

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

רשות סייפקאר

**הנדון: בקשה לביצוע סקר רכב**

מס' רישוי \_\_\_\_\_ מס' פוליסה : \_\_\_\_\_

שם בעל הרכב : \_\_\_\_\_

הרכב שבנדון מועמד לביטוח מקיף בהראל חברה לביטוח, החל מתאריך \_\_\_\_\_  
לבקשת הראל חברה לביטוח, אני בצעו סקר לרכב שבנדון.

תשלום עבור הבדיקה 65 ש ישולם ישירות על ידי המבוטח/בעל הפוליסה בעת ביצוע הבדיקה.

**למען הסר ספק: אישור זה אינו מהווה כיסוי ביטוחי.**

שם המבוטח \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם הסוכן: \_\_\_\_\_

ל תאום בדיקה זו יש לפנות למוקד סייפקאר טל. 077-4015200

את הסקר סייפקאר תשלח לחותם המטפל בהראל.

שם החותם המטפל בהראל \_\_\_\_\_ כתובת המייל של החתום \_\_\_\_\_