



ענף מופית

הנדון: בקשה להחזר הוצאות לזכאי רכב שירות

1. הנני מבקש לקבל החזר החזורת ביטוח בגין זכאות לרכב שרות.
 2. מצורפים בזה מסמכים המעידים על התשלומים בגין אני זכאי להחזר :
 - צלום ביטוח מקיף+קבלה/אישור תשלום
 - צלום תעודה ביטוח חובה משולמת
 - אישור סוכן על גובה פרמייה שנתית (במקרה של פוליסת עם ביטוח חלקי)
 - צילום רישיון הרכב
 3. צלומיי פוליסות ביטוח מקיף+ביטוח חובה וכן קבלה/אישור המעיד על התשלומים ביטוח המקיף יוחתמו בחותמתה מפקד בדרגת רס"ן לפחות המאשר שהצילומים זהים למקום.
 4. סמן ב- **X את הביטוח המבוקש וסוג הרכב :**

							4107
ס. אירוע	שם פרטי	שם משפחה	מס' עותך				

01															ביטוח מקיף
סמלול															שנה חודש יום שנה חודש יום

02		ביטוח חובה												
סמלול	סכום	נפח מנוע	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה	יום	חודש	שנה
												תאריך סיום		תאריך תחילם

5. הצהרה- הריני מצהיר בזאת כי שילמתי עבור המכוניות שבבעלותי את הסכומים הנ"ל ואני/o בקבות/zויי לא קיבל/ה החזר עבור הרכב הנ"ל מכל גורם אחר לרבות הכרת החוצאה כהוצאה מוכרת לצורכי מס. כמו כן ידועות לי הנחיות מרכז תע"ץ לגבי שימוש זכאותי לרכב שירות.
 6. הנני מתחייב להודיע למופית על כל שינוי/ ביטול בפוליסת ביטוחרכב, תוך 14 ימים ממועד השינוי/ ביטול.
 7. העורות: פוליסת ביטוח מקיף ללא ציון סכום השנתי לא ישולם ויוחזר לעובד בכל מקרה של חלפת רכב או תוספת ביטוח לרכב יש לוודא שモופיע הסכום השנתי המלא לביטוח מקיף בגוно הפוליסה. אין להגיש בקשה זו כאשר יש לעובד ביטוח בקולקטיב שבהסדר עם פוליביט.
 8. כתובתי לצורך בירורים: טלפון ביחידה:

תאריך	ת-	שם פרטי ומשפחה	כתובת ה痼וד
-------	----	----------------	------------

תאריך	חתימה וחותמת מברך	חתימה וחותמת חשב	

