



אליהו חברה לבטוח בע"מ

רח'י אבן גבירול 2, ת.ד. 697 תל אביב 61006, טל: 6920911

א.רוזן סוכנות לביטוח

טל' 03-6735915

תאריך _____

נא להחזיר לפקס:

03-6729025

לכבוד

מחלקת חובה

פקס 03-5480044

מספר סוכן 74961

שם סוכן אריק רוזן

טלפון 03-6735915

טופס בקשת תעודת חובה החל מה- 01.12.09

פוליסה מספר: _____ (במקרה של פוליסה קיימת)

שם המבוטח: _____ ת.ז. _____

הנני _____ ת.ז. _____ שם משתמש _____

מורשה חיתום בהפקת תעודת ביטוח חובה במערכת אליהו, מאשר בזאת כי הודעתי למבוטח כי חלק מפרטי המידע שמסר בחיתום ייבדקו באמצעות מאגר הנתונים של ISO הונאות וקיבלתי את אישורו לכך.

אני מאשר בזה כי הבאתי לידיעת המבוטח כי במידה ויתגלו סתירות בין נתוני המבוטח לנתוני המאגר, התעודה תופק לפי נתוני המאגר ואני אמסור למבוטח טופס סתירות בהתאם.

- רצ"ב טופס בקשה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי (במידת הצורך)
- רצ"ב טופס קליטת נתוני הרפורמה והנהגים (ISO)
- רצ"ב טופס עם פרטי הרכב והמבוטח (במידה וזאת תעודה חדשה)

שם _____ חתימה _____