

**לכב': תעבורה אחזקות בע"מ**  
**חטיבת תשתית**  
**מאת: חברת הביטוח**

## הנני לאשר כיסוי ביטוח חובה ומקיף לרכב הבא:

## תוצר: דאף

מס' שילדה: 0L485887, דגם: FA LF230I12, קוד דגם: 3286420

0286435 .10 10 10 1 3286430 .10 15 10 1 1373 FA/LF.10 .10

**הסכם רכישה מס': 03147 תיק מספר: 181125**

**שם בעל הפוליסה: משרד הביטחון-מ"ד.הזמנה 4440004287**

## חברת ביטוח מבטחת:

תוקף ביטוח מתאריך: \_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_

## מצ"ב אישור מיגון: ללא מיגון

## לקוח יקר

הרינו להודיעך כי ללא ביטוח חובה תקף ומשולם וביטוח מקיף לא יהיה ניתן להעביר את הרכב לבונה ארגז. חברת הביטוח והלקוח מבינים ומאשרים כי לתעבורה אין כל מחוייבות שהיא בנוגע לביטוחים ו/או עריכתם כדון ו/או תוקפם ו/או בדיקתם. אחריותה היחידה הינה שינוע הרכב ומסירתו לבונה הארגז לפי הנחייתו של הלקוח ובכפוף לקבלת אישור ביטוחים זה מאושר וחתום ע"י חברת הביטוח.

## חותמת חברת הביטוח:

## חברת הביטוח:

## חתימת סוכן הביטוח:

טלפון סוכן הביטוח:

**אבקש להעביר את השלדה לבונה ארגז. חתימה:**

שם בונה הארגז:

**הרכב לא יעבור ללא אישור קבלה מבונה הארגז.**

**מת האישור חתום + צילום ביטוח חובה בתוקף יש לשלוח לפקס 08-9785128**  
**טלפון מחלקת מסירת רכב: 08-9270529, 08-9270419**

**ידי: סיגל [sigalf@tashtit.co.il](mailto:sigalf@tashtit.co.il)**  
**ר: [barh@tashtit.co.il](mailto:barh@tashtit.co.il)**