

אוטו-ליס ( ח.ח. ) ליסינג והחכרה בע"מ עוסק מורשה מס 512980178

רח המלאכה 43 , א.ת. החדש נתניה ת.ד 13671 טל 09-8628890 , 09-8621528 - פקס: 09-8628935

הודעה על תקלה / טיפול רכב

א. פרטי לקוח .

שם לקוח	כתובת	מספר זהות	טלפון
סוג הרכב / פרטי / מסחרי / אחר , ק"מ מדויק			
תוצר ודגם	מספר רישוי	שנת ייצור	

ב. פרטי הנהג – חובה למלא את כל הפרטים בפרק זה

שם הנהג:	מין: זכר / נקבה	כתובת:	טלפון:	
מספר רישון נהיגה:	סוג:	שנת הוצאת רישון	בתוקף עד:	תאריך לידה
מספר זהות	האם נהג ברשות המבוטח:	/ / / / / / / / / /		

ג. פרטי התקלה

תאריך	שעה	במקום
נזק לרכב:		

ד. תאור מפורט של התקלה:

\_\_\_\_\_

לשימוש פנימי בלבד

הרכב במוסך \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ השמאי / מכונאי \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הלקוח \_\_\_\_\_ הטופס מולא ע"י \_\_\_\_\_

\* מספר פקס מחלקת תפעול ( גל ) : 09-8845954 / 09-8628935