

בקשה לאישור תביעה

תאריך: _____
שעה: _____

מאת: _____
אל: אילן קאר-גלאס שרותי זיגוג

לשימוש המבוטח:

שם המנוי: _____ ת.ז. / ח.פ.: _____
טלפון: _____ מס' פוליסה: _____
שם הסוכן: _____ טלפון של הסוכן: _____
סיבת הנזק / תאור המקרה: _____

חתימה: _____

*במקרה של פגיעה ע"י צד ג' כלשהוא אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם הפוגע: _____ טלפון: _____
כתובת הפוגע: _____ מס' רישוי (במידת הצורך): _____
ת.ז. / ח.פ.: _____ האם ישנה הצהרת הפוגע: _____
תאריך ושעה: _____ חתימה: _____

לשימוש הזגג:



נא ציין מיקום הנזק בשמשה

	פתוחה
	סגורה
	ח"ן זגג

כן/לא
כן/לא
כן/לא
כן/לא
כן/לא
כן/לא

נא לציין:
נזק פח ו/או תאונה
נזק כתוצאה מחלודה (ש. קדמית)
נזק מהדבקת מראה (ש. קדמית)
נזק ישן
נזק מס רכוש
נזק חריג

מס' דלתות: _____ גוון שמשה: _____ השמשה שניזוקה: _____

דגם הרכב: _____ מס' רישוי: _____
שנת ייצור: _____ תאריך הנזק: _____
הערות: _____

מק"ט אורן: _____ הרכב נבדק ע"י: _____
תאריך: _____ חתימת הבודק: _____

לשימוש החברה:

בדיקת שמאי כן/לא חברת ביטוח: _____
תאריכי הפוליסה: מ- _____ עד- _____
השתתפות עצמית: _____
הערות: _____

הנזק הנדון: מאושר / לא מאושר

מק"ט _____ שמשה _____ הנחה _____ מס' אישור: _____
מק"ט _____ עבודה _____ הנחה _____ סה"כ _____
מק"ט _____ שמשה _____ הנחה _____ סה"כ _____
מק"ט _____ עבודה _____ הנחה _____ סה"כ _____

1. אין מסמך זה מהווה התחייבות לתשלום כלשהוא על ידי "אילן" ויש לוודא לפני החשבון, התאמה מלאה לכתב השרות של "אילן" ולנוהלי העבודה.
2. בנוסף לאישור זה, יש לצרף לחשבונית את כל הנדרש בהסכם העבודה לרבות העתק פוליסה/מנוי ושתי תמונות.