

תאריך: _____

סניף: _____

החזר תשלום אגרת רישוי לרכב

את הטופס יש לשלוח למשרד הרישוי הקרוב למגורי הפונה ולצרף צילום צ'ק עם פרטי בעל החשבון, בעל הרכב.

מספר הרכב	שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
ישוב	כתובת	טלפון	
		בית	נייד
הסיבה לבקשה			
<input type="checkbox"/> גנוב	<input type="checkbox"/> פירוק	<input type="checkbox"/> אובדן גמור	<input type="checkbox"/> העברה לחו"ל/רש"פ
<input type="checkbox"/> תשלום כפול	<input type="checkbox"/> הפרש לנכה	<input type="checkbox"/> תפיסת רכב על ידי רשות מוסמכת	<input type="checkbox"/> אשפוז ארוך (מעל חודש ימים)

- במקרה של החזר לנכה, יש לציין את שם ות.ז. הנכה ולא את שם ות.ז. בעל הרכב
- לבקשה להחזר תשלום כפול יש לצרף רשיון אחד מקורי וצילום מהרשיון השני

להלן פרטי חשבון הבנק של בעל הרכב, כרשום בפנקס הצ'קים / בכרטיס האשראי

שם הבנק	קוד בנק	מספר סניף	מספר חשבון
כתובת סניף הבנק			

- התשלום יועבר, לאחר בדיקה ואישור, לחשבון הבנק
- ללא צילום צ'ק או תדפיס מהבנק לא יבוצע החזר

חתימה וחותמת לחברה

חתימת הבעל הרשום

מס' זהות / חברה