

כיסוי שמשות חלופיות לרכב ביבוא אישי באמצעות "אוטו גלס"

תאריך										

לכבוד

"אוטו גלס" באמצעות פקס: 03-6507788

רכב מספר: _____

שם מבטח: _____

חברת הביטוח: הפניקס

הריני לאשר בזאת כי ידוע לי שכיסוי השמשות החלופיות לרכב המצויין לעיל אשר יובא לישראל ביבוא אישי, הינו על בסיס מצאי השמשות החלופיות במחסי "אוטו גלס".

ידוע לי שחברת "אוטו גלס" איננה מתחייבת לספק לי את צבע השמשה והאביזרים הנלווים אליה המותקנים ברכב המצויין לעיל.

X

חתימת המבטח

תאריך

אישור חברת "אוטו גלס"

אנו מאשרים כיסוי לשמשות חלופיות לרכב הנ"ל בכפוף לאמור לעיל.

הערות: _____

X

חתימה וחותמת

שם המאשר

תאריך