



**טופס פניה ל渴בלת החזר בגין חיוב עקב מקרה הצעאי לפטור
בתכנית ההשכרה המשודרגת "אופאן פלוס"**

לקוח/ה יקר/ה,
יש לסמן בעיגול מהו אמצעי הדיוור המועדף עליו:
(דואר וישראל / דואר אלקטרוני) נא לרשום בכתב ברור כתובות פעילה
בהתאם סימון המסמכים ישלחו בדואר וישראל*

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. _____
כתובת _____ טלפון _____
מס' הזמנה באופאן _____
המדינה בה נלקח הרכב _____ ספק הרכב _____
תאריך האירוע _____

תיאור נסיבות המקרה (מקום האירוע, זהות הנוהג, נסיבות המקרה ותיאור הנזק ברכב)

סכום החיוב _____ סוג מطبع _____
סכום החיוב בשקלים _____

רצ"ב מסמכים (יש לצרף מסמכים אלו כתנאי לטיפול בפניה):

- שובר ההשכרה מאופאן
 - חוזה השכירות מול חברת ההשכרה
 - דוח הנזק שנערך ע"י חברת ההשכרה
 - חשבונית סופית של השכירות מחברת ההשכרה
 - אסמכתא בדבר תשלום לחברת ההשכרה, כולל הסכום בו חויבת העתק רישון הנהיגה של הנוהג/ת בעת האירוע
 - בקשה לביצוע העברת בנקאיות הרצ"ב
- (החברה תעשה בה שימוש במידה וההחזר עומד בתנאי התכנית ויאושר)

תאריך _____ חתימת הלקוח _____

בקשה להעברה בנקאית

אני החר"מ, מבקש בזאת מאופרן (באמצעות שירות מקובצת הראל) לשלם לי את הסכומים אשר לטענתי מגיעים לי
בגין אירוע מיום _____ באמצעות העברה בנקאית אל חשבון הבנק שלו שפרטיו להלן:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|--|---------|---------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|---------------|
| | | | | | | | | | | | | | | שם בעל החשבון |
| מספר ת.ז. | | | | | | | | | | | | | | |
| שם הסניף | | | שם הבנק | | | | | כתובת דוא"ל לשלוח זיכוי | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| מס' סניף | מס' חשבון | | | מס' בנק | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

יש לזרף צילום המחאה של בעל/ת החשבון או אישור מהבנק על פרטי החשבון.

ידוע לי שאין בבקשתי זו משום התcheinויות של אופרן שירותים בע"מ או שירות מקובצת הראל להכיר בחבות ו/או בגובה הפיזיו.
הריני מאשר/ת המחאת מלאה הזכיות לדרישת מספק הרכב או כל צד ג' בקשר עם החיוב בגין האירועים לאופרן.

תאריך

שם

חתימת המבקש

הודעת תשלום מפורטת תישלח לכתובת הדוא"ל המצוינת בעמוד הראשוני לטופס הפניה.

יש למלא ולשלוח טופס זה לכתובת הדואר האלקטרוני: ofran@harel-ins.co.il