

לכבוד :

אגף משאבי אנוש ושכר

אדון, גברת נכבדים,

הנדון : בקשה לתשלום אגרת רישיון, ביטוח חובה וביטוח מקיף

שם העובד _____ מס' זהות _____ היחידה _____

פרטי הרכב:

תקופת הרישיון מתאריך _____ עד תאריך _____

תקופת הביטוח מתאריך _____ עד תאריך _____

מס' רישוי, תוצרת, סוג רכב _____

שנת ייצור _____ תאריך רכישה _____

הסכום הנדרש עפ"י הודעת משרד הרישוי וחברת הביטוח:

אגרת רישיון _____

ביטוח חובה _____

ביטוח מקיף _____

סה"כ _____

הצהרת העובד:

הריני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי הינם נכונים, וכי בן זוגי אינו מקבל תשלום נוסף בגין רכב זה.

תאריך _____ חתימה _____

לשימוש פנימי אגף משא"ן ושכר

סה"כ התשלום מביטוח מקיף _____ ₪

אגרת רישיון _____ ₪

ביטוח חובה _____ ₪

סה"כ ביטוח _____ ₪

