

תאריך _____

שם המבוטח _____

הנדון: אישור תקינות והתאמת אמצעי מיגון לרכב מס' רישוי _____ - _____ - _____ (להלן: "הרכב")

אל המתקין: אנא בדוק קיום ותקינות אמצעי המיגון ברכב מסמן ב-X בעמודה הרלבנטית בטבלה שלהלן:

קוד מיגון	אמצעי המיגון	קיים / הותקן
34	אימוביליזר מקורי (או יעודי לרכב דיזל) המותקן על ידי יצרן הרכב כחלק אינטגרלי של הרכב.	
35	אימוביליזר מקורי (או יעודי לרכב דיזל) המותקן על ידי יצרן הרכב כחלק אינטגרלי של הרכב. + מערכת למניעת שימוש במפתחות גנובים הכוללת רכיב אלקטרוני בעל לוח מקשים.	
37	אימוביליזר מקורי (או יעודי לרכב דיזל) המותקן על ידי יצרן הרכב כחלק אינטגרלי של הרכב. + לוח מקשים עם קוד סודי הכולל יחידת ניתוק אלחוטית דו כיוונית המותקנת במקום נסתר ברכב ומונעת את התנעתו.	
38	אימוביליזר מקורי (או יעודי לרכב דיזל) המותקן על ידי יצרן הרכב כחלק אינטגרלי של הרכב. + לוח מקשים עם קוד סודי הכולל יחידת ניתוק אלחוטית דו כיוונית המותקנת במקום נסתר ברכב ומונעת את התנעתו. ובנוסף, עלוקה המבצעת ניתוק חשמלי באחת ממערכות ההפעלה של מנוע הרכב	
44	אימוביליזר מקורי או יעודי לרכב דיזל + מערכת איתור פעילה המעבירה מידע על מיקום הרכב וכוללת רכיב אלקטרוני בעל קוד אישי למניעת שימוש במפתחות גנובים. על המנוי לשלם לספק האיתור, דמי מנוי כסדרם.	
51	אימוביליזר מקורי או יעודי לרכב דיזל + מערכת איתור פעילה המעבירה מידע על מיקום הרכב וכוללת רכיב אלקטרוני בעל קוד אישי למניעת שימוש במפתחות גנובים. ובנוסף יחידת ניתוק המותקנת במקום נסתר ברכב ומנעת את התנעתו ובנוסף יחידת איתור לגיבוי המופעלת עם פגיעה או ניתוק ביחידת האיתור הפעילה. על המנוי לשלם לספק האיתור, דמי מנוי כסדרם.	

מבטח יקר,

דרישת אמצעי המיגון לרכב מפורטת בדף הרשימה שצורף לפוליסה.

1. לידיעתך, החברה תהיה רשאית לבטל את הפוליסה או להקטין את היקף חבותה בגין נזקי פריצה ו/או גניבה, אם לא הותקנו ו/או הופעלו אמצעי המיגון שפורטו בדף הרשימה, בהתאם לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א-1981.
2. נבקשך להעביר לחברתנו אישור זה **חתום ע"י מתקין מוסמך**. הינך זכאי לבחור בכל מתקין מוסמך לצורך חתימתו על האישור.
3. מבלי לפגוע בזכותך לבחור מתקין כמפורט לעיל, באפשרותך לתאם בדיקת מיגון, ללא עלות כספית, במוקד המיגון: רשת איתוראן 03-6533515
4. אנא שמור ברשותך העתק חתום של אישור תקינות זה.

פרטי המתקין: _____ חתימה וחותמת המתקין: _____

**** מתקין יקר, נבקשך להעביר אלינו טופס זה כשהוא חתום לפקס: 09-8357991.**

** למען הסר ספק, מובהר בזאת כי אין במשלוח הפקס להבטיח קיומו של כיסוי ביטוחי.