

טופס קליטת לקוח למערכת ניהול צי רכב של איתוראן

לקוח/ה יקר/ה,

בנוסף להצעת המחיר ולצורך חיבור כלי הרכב לשירות, יש להעביר לאיתוראן באמצעות פקס 03-5579129 או במייל לאיש הקשר שלך באיתוראן ONLINE את הטפסים המצורפים הבאים:

1. הסכם חתום להתקשרות לשירות ניהול צי רכב.

2. צילומי רישיונות רכב. חיבור הרכב לשירות מותנה בהתאמה בין שם הבעלים כמופיע ברישיון הרכב ובין שם הלקוח החתום על הצעת המחיר/בקשת ההתחברות.

3. חתימה על אמצעי תשלום - הוראת קבע / כרטיס אשראי (רק במידה ואין באיתוראן אמצעי תשלום בר תוקף).

4. טבלת שיוך רכבים לשירותים (מצורפת בעמוד הבא).

5. עדכון פרטי הלקוח

ת.ז./ח.פ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

שם משפחה/שם חברה _____ שם פרטי _____

שם איש הקשר _____ תפקידו _____

טל. במשרד _____ פקס _____ נייד _____

דואר אלקטרוני _____

אנו מסכימים לקבל מחברת איתוראן עדכונים שוטפים וחומר פרסומי על מערכות ניהול צי רכב באמצעות כתובת הדוא"ל

6. פרטי חיבור למערכת ניהול הצי:

שם משתמש _____ סיסמא _____

יש לרשום באנגלית ו/או ספרות בלבד (מינימום 4 תווים). במידה ושם המשתמש והסיסמא נמצאים בשימוש במערכת, איתוראן תספק שם משתמש וסיסמא דומים.

7. הצהרת הלקוח

מאשר בשמי ובחתימתי כי כל הפרטים שמסרתי לעיל ובטפסים הנלווים הינם נכונים.

שם מלא _____ חתימה + חותמת (תאגיד) _____



טבלת שיוך רכבים לשירותי ניהול צי באיתוראן

אנא מלא/י את פרטי הרכבים וסמן/ני ב- את השירותים הנדרשים בהתאם להצעת המחיר החתומה

מס' רכב	דגם רכב	מתח מצטבר 24/12	יחידת קצה GPS	יומן רכב פרטי-עיסקי/שעון נוכחות (מחק המיותר)	זיהוי נהג מפתח/כרטיס ניתוק/סירנה (מחק המיותר)	ITURAN SAFETY בקרת התנהגות נהג	IDATA חיבור למחשב רכב	השבת התנעה מרחוק יזומה/מתוזמנת (מחק המיותר)	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

תחנת ההתקנה המועדפת / מיקום התקנה מבוקש _____

בגמר מילוי הטופס יש לפקסס אותו ל: 03-5579129