

הנדון: חידוש תעודת הסמכה למפעיל עגורן / אתת

- בכדי שנוכל לחדש את רישיוןך להפעלת העגורן, או למתן איתות, לשנתיים נוספות, אנא בצע את הפעולות הבאות:
1. הדפס ומלא את כל הפרטים שבחלק התחתון שבטופס זה.
  2. שלח את הטופס המלא אלינו. ניתן בדואר, פקס, אימיל. ראה פרטי התקשרות למטה.
  3. עלות חידוש ההסמכה: 140 ₪ (כולל מע"מ). ניתן לשלם באחת מהאפשרויות הבאות:  
א. תשלום בכרטיס אשראי – ניתן לבצע באופן מידי באמצעות הקישור שבתחתית עמוד זה,  
או ניתן ליצור קשר עם משרדנו להסדרת התשלום בכרטיס אשראי או בהעברה בנקאית.  
ב. לתשלום במזומן או בצ'ק – נא לשלוח אלינו את התשלום בדואר רשום לכתובת:  
**כרמל בטיחות בע"מ, ת.ד. 25547, חיפה 31250**
- לתשומת לב! חידוש ההסמכה, הנפקת התעודה ושליחתה אליכם יתבצעו רק לאחר קבלת טופס הצהרת הבריאות ובנוסף קבלת התשלום בפועל.
  - התעודה בצירוף חשבונית מס /קבלה יישלחו אליך בדואר עפ"י הכתובת המעודכנת בטופס זה.

לידיעתך:

- עגורנאי/ אתת שתוקף רישיונו פג מעל שנה ועד 3 שנים - נדרש לעבור מבחן מעשי חוזר.
- כאשר התפוגה מעל 3 שנים ועד 5 שנים - נדרש לעבור מבחן עיוני + מעשי + בדיקה רפואית.
- כאשר התפוגה מעל 5 שנים - לא ניתן לחדש את ההסמכה / רישיון של העגורנאי / אתת.
- על פי התקנות חל איסור על להפעלת עגורן / מתן איתות, ללא תעודת הסמכה תקפה.
- לברורים ניתן לפנות לשירה בטלפון: 04-8403408 / מקוצר: \*6932 / שלוחה: 2

בכבוד רב,

**אמיר ליאון** - בוחן ראשי

הצהרת בעל ההסמכה להפעלת עגורן מהסוגים ג'ו-ד' ולמתן איתות על העדר שינויים במצב בריאות תוספת רביעית – (תקנה 11(ד))

אני \_\_\_\_\_ הנושא תעודת זהות מס': \_\_\_\_\_ מצהיר בזה כי מיום הגשת הבקשה להסמכה או חידושה לאחרונה או מיום הודעתי לאחרונה לרשות ההסמכה על שינוי במצב בריאותי לא התגלו אצל, לפי מיטב ידיעתי, מגבלות במערכת העצבים, העצמות, הראיה או השמיעה, ובמצב בריאותי הנוכחי הנני כשיר לתפקיד.

אני מצהיר בזאת כי הצהרתי אמת

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר (כולל תא דואר ומיקוד): \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

לביצוע תשלום מקוון בכרטיס אשראי, באמצעות מערכת סליקה מאובטחת – [לחץ כאן](#)