

STATE OF ISRAEL

Ministry of Transport
 Civil Aviation Authority
 International Relations Division
 Address : Airport City, "Golan House", POB 1101
 Israel

מדינת ישראל

משרד התחבורה
 רשות התעופה האזרחית
 אגף קשרי תעופה בינלאומיים
 כתובת: איירפורט סיטי, "בניין גולן" ת.ד. 1101

For: Charter Flights – Ms. Esty Steiner

Director- Charter Flights

Tel:+ 972-3 9774523

e-mail: stainere@mot.gov.il

עבור: טיסות שכר - גב' אסתי שטיינר

מרכזת בכירה, טיסות שכר

טל: 03-9774523

For: Schedule Flights - Ms. Adina Hoffman

Director- Scheduled Flights & Cargo Services

Tel:+ 972-3 9774551

e-mail : hofmana@mot.gov.il

עבור: טיסות סדירות ומטען - גב' עדינה הופמן

מרכזת בכירה טיסות סדירות ומטען

טל: 03-9774551

Form A	טופס א'
---------------	----------------

Application to operate commercial air services to/from the State of Israel by a foreign Air Carrier

בקשה להפעלת טיסות מסחריות למדינת ישראל וממנה ע"י מוביל זר

Name of the Air Carrier:	1. שם המוביל האווירי:
Principal Place of Business/ Head Office:	2. מקום עסקים עיקרי/המשרד הראשי:
State:	מדינה:
Address:	כתובת:
Tel:	טלפון:
Fax:	פקס:
E-Mail:	דואר אלקטרוני:
Name of the Aeronautical Authority which issued the AOC to the Air Carrier:	3. רשות התעופה המנפיקה AOC למוביל האווירי:
* Air Carrier's ownership:	4. בעלות המוביל:
Including the nationality of the owners and their respective share in the carrier's ownership:	כולל לאומיות הבעלים, והחלקים היחסיים שלהם בבעלות על המוביל האווירי:

Signature of the Carrier:

1/4

חתימת המוביל:

Representative of the Air Carrier in Israel:	נציג המוביל האווירי בישראל:
Name:	שם:
Title:	תפקיד:
Address:	כתובת:
Tel:	טלפון:
972-	
Fax:	פקס:
+972-	
E-Mail:	דואר אלקטרוני:
Type of service:	סוג הפעילות:
Scheduled- Passenger /Charter- Passenger /Own-use charter/ Scheduled- Cargo/ Ad-hoc Cargo	סדיר- נוסעים/ שכר- נוסעים / שכר לשימוש עצמי / מטען- סדיר / מטען- חד פעמי
Other:	אחר:
Scheduled flights only- Flight Program * :	טיסות סדירות בלבד- תכנית הטיסות- *:
Arrival Flight number:	מספר טיסה נכנסת:
Departure Flight number:	מספר טיסה יוצאת:
Operation Period:	תקופת פעילות:
Days of Operation:	ימי פעילות:
Weekly Frequency:	תדירות שבועית:
Aircraft Type:	סוג מטוס:
Route:	נתיב טיסה:

Signature of the Carrier:

2/4

חתימת המוביל:

Ground-handling agent in Israel:	10. סוכן שירותי הקרקע בישראל:
Name:	שם סוכן שירותי הקרקע:
Address:	11. כתובת:
Details of the person or the entity who is empowered by the Air Carrier to be served court documents:	12. פרטי האדם או הגוף המורשה ע"י המוביל לקבל בשם המוביל כתבי בי-דין בישראל:
Name:	שם:
Address:	כתובת:
Tel:	טלפון:
Fax:	פקס:
E-Mail:	דואר אלקטרוני:
Insurance- * :	13. ביטוח- *
Insurer:	מבטח:
Insured:	מבוטח:
Scope of liability:	היקף האחריות:
Passengers	נוסעים
Cargo	מטען
Third Party	צד שלישי
Combined single limit:	סכום כולל (מגבלה יחידה משולבת):
טרור וסיכונים מלחמה לצד שלישי	
Does Geographical Limits include flight route to and from Israel?	האם הכיסוי הגיאוגרפי כולל את נתיב הטיסה לישראל וממנה?
Validity of Insurance:	תוקף הביטוח:

Signature of the Carrier:

3/4

חתימת המוביל:

<p>*Only for passenger scheduled flights: Tariffs and charges Filing of passenger tariffs ,conditions of service and any other charge the airline intends to collect on the routes to, from and through Israel</p>	<p>*רק עבור טיסות נוסעים סדירות: 14. *תעריפים והיטלים הגשת תעריפי נוסעים, תנאי השירות וכל היטל אחר שהמוביל האווירי מתכוון לגבות בנתיבים אל ישראל, ממנה ודרכה</p>
<p>Declaration We hereby declare that all details given above and in the annexes attached to this form are true and correct.</p>	<p>15. הצהרה אנו מצהירים בזה כי כל הפרטים המצוינים לעיל ובנספחים המצורפים לטופס זה הם נכונים ומדויקים.</p>
<p>Name:</p>	<p>שם:</p>
<p>Title:</p>	<p>תפקיד:</p>
<p>Air Carrier:</p>	<p>מוביל אווירי:</p>
<p>Date:</p>	<p>תאריך:</p>
<p>Signature:</p>	<p>חתימה:</p>
<p>Seal:</p>	<p>חותמת:</p>

*To be attached as annex

*יש לצרף כנספח