

הצהרה על ביטול תעודת חובה

אני הח"מ:

מספר ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
-----------	---------	----------

אשר כתובתי:

מיקוד	עיר/יישוב	דירה	בית	כתובת (רחוב)
-------	-----------	------	-----	--------------

מצהיר בזה כדלקמן:

○ אבדן תעודת חובה

1. תעודת ביטוח החובה המקורית המתייחסת לפוליסה מספר _____ רכב מספר _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד ליום _____

א. נגנבה.
ב. הושחתה.
ג. אבדה.

נסיבות אובדן התעודה _____

2. לא העברתי התעודה לאחר ולא הסתרתייה בזדון ואם אמצא התעודה אעביר אותה מיד לחברה.

3. אני מצהיר כי במועד חתימתי על מסמך זה הרכב עדיין בבעלותי / בחזקתי.

○ מכירה / החלפת רכב

1. מכרתי את הרכב שמספרו _____ וכי לא העברתי לרוכש הרכב את תעודת ביטוח החובה המשולמת (להלן: "התעודה") המתייחסת לרכב הנ"ל ולפוליסה מס' _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____

2. הבהרתי לרוכש הרכב שביטוח החובה אינו בתוקף, ואין הוא רשאי להסתמך על התעודה בעת נהיגה ברכב וכי תעודת הביטוח שהוצאה לרכב האמור בוטלה.

3. הצהרתי זו ניתנת לצורך ○ החלפת הרכב ○ מכירת הרכב וביטול הפוליסה

○ ביטול מכל סיבה אחרת

1. אני מצהיר כי רכב מספר _____ הינו בבעלותי או בחזקתי.

2. אני מצהיר כי בעקבות ביטול תעודת הביטוח ששולמה בגין הרכב הנ"ל (להלן: "התעודה") המתייחסת לפוליסה מס' _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____ תעודת החובה לא בתוקף ואין אני נוהג בהסתמך עליה.

3. הצהרתי זו ניתנת לצורך ביטול תעודת החובה שרכשתי מאת הפניקס בע"מ. סיבת הביטול: _____

חתימות		
X	X	
חתימת גורם מטפל	חתימת המבוטח	תאריך