

**בקשה לביטול תעודת ביטוח חובה**

1. אני הח"מ (שם מלא): \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ כתובתי

הינה: \_\_\_\_\_

מבוטח בפוליסת ביטוח חובה לרכב מס רישוי \_\_\_\_\_ / מספר פוליסה \_\_\_\_\_

2. הריני להצהיר בזאת כדלקמן:

נכון למועד הגשת בקשה זו הרכב נמצא בבעלותי ו/או בחזקתי.

לצורך הטיפול בפנייה זו, נתבקשתי על ידי חברת הביטוח להצהיר כי אף על פי שהרכב נותר בבעלותי ו/או בחזקתי ברצוני לבטל את תעודת ביטוח החובה עבור הרכב המצוין בסעיף 1 לעיל

מועד ביטול תעודת החובה המבוקש הינו מיום \_\_\_\_\_:

נכון למועד הגשת בקשה זו הרכב אינו נמצא בבעלותי ואינו נמצא בחזקתי.

הריני מצהיר כי הבעלות ברכב הנ"ל הועברה בתאריך \_\_\_\_\_ ל \_\_\_\_\_ (שם מלא),  
**מספר טלפון נייד של רוכש הרכב \* חובה**

נדרש לצרף את אחד מהמסמכים הבאים:

○ **טופס העברת בעלות + תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה.**  
הביטול יכנס לתוקף 3 ימים מקבלת המסמך האחרון.

○ **טופס העברת בעלות + תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב ותגובת המחזיק המעידה שלרכב קיימת פוליסת ביטוח אחרת / העתק פוליסת ביטוח אחרת לרכב המבוטח.**  
הביטול יכנס לתוקף **במועד מתן הודעת הביטול ו / או ממועד הנפקת הפוליסה הנגדית** המאוחר מבניהם.

3. הנני מצהיר/ה כי זהו שמי, זאת חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הפוליסה: \_\_\_\_\_

**חתימת סוכן הביטוח:**

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הסוכן: ובי חתימת הסוכן: ובי