

לכבוד:
ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

הנדון: בקשה על ויתור כיסוי ביטוחי חובה - הקפאה / השבתה

פרטי המבוטח/ת		
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
מספר פוליסה	מספר רישוי	

תקופת הביטוח	
תאריך תום הביטוח (בחצות)	תאריך התחלת הביטוח

הנני מבקש/ת להקפיא / להשבית (יש לסמן ב-x את הבקשה הרצויה) את ביטוח הרכב שברשותי, המבוטח בחברת ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ.

הקפאה:

הנני מבקש/ת להקפיא את ביטוח הרכב החל מתאריך: _____ ועד סיום תקופת הביטוח. ידוע לי כי עדכון סטאטוס הקפאה בפוליסת הרכב מבטל את הכיסוי הביטוחי מכל סוג שהוא. בנוסף הנני מאשר/ת כי הוסבר לי שהחזר כספי בגין תקופת ההקפאה אקבל רק עם החזרת הביטוח לתוקף.

השבתה:

הנני מבקש/ת להשבית את ביטוח הרכב החל מתאריך: _____ ועד סיום תקופת הביטוח. ידוע לי כי עדכון סטאטוס השבתה בפוליסת הרכב מצמצם את הכיסוי הביטוחי והכיסוי לא יכלול התנגשות מקרית, התהפכות ותאונה מכל סוג שהוא. בנוסף הנני מאשר/ת כי הוסבר לי שהחזר כספי בגין תקופת ההשבתה אקבל רק עם החזרת הביטוח לתוקף ובתנאי ותקופת ההשבתה המינימלית הינה 30 ימים.

חתימת המבוטח/ת	
חתימה	תאריך

העתק לסוכן/ת: _____