

## בקשה לביטול של פוליסת ביטוח חובה

הטופס נוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.  
יש למלא טופס זה באופן מדויק ושלים.

### הצהרה:

הריני מבקש לבטל את פוליסת הביטוח החובה לרכב על פי תנאי הפוליסה.  
ידוע לי כי בקשת ביטול הפוליסה הינה בכפוף לעמידה בתנאי הביטול על פי פוליסת הביטוח בלבד.

### פרטי הפוליסה המועמדת לביטול:

שם בעל הפוליסה	מספר ת.ז.	מספר טלפון
שם חברת הביטוח	מספר רכב	מספר פוליסה
כתובת אימייל		

### פרטים נוספים:

מהי הסיבה לבקשת הביטול:

האם הרכב המבוטח עדיין בבעלותך ?

האם התעודה המקורית נמצאת אצלך ?

תאריך מבוקש לכניסת הביטול לתוקף:

חתימה ואישור בעל הפוליסה:

### לתשומת לבך,

לאחר מילוי הטופס ושליחתו אלינו.  
ככל וישנו צורך בהשלמת מסמכים, אנו נבקש בדוא"ל חוזר את השלמתם על ידך כדי לטפל בבקשת הביטול בהקדם מול חברת הביטוח.

### כתובתנו למשלוח תעודת חובה מקורית:

חובה סוכנות לביטוח,  
ת.ד. 211  
פארק תעשיות שוהם  
מיקוד 7319900

