

הצהרה בדבר אובדן / גניבה / השחתה
של תעודת הביטוח בהתאם להוראות
הפוליסה התקנית

מס' פוליסה _____ ע"ש _____
מס' רכב _____ שם הסוכן _____

1. אני הח"מ _____ (שם פרטי ושם משפחה) ת.ז. _____.

מ _____ (כתובת) מצהיר בזאת כי תעודת הביטוח שייכת
לפוליסה הנ"ל, שהוצאה לי לשימוש ברכב הנ"ל אבדה / נגנבה / נשחתה (מחק את המיותר).

2. ואלה סיבות האובדן / הגניבה / ההשחתה (מחק את המיותר)

3. על האירוע הנ"ל נודע לי ביום _____.

4. הנני מצהיר כי הרכב הנ"ל מצוי בבעלותי / בחזקתי וכי הבעלות הרשומה בו שהייתה בעת
הוצאת הפוליסה לא עברה לאדם או לגוף אחר.

5. במקרה ותמצא התעודה (במקרה של אובדן) או תוחזר אלי (במקרה של גניבה) אני מתחייב
להחזירה באופן מידי לחברת "הפול" או לסוכן שהוצאה על ידו.

6. ידוע לי במקרה והצהרה זו איננה אמת, אהיה אני אחראי לנזקים שיגרמו לחברת "הפול"
כתוצאה מהשימוש בתעודה הנ"ל, ו"הפול" תהיה רשאית לבטל תוקף הביטוח באופן מידי וללא
הודעה.

_____ חתימה

_____ תאריך