

תאריך: _____

לכל המעוניין,

הנדון: ביטול פוליסה במקרה של מכירה – הצהרת קונה

(חל על פוליסות שמועד תחילתן 16.09.2021 ומעלה)

הנני _____ ת.ז. _____, מס' נייד _____

מייל _____, מאשר בזאת כי:

(יש לבחור אחת משלושת האפשרויות)

ידוע לי שפוליסה מס' _____ לרכב מס' _____ תבוטל בתוך 3 ימי עבודה מיום מסירת ההודעה.

ידוע לי שפוליסה מס' _____ לרכב מס' _____ תבוטל ויש ברשותי פוליסה אחרת לרכב זה. מועד ביטול הפוליסה ייכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול.

הרכב הנ"ל בוטח באמצעותי בפוליסת ביטוח רכב חובה אחרת. ביטול הביטוח ייכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מבניהם (מצ"ב העתק מהפוליסה האחרת).

חתימת הקונה
