

יפוי כוח ואישור

אני הח"מ, _____ ת.ז. _____ שכתובתי: _____
 _____ (להלן – "המבוטח"), הבעלים של רכב מס' _____ (להלן – "הרכב"), מיפה
 בזה

את כוחו של _____ ת.ז. _____ לרכוש בשמי ועבורי ביטוח
 רכב חובה מהתאגיד המנהל של המאגר לביטוח רכב חובה ("הפול") בע"מ (להלן – "הפול") המכסה את הרכב
 הנ"ל (להלן – "הביטוח") – וזאת, לאחר שמסרתי לו את כל הפרטים הנחוצים לצורך רכישת הביטוח הנ"ל, לרבות
 לגבי גובה דמי הביטוח החלים בגין הביטוח.

בנוסף אני מסמיך את מיופה הכח לעשות בשמי ועבורי את כל אחת ואחת מהפעולות המפורטות להלן, כולן או
 מקצתן, בקשר לרכישת הביטוח:

1. לאשר שיש לי רישיון נהיגה המתאים לנהיגה ברכב.
2. להציג את צילום תעודת הזהות שלי וצילום רישיון הרכב.
3. למלא את הצעת הביטוח, כולל המענה לשאלות החיתום ובכלל זה גם לחתום על הצעת הביטוח.
4. לחתום בשמי על כל מסמך הנדרש לצורך רכישת הביטוח, לרבות בקשר למטרות השימוש ברכב וכן
 לסיווגו לענין דמי הביטוח החלים, ככול שידרש.
5. ייפוי כוח זה, בשלמותו או בחלקו, אינו ניתן להעברה או להרשאת מיופה כוח אחר.
6. תוקף ייפוי כוח זה הוא למשך 7 יום ממועד חתימתו (להלן – "תקופת יפוי הכוח") ולאחר פקיעתו, הוא
 יהיה חסר כל ערך – ואולם:
 - 6.1. בתקופת יפוי הכוח, לא אהיה רשאי לבטלו, כי הפול עשוי להסתמך עליו; וכן
 - 6.2. הגבלת תקופת ייפוי הכוח לא תפגע ברכישת ביטוח שנעשתה עבורי בתקופת יפוי הכוח.
7. ביפוי כח זה, לשון יחיד משמעה גם לשון רבים, ולשון זכר משמעה גם לשון נקבה, הכל לפי המקרה.

_____ מבוטח

_____ תאריך

אישור

אני הח"מ (מיופה) , _____ ת.ז. _____

8. כל מידע שאמסור לפול הוא מידע שנמסר לי על ידי המבוטח.

_____ מיופה כח

_____ תאריך