

הודעת ביטול פוליסה לפי חוזר צירוף לביטוח (נספח ג')

עבור חברת הביטוח:

☐ הראל ☐ מגדל ☐ הפניקס ☐ מנורה ☐ ווישור
☐ אילון ☐ הכשרה ☐ ביטוח ישיר ☐ AIG ☐ ביטוח חקלאי
☐ שירביט ☐ שומרה ☐ שלמה ☐ ליברה

אני _____ (שם מלא), תעודת זהות _____,
 ובני משפחתי אלה (קטינים בלבד):

1. _____ (שם ומספר תעודת זהות)

2. _____ (שם ומספר תעודת זהות)

3. _____ (שם ומספר תעודת זהות)

מבקשים לבטל את פוליסת הביטוח _____ שמספרה _____
 או לחלופין, במקרה של פוליסת רכב רכוש שמספר הרכב המבוטח הוא _____ הקיימת
 בחברתכם החל מיום _____.
 אודה על קבלת אישור לבקשה זו למייל _____.



חתימת המבוטח

תאריך

