



קוד מסמך: 1668

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

עבור חברת הביטוח:

הראל מגדל הפניקס מנורה ליברה שלמה
 אילון הכשרה ביטוח ישיר 555 AIG שירביט

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 _____
הקיימת בחברתכם החל מיום _____.
אודה על קבלת אישור לבקשה זו למייל _____.



תאריך _____ חתימת המבוטח