

הצהרה על ביטול תעודת חובה

אני הח"מ:

מספר ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה

אשר כתובתי:

מיקוד	עיר/יישוב	דירה	בית	כתובת (רחוב)

מצהיר בזה כדלקמן:

אבדן תעודת חובה

- תעודת ביטוח החובה המקורית המת"יחסת לפוליסה מספר _____ רכב מספר _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד ליום _____
 - נגנבה.
 - הושחתה.
 - אבדה.
 נסיבות אובדן התעודה _____
- לא העברתי התעודה לאחר ולא הסתרתיה בזדון ואם אמצא התעודה אעביר אותה מיד לחברה.
- אני מצהיר כי במועד חתימתי על מסמך זה הרכב עדיין בבעלותי / בחזקתי.

מכירה / החלפת רכב

- מכרתי את הרכב שמספרו _____ וכי לא העברתי לרוכש הרכב את תעודת ביטוח החובה המשולמת (להלן: "התעודה") המת"יחסת לרכב הנ"ל ולפוליסה מס' _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____.
- הבהרתי לרוכש הרכב שביטוח החובה אינו בתוקף, ואין הוא רשאי להסתמך על התעודה בעת נהיגה ברכב וכי תעודת הביטוח שהוצאה לרכב האמור בוטלה.
- הצהרתי זו ניתנת לצורך החלפת הרכב מכירת הרכב וביטול הפוליסה

ביטול מכל סיבה אחרת

- אני מצהיר כי רכב מספר _____ הינו בבעלותי או בחזקתי.
- אני מצהיר כי בעקבות ביטול תעודת הביטוח ששולמה בגין הרכב הנ"ל (להלן: "התעודה") המת"יחסת לפוליסה מס' _____ לתקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____ תעודת החובה לא בתוקף ואין אני נוהג בהסתמך עליה.
- הצהרתי זו ניתנת לצורך ביטול תעודת החובה שרכשתי מאת הפניקס בע"מ. סיבת הביטול: _____

חתימות

X	X	
חתימת גורם מטפל	חתימת המבוטח	תאריך