

אני הח"מ (שם מלא): _____

ת.ז. מס': _____

כתובת מלאה: _____

בעל תעודת ביטוח חובה, מס' פוליסה: _____ (להלן: "תעודת ביטוח")
שהונפקה ע"י שומרה חברה לביטוח בע"מ (להלן: "שומרה")
עבור כלי רכב מסוג: _____ מספר רישוי: _____
לתקופה מיום: _____ עד יום: _____,

מבקש/ת לבטל את פוליסת ביטוח החובה ומצהיר/ה בזה כדלקמן:

(יש לבחור באחת מהאופציות מטה)

1. הרכב בבעלותי או בחזקתי, אבקש לבטל את הפוליסה בתאריך _____ (אין ביטול למפרע).
(אין צורך לצרף מסמכים)
2. הרכב אינו בבעלותי או בחזקתי (במקרה של מכירת רכב)
יש לצרף אישור על העברת בעלות הרכב וכן אחד משלושת אלה
 העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה; הודעה כאמור יכול שתימסר בדואר, בשיחה או באמצעי דיגיטלי; ביטול הפוליסה ייכנס לתוקפו בתוך שלושה ימי עבודה מיום מסירת ההודעה;
 העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה והעתק תגובה המחזיק ברכב לפיה אישר שיש לו פוליסה אחרת; ביטול הפוליסה ייכנס לתוקפו במועד מתן הודעת הביטול
 אישור כי השימוש ברכב בוטח בפוליסת ביטוח רכב חובה אחרת; ביטול הפוליסה ייכנס לתוקפו במועד מתן הודעת הביטול או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מבניהם;
מספר טלפון נייד של קונה הרכב _____ (חובה לציין)
3. גניבת רכב - יש לצרף אישור משטרה כולל תאריך אירוע.
4. העברת רכב לגריטה/פירוק - יש לצרף אישור משרד הרישוי על גריטת/פירוק הרכב, כולל תאריך גריטה/פירוק.
5. נזק טוטאלי/אבדן להלכה לרכב - יש לצרף דו"ח שמאי כולל תאריך אירוע.

אני מצהיר כי זהו שמי זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

_____ חתימה

_____ תאריך