

בקשה לביטול פוליסת ביטוח חובה

לכבוד
סקוריתס חברה לביטוח בע"מ

פרטי המבוטח			
שם פרטי ומשפחה		מספר זהות / ח"פ	
מיקוד	ישוב	מספר בית	רחוב
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	

אבקש לבטל את פוליסת ביטוח החובה:

מספר פוליסה	מספר רישוי	מועד ביטול הפוליסה המבוקש

בבקשה לסמן את הסיבה לביטול:

- ☐ אם הרכב עדיין בבעלותך/בחזקתך, יש למלא את ההצהרה הבאה:
אני מצהיר/ה, כי במועד חתימתי על הודעה זו, הרכב שבנדון עדיין בבעלותי/בחזקתי, ואני מבקש/ת לבטל את הפוליסה החל מתאריך הביטול הנקוב לעיל.
- ☐ הרכב נמכר (בעלות הרכב הועברה לבעלים אחר).
בבקשה העבירו טופס העברת בעלות, בצירוף אחד מהמסמכים מהבאים:
1. תיעוד מסירת הודעה למחזיק ברכב, על ביטול הפוליסה. במקרה זה, הפוליסה תבוטל בתוך 3 ימי עסקים מיום מסירת הודעה זו, בכפוף להמצאת אסמכתא על ההודעה האמורה.
2. תיעוד מסירת הודעה למחזיק ברכב, על ביטול הפוליסה, ותשובת המחזיק המעיד כי נרכשה פוליסת ביטוח חובה אחרת לרכב המבוטח. במקרה זה, הפוליסה תבוטל במועד מסירת ההודעות האמורות, בכפוף להמצאת אסמכתאות.
3. העתק תעודת ביטוח החובה של המחזיק ברכב. במקרה זה, הפוליסה תבוטל במועד מסירת הודעה זו, או במועד הנפקת הפוליסה של המחזיק, לפי המאוחר מבניהם, ובכפוף להמצאת אסמכתא.
- ☐ הרכב אובדן גמור - יש להעביר דוח שמאי, הפוליסה תבוטל בתום יום אירוע האובדן הגמור.
- ☐ גניבת רכב - נדרש אישור משטרה. הפוליסה תבוטל בתום יום הגניבה.
- ☐ הרכב מיועד לגריטה/פירוק - נדרש אישור משרד התחבורה. תאריך ביטול הפוליסה בהתאם ליום הפירוק הנקוב באישור.
- ☐ פטירת נהג נקוב יחיד - נדרשת תעודת פטירה וצו ירושה. תאריך ביטול הפוליסה בהתאם ליום הפטירה.
- ☐ סיבה אחרת: _____

אני מצהיר/ה כי זהו שמי, ולהלן חתימתי ותוכן תצהירי אמת:

שם פרטי ומשפחה	תאריך	חתימת בעל הפוליסה

לתשומת ליבך את המסמכים והטפסים לצורך הביטול יש להעביר לאתר האינטרנט: www.securitas-bit.co.il
פקס: 03-7525300

10.2023