



סקוריתס חברה לביטוח בע"מ
SECURITAS INSURANCE COMPANY LTD.

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לגברים ולנשים כאחד.

טופס ויתור על כיסוי ביטוחי בפוליסה לביטוח רכב שאינו פרטי ומסחרי עד 3.5 טון

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

אני החתום מטה מבקש לבטל את הכיסוי:

☐ גניבת רכב, פריצה או נזק בזדון (בהתאם לפרק א' לפוליסה).

פרטי הרכב המבוטח			
מספר רישוי	שם היצרן	דגם הרכב	שנת ייצור

ידוע לי כי ביטול הכיסוי יגרור אי תשלום תגמולי ביטוח במקרה נזק שאירע כתוצאה מהכיסוי אותו בחרתי לבטל.
אני מצהיר כי זהו שמי, ולהלן חתימתי ותוכן האמור לעיל אמת:

חתימה			
שם פרטי ומשפחה (בעל הפוליסה)	מספר זהות / ח"פ	תאריך	חתימה*

* במידה ומדובר בתאגיד נא להוסיף חותמת.

אישור וחתימת סוכן הביטוח:

פרטי הסוכן		
שם הסוכן	מספר הסוכן	חתימת הסוכן*

* במידה ומדובר בתאגיד נא להוסיף חותמת.