



לכבוד

ביטוח חקלאי - אגודה שיתופית מרכזית בע"מ

הטופס מנוסח בלשון זכר
אך מתאימה לנשים ולגברים כאחד.

בקשה לביטול פוליסה – נסיעות חו"ל

פרטי מבטח:

שם מלא			מספר מזהה	
שם הרחוב		מספר בית	מיקוד	שם הישוב
כתובת דואר אלקטרוני			מספר טלפון	

אני מבקש לבטל הפוליסות הבאות:

מספר פוליסה לביטול	תאריך תחילת ביטוח	תאריך כניסת הביטול לתוקף

אני מבקש לבטל ההרחבות הבאות:

מספר פוליסה	סוג ההרחבה	תאריך תחילת ביטוח	תאריך כניסת הביטול לתוקף

***למלא אך ורק במידה והפוליסה טרם החלה והמבטח מעוניין להסיר את ההרחבה

הצהרת המבוטח :

אני מצהיר ומאשר בזאת כי :

1. ידוע לי כי טופס זה מהווה אישור לבקשתי לביטול הביטוח ו / או ההרחבות בפוליסה
2. ידוע לי כי טופס זה מאשר כי אין לי כל תביעה לביטוח חקלאי - אגודה שיתופית מרכזית בע"מ .
3. ידוע לי כי במידה ותהיה לי תביעה בעתיד בגין פוליסות אלו , לא יהיה לי כיסוי ביטוחי בגין פוליסה זו

שם מלא

תאריך