הראל
ביטוח ופיננסים

בקשה לביטול פוליסה

(בהתאם לחוזר ביטול)
יש למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.

פרטי המבוטח

שם מלא / שם בית העסק*	מספר טלפון	מספר טלפון נייד*	מס' ת' זהות / ח"פ*

רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד	ת"ד

כתובת דואר אלקטרוני*	E-MAIL

*חובה למלא

אני מבקש לבטל את פוליסות הביטוח הבאות:

פרטי הפוליסה לביטול		מספר רכב (אם רלוונטי)	תאריך כניסת הביטול לתוקף*
מספר פוליסה	שם הפוליסה		

*תאריך כניסת הביטול לתוקף - בהתאם למבוקש בטופס, אך לא לפני מועד קבלת הטופס בחברה.

בפוליסות הכוללות סעיף שעבוד, או בפוליסות אשר במסגרתן נחתם אישור ביטוח, תישלח הודעה על בקשתך לביטול לבעל השעבוד ו/או לגורם שקיבל את אישור הביטוח.
הביטול יכנס לתוקף לאחר המועד המצוין בפוליסה/ באישור הביטוח, לגבי תקופת ההודעה המוקדמת הנדרשת לשם ביצוע הביטול.

שם מלא	תאריך	מס' ת.ז.	חתימה[1]

[1]לא תידרש חתימה בהודעת ביטול דרך טופס ממוחשב שבחשבון האישי המקוון (האזור האישי).

לידיעתך, בקשה לביטול הפוליסה כולה תביא לביטול כל הכיסויים הביטוחיים הקיימים עבורך בפוליסה אותה הנך מבקש לבטל.
בכיסוי שבוטל לא יכוסה מקרה ביטוח שאירע לאחר ביטול הכיסוי, ולא תהיה זכאי לקבלת שיפוי או פיצוי כלשהו מכוח אותו כיסוי.
בנוסף, במקרים בהם הפוליסה כוללת פרקי כיסוי הנערכים על בסיס תביעה, לא יכוסו מקרי ביטוח שהתביעה לגביהם הוגשה לחברת הביטוח לאחר ביטול הפוליסה (בכפוף לתנאי הפוליסה).

תשומת לבך, כי יש בביטול הפוליסה כדי לחשוף אותך לנזק עצמי (במקרים של נזק רכוש שבוטח) ו/או לחבות כלפי צד שלישי במקרים בהם נרכש כיסוי כאמור.
כמו כן, אם בעתיד תבקש להצטרף מחדש לביטוח, הדבר עשוי להיות כרוך בתהליך מחודש של חיתום רפואי או אחר, בהסכמתה המחודשת של חברת הביטוח לקבלתך לביטוח, ובתנאים ובתעריפים שיהיו נהוגים בחברה ביום בקשתך. כמו כן, אם תאושר בקשתך להצטרף מחדש לביטוח, הפוליסה שתופק לך תהיה פוליסה חדשה לכל דבר ועניין.

סטודיו הראל 40052.1 01/2023