

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:


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

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

**בביטול ביטוח חובה - כניסת הביטוח לתוקף בהתאם להוראות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (תנאי חוזה לביטוח חובה של רכב מנועי) (תיקון) התשפ"א-2021.

***בביטול ביטוח חובה יש למלא את הנספח המצורף לטופס זה.

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: 

ילא 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 שבטל לא יכוסה מקרה ביטוח שאירע לאחר ביטול הכיסוי, ולא תהיה לך זכאות 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 שבטוח) ו/או לחבות כלפי צד שלישי במקרים בהם נרכש כיסוי כאמור. כמו כן, אם בעתיד תבקש להצטרף מחדש לביטוח, הדבר עשוי להיות כרוך בתהליך מחדש 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.



עליך למלא את הפרטים הבאים בעת ביטול פוליסת חובה:

פרטי הפוליסה לביטול

אבקש לבטל את הפוליסה/הנספחים הבאים (יש לסמן אחת מהאפשרויות):

ביטול ביטוח חובה בלבד

ביטול ביטוח מקיף/צד ג'

ביטול כל הביטוחים, גם חובה וגם מקיף/צד ג'

האם הרכב בבעלותך / בחזקתך?

כן. תאריך כניסת הביטול לתוקף:

לא, אני מאשר/ת כי הבעלות על הרכב הועברה לאחר.

אם הרכב אינו בבעלותך או בחזקתך, נא לבחור את ההצהרה המתאימה:

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בעל פה לגבי ביטול ביטוח החובה.

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בכתב לגבי ביטול ביטוח החובה, ויש ברשותי תיעוד לכך*.

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בכתב לגבי ביטול ביטוח החובה, הוא אישר שיש ברשותו פוליסה אחרת, ויש ברשותי תיעוד לכך*.

הרכב מבוטח בביטוח חובה חדש, ויש ברשותי תיעוד לכך*.

אף אחת מהאפשרויות.

*נא לצרף את התיעוד שיש ברשותך.

פרטי בעל הרכב או המחזיק החדש

נא למלא פרטים ליצירת קשר עם בעל או מחזיק הרכב, כדי שנוכל לעדכן לגבי בקשת הביטול (נבקשך למלא אחד לפחות מפרטי הקשר):

מספר טלפון נייד:

כתובת דואר אלקטרוני:

כתובת לקבלת עדכון לעניין בקשת הביטול: