



הצהרת המבוטח/ת

מס' ת.ז.		מס' פוליסה:	
מס'		מיקוד	
שכונה / עיר		טלפון נייד	
דואר אלקטרוני		E-Mail	
<p>לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת, וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת בכתב כדלקמן:</p> <p>1. אני מצהיר/ה כי תעודת הביטוח לרכב מס' רישוי: מסוג: אשר הוצאה על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ, אבדה לי (להלן "התעודה").</p> <p>2. אני מצהיר/ה כי התעודה אבדה לי ביום בהיותה בתוקף, וכי עד ליום עריכת תצהיר זה על-ידי, התעודה לא נמצאה.</p> <p>3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי התעודה לא הועברה לאחר, לא הושמדה ולא הוסתרה בזדון.</p> <p>4. אני עורך/ת תצהיר זה בתמיכה לבקשתי: <input type="checkbox"/> לקבל תעודת ביטוח חליפית במקום התעודה שאבדה לי, כמוצאה לעיל. או <input type="checkbox"/> לקבל החזר כספי ליתרת תקופת הביטוח בתמיכה לבקשתי לביטול התעודה.</p> <p>5. אני מצהיר/ה כי זהו שמי ולהלן חתימתי וכי תוכן תצהירי דלעיל אמת.</p> <p>תאריך: טלפון: חתימת המצהיר/ה: </p>			

טלפון הראל 0527/1805

אישור עו"ד / רו"ח / סוכן

<p>אני החתום/ה מטה עו"ד / רו"ח / סוכן ביטוח מאשר/ת בזאת כי ביום חתם/ה מר/גב' המוכר/ת לי אישית, וזיהה/תה עצמו/ה על-ידי ת.ז. מספר על הצהרה זו לפני, וזאת, לאחר שהסברתי לו/לה את תוכנה ומשמעותה הסבר היטב.</p> <p>תאריך: חתימה: </p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ניתן לשלוח את התצהיר החתום לכתובת:

או באמצעות פקס: