



ביטוח דיגיטלי

## בקשה להשבתת פוליסה לביטוח רכב חובה

לכבוד

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

תאריך: \_\_\_\_\_

שם + שם משפחה	מס' רישוי	פוליסה מס'

הריני להודיעכם על השבתת כלי הרכב בפוליסה שבנדון, החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד להודעתי על ביטול השבתת הפוליסה, או מועד תום תקופת הביטוח בפוליסה, לפי המוקדם ביניהם.

ידוע לי כי צמצום הכיסוי להשבתת בלבד, מחריג שימוש של נסיעה ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1 לפוליסה וחבות המבטח מוגבלת, לפי סעיפים 3 ו-6 לפוליסה, כך שהיא אינה חלה על שימושים אלה.

### אני מצהיר/ב ומתחייב/ת כדלקמן:

1. ידוע לי כי כיסוי השבתת בפוליסת רכב, נעשה על סמך בקשתי והצהרתי בהודעה זו. הנני מצהיר/ה כי לא מסרתי ולא אמסור לכל גורם שהוא, מידע הסותר את האמור בהודעתי לעיל ובהצהרתי.
2. ידוע לי כי תקופת המינימום לזכאות להחזר פרמיה יחסי בגין תקופת השבתת (בניכוי דמי ההשבתת), הינה 30 ימים ברציפות.
3. ידוע לי כי הנני רשאי/ת לבטל את תקופת ההשבתת בהודעה לחברתכם, ובלבד שמועד סיום ההשבתת לא יהיה למפרע.
4. ידוע לי כי בהיעדר הודעה מצידי על סיום תקופת ההשבתת, הכיסוי הביטוחי בפוליסה (לרבות לעניין תקופת ההשבתת), יפקע בכל מקרה במועד תום תקופת הביטוח הנקובה בתעודת הביטוח.

X

חתימה

מס' ת"ז (כולל ספרת ביקורת)

שם המבוטח/ת (שם מלא)

10/2021 גרסה