

## נספח ג'

### הודעת ביטול

עבור חברת הביטוח \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_ (שם מלא), ת.ז. \_\_\_\_\_, ובני משפחתי אלה (קטינים בלבד):

1. \_\_\_\_\_ (שם ומספר ת.ז.)

2. \_\_\_\_\_ (שם ומספר ת.ז.)

3. \_\_\_\_\_ (שם ומספר ת.ז.)

מבקשים לבטל את פוליסת הביטוח \_\_\_\_\_ שמספרה: \_\_\_\_\_ או לחלופין, במקרה של פוליסת רכב רכוש שמספר הרכב המבוטח הוא \_\_\_\_\_ הקיימת בחברתכם החל מיום \_\_\_\_\_.

אודה על קבלת אישור לבקשה זו למייל: \_\_\_\_\_.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: X \_\_\_\_\_