



קוד מסמך: 1668

## הודעת ביטול פוליסה לפי חוזר צירוף לביטוח (נספח ג')

### עבור חברת הביטוח:

הראל  מגדל  הפניקס  מנורה  
 אילון  הכשרה  ביטוח ישיר 555  AIG

אני \_\_\_\_\_ (שם מלא), תעודת זהות \_\_\_\_\_ ,  
ובני משפחתי אלה (קטינים בלבד):

1. \_\_\_\_\_ (שם ומספר תעודת זהות)
2. \_\_\_\_\_ (שם ומספר תעודת זהות)
3. \_\_\_\_\_ (שם ומספר תעודת זהות)

מבקשים לבטל את פוליסת הביטוח \_\_\_\_\_ הקיימת בחברתכם החל מיום \_\_\_\_\_ .  
אודה על קבלת אישור לבקשה זו למייל \_\_\_\_\_ .

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח