

תאריך: _____

לכבוד
קש חתמים בינלאומיים

הנדון: **ויתור כיסוי ביטוחי עבור** : _____

כלי צ.מ.ה מספר רישוי _____ ע"ש _____

מתאריך _____

אני הח"מ _____ ח.פ.ת.ז.ע.מ. _____

מאשר/ת בזאת לרכוש עבורנו ביטוח:

1. ללא כיסוי פריצה/גניבה/נזק בזדון
 2. כיסוי צד ג' בלבד (ללא כיסוי פריצה/גניבה/נזק תאונתי).
 3. ללא כיסוי רעידת אדמה
 4. ללא כיסוי נזקי טבע
- נא לסמן את הנדרש

ידוע לי כי ביטול הכיסוי יגרור אי תשלום תגמולי ביטוח במקרה נזק שאירע כתוצאה מהכיסוי אותו בחרתי לבטל.

חתימת המבוטח _____

תאריך: _____

חתימת סוכן הביטוח: _____