

סימוכין: 5648-4

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

לכבוד  
סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ

א.ג.נ.,

הנדון: החזרה לתוקף לאחר ביטול פוליסה

מס' פוליסה \_\_\_\_\_

שם המבוטח \_\_\_\_\_

"הריני מצהיר בזאת, כי מיום ביטול הפוליסה \_\_\_\_\_ ועד ליום החזרתה  
לתוקף לאחר תשלום הפרמיה ביום \_\_\_\_\_ לא אירע כל מקרה ביטוח  
עפ"י פוליסה זו"

חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_