



הצהרה על אבדן תעודת ביטוח

אני הח"מ (שם מלא): _____ ת.ז. מס' _____

כתובת מלאה: _____

בעל תעודת ביטוח חובה, מס' פוליסה _____ (להלן: "תעודת ביטוח")

שהונפקה ע"י שומרה חברה לביטוח בע"מ (להלן: "שומרה") עבור כלי רכב מסוג _____ מס' _____

רישוי _____ לתקופה מיום _____ עד יום _____

מצהיר / ה בזה כדלקמן:

תעודת הביטוח נגנבה

תעודת הביטוח אבדה

תעודת הביטוח הושמדה

תעודת הביטוח לא הגיעה לידי

תעודת הביטוח הושחתה, והיא מצ"ב להצהרה.

בנסיבות דלקמן:

1. לא מסרתי לאדם או גוף כלשהו, לא התרתי לאדם או לגוף כלשהו לעשות שימוש בתעודה ואין לי כל מידע בקשר למקום הימצאה.
2. אני מתחייב/ת בזאת כי אם תמצא התעודה על ידי –אחזירה מיד לשומרה.
3. הרכב נמצא בבעלותי – כן / לא –סמן התשובה הנכונה
4. הרכב נמצא בחזקתי – כן / לא –סמן התשובה הנכונה

במקרה של מכירת רכב בלבד למעט מקרה של השחתת התעודה

5. הנני מצהיר כי הודעתי לקונה הרכב כי הנני מבטל את פוליסת ביטוח החובה לרכב מיום מכירתו.

אני מצהיר כי זהו שמי וזו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

תאריך: _____ חתימה: _____

אימות ע"י סוכן

אני _____ נציג סוכנות הביטוח מאשר כי מר/גב' _____ חתם על
הצהרה זו לאחר שזיהיתי אותו/ה.

תאריך: _____ חתימת נציג סוכנות הביטוח: _____