

## בקשה להקפאה של פוליסת ביטוח חובה

הטופס נוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.  
יש למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

תאריך

### הצהרה:

הריני מבקש להקפיא את פוליסת ביטוח החובה לרכב על פי תנאי הפוליסה.  
ידוע לי כי הקפאת הפוליסה הינה בכפוף לתנאי פוליסת הביטוח בלבד.

### פרטי הפוליסה המועמדת להקפאה:

שם בעל הפוליסה	מספר ת.ז.	מספר טלפון
שם חברת הביטוח	מספר רכב	מספר פוליסה
כתובת אימייל		

### פרטים נוספים:

מהי סיבת הבקשה להקפאה:

האם הרכב המבוטח עדיין בבעלותך ?

האם תעודה ביטוח החובה המקורית נמצאת אצלך ?

תאריך מבוקש לכניסת ההקפאה לתוקף:

חתימה ואישור בעל הפוליסה:

### לתשומת לבך,

לאחר מילוי הטופס ושליחתו אלינו.  
ככל וישנו צורך בהשלמת מסמכים, אנו נבקש בדוא"ל חוזר את השלמתם על ידך כדי לטפל בבקשת ההקפאה בהקדם מול חברת הביטוח.

### כתובתנו למשלוח תעודת חובה מקורית:

חובה סוכנות לביטוח,  
ת.ד. 211  
פארק תעשיות שוהם  
מיקוד 7319900

