

בקשה להקפאת פוליסת ביטוח רכב(מקיף / צד ג)

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

תאריך

הצהרה:

הריני מבקש להקפיא את פוליסת ביטוח הרכב על פי תנאי הפוליסה.
ידוע לי כי הקפאת הפוליסה הינה בכפוף לעמידה בתנאי ההקפאה על פי 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 ההקפאה:

האם הרכב המבוטח עדיין בבעלותך ?

תאריך מבוקש לכניסת ההקפאה לתוקף:

לתשומת לבך,

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

חתימה ואישור בעל הפוליסה:

