

## בקשה משולבת להקפאת פוליסות ביטוח רכב חובה ורכוש

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

תאריך

### הצהרה:

הריני מבקש להקפיא את פוליסות ביטוח הרכב על פי תנאי הפוליסות.  
ידוע לי כי הקפאת הפוליסות הינה בכפוף לעמידה בתנאי הפוליסות בלבד.

### פרטי הרכב ובעל הפוליסה:

שם בעל הפוליסה	מספר ת.ז.	מספר טלפון
מספר רכב	כתובת אימייל	

### פרטי הפוליסות להקפאה:

חברת ביטוח חובה	מספר פוליסה	תאריך ההקפאה המבוקש:
חברת ביטוח רכב מקיף / צד ג	מספר פוליסה	תאריך ההקפאה המבוקש:

### פרטים נוספים:

מהי סיבת ההקפאה:

\_\_\_\_\_

האם הרכב המבוטח עדיין בבעלותך ?

\_\_\_\_\_

האם תעודה ביטוח החובה המקורית נמצאת אצלך ?

\_\_\_\_\_

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

