

הצהרה בגין אובדן/גניבה/השחתה של תעודת ביטוח חובה

הנני מצהיר/ה כי:

1. תעודת ביטוח החובה אשר הונפקה בפוליסה שמספרה _____ לרכב מס' רישוי _____, אשר בחזקתי/בבעלותי עפ"י הפרטים להלן, אבדה או הושחתה **ובכל מקרה לא נמסרה לכל גורם אחר**.
2. ידוע לי שתעודת ביטוח החובה שפרטיה להלן, אינה תקפה יותר לאחר תאריך חתימתי על מסמך זה וכי כל תביעה שתוגש בעתיד בהסתמך על תעודה זו, בין אם על ידי ובין על ידי כל אדם או גורם אחר, תדחה.
3. עד למועד חתימתי על מסמך זה לא ידוע לי על מקרה העלול להוות עילה לתביעת גוף בקשר לרכב הנ"ל, למעט מקרה שכבר דווח ונמסר לכם טרם חתימתי על מסמך זה.
4. אי לכך אבקשכם:

לבטל את פוליסת החובה

להנפיק תעודה חליפית

מהסיבה:

תעודת החובה אבדה או הושחתה

תעודת החובה נשלחה בדואר לחברת הביטוח או למשרד הסוכן אך לא הגיעה ליעדה

פרטי הרכב נשוא התעודה שאבדה/ נגנבה/ הושחתה

שם המבוטח: _____ כתובת: _____

מס' רישוי: _____ סוג ודגם הרכב: _____ שנת ייצור: _____

אני מצהיר/ה בזאת כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן הצהרתי הם אמת. אם יתברר שתוכן ההצהרה או פרט מפרטיו אינו אמת, אני מתחייב/ת לשאת בכל ההוצאות הנובעות מכך.

שם: _____ ת"ז: _____ תאריך: _____

חתימת המבוטח (תאגיד/חברה) _____ חותמת (תאגיד/חברה) _____

אני הח"מ (עובד/ת החברה/ הסוכן) _____ מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפני מרג'ב' _____ המוכרת לי באופן אישי ו/או אשר זיהיתיו/ה לפי תעודת זהות מס' _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה כן יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה הנ"ל וחתם/ה עליה בפניי.

_____ חתימת עובד החברה/הסוכן

_____ תאריך