

## הצהרה על ביטול תעודת חובה

אני הח"מ:

מספר ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
-----------	---------	----------

אשר כתובתי:

מיקוד	עיר/יישוב	דירה	בית	כתובת (רחוב)
-------	-----------	------	-----	--------------

**מצהיר בזה כדלקמן:**

**○ אבדן תעודת חובה**

1. תעודת ביטוח החובה המקורית המתייחסת לפוליסה מספר \_\_\_\_\_ רכב מספר \_\_\_\_\_ לתקופת ביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד ליום \_\_\_\_\_

א. נגנבה.  
ב. הושחתה.  
ג. אבדה.

נסיבות אובדן התעודה \_\_\_\_\_

2. לא העברתי התעודה לאחר ולא הסתרתייה בזדון ואם אמצא התעודה אעביר אותה מיד לחברה.

3. אני מצהיר כי במועד חתימתי על מסמך זה הרכב עדיין בבעלותי / בחזקתי.

**○ מכירה / החלפת רכב**

1. מכרתי את הרכב שמספרו \_\_\_\_\_ וכי לא העברתי לרוכש הרכב את תעודת ביטוח החובה המשולמת (להלן: "התעודה") המתייחסת לרכב הנ"ל ולפוליסה מס' \_\_\_\_\_ לתקופת ביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_.

2. הבהרתי לרוכש הרכב שביטוח החובה אינו בתוקף, ואין הוא רשאי להסתמך על התעודה בעת נהיגה ברכב וכי תעודת הביטוח שהוצאה לרכב האמור בוטלה.

3. הצהרתי זו ניתנת לצורך  החלפת הרכב  מכירת הרכב וביטול הפוליסה

**○ ביטול מכל סיבה אחרת**

1. אני מצהיר כי רכב מספר \_\_\_\_\_ הינו בבעלותי או בחזקתי.

2. אני מצהיר כי בעקבות ביטול תעודת הביטוח ששולמה בגין הרכב הנ"ל (להלן: "התעודה") המתייחסת לפוליסה מס' \_\_\_\_\_ לתקופת ביטוח מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_ תעודת החובה לא בתוקף ואין אני נוהג בהסתמך עליה.

3. הצהרתי זו ניתנת לצורך ביטול תעודת החובה שרכשתי מאת הפניקס בע"מ. סיבת הביטול: \_\_\_\_\_

<b>חתימות</b>		
X	X	
חתימת גורם מטפל	חתימת המבוטח	תאריך