

הצהרת המבוטח/ת

מס' ת.ז.		מס' פוליסה:	
מס'		מיקוד	
שכונה / עיר		טלפון נייד	
דואר אלקטרוני		E-Mail	
פקס			

לאחר שהוזהרתי כי עליי לומר את האמת, וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת בכתב כדלקמן:


1. אני מצהיר/ה כי תעודת הביטוח לרכב מס' רישוי: מסוג: אשר הוצאה על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ, אבדה לי (להלן "התעודה").
2. אני מצהיר/ה כי התעודה אבדה לי ביום בהיותה בתוקף, וכי עד ליום עריכת תצהיר זה על-ידי, התעודה לא נמצאה.
3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי התעודה לא הועברה לאחר, לא הושמדה ולא הוסתרה בזדון.
4. אני עורך/ת תצהיר זה בתמיכה לבקשתי:
 - לקבל תעודת ביטוח חליפית במקום התעודה שאבדה לי, כמוצאה לעיל.
 - או
 - לקבל החזר כספי ליתרת תקופת הביטוח בתמיכה לבקשתי לביטול התעודה.
5. אני מצהיר/ה כי זהו שמי ולהלן חתימתי וכי תוכן תצהירי דלעיל אמת.

תאריך: טלפון: חתימת המצהיר/ה: 

אישור עו"ד / רו"ח / סוכן

אני החתום/ה מטה עו"ד / רו"ח / סוכן ביטוח מאשר/ת בזאת כי ביום חתם/ה מר/גב' המוכר/ת לי אישית, וזיהוה/תה עצמו/ה על-ידי ת.ז. מספר

על הצהרה זו לפני, וזאת, לאחר שהסברתי לו/לה את תוכנה ומשמעותה הסבר היטב.

תאריך: חתימה: 

ניתן לשלוח את התצהיר החתום לכתובת:

או באמצעות פקס: