

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

אני הח"מ (שם פרטי ומשפחה): הנושא ת.ח.פ. שמספרה:

מספר טלפון נייד: דואר אלקטרוני:

מבקש/ת להקפיא את פוליסת הביטוח מסוג: (יש לסמן בקובייה)

חובה בלבד*

* בעת סימון סעיף זה, עליך למלא את סעיף ביטול פוליסת חובה לרכב המבוטח.

מקיף / צד ג'

מספר הפוליסה: על שם:

לרכב מספר: החל מתאריך:

ביטול ביטוח חובה לרכב המבוטח

בעת הקפאת פוליסת רכב חובה יתבטל ביטוח רכב חובה שברשותך. בהתאם לכך, עליך למלא את הפרטים הבאים

האם הרכב בבעלותך/בחזקתך?

כן. תאריך כניסת הביטול לתוקף

לא, אני מאשר כי הבעלות על הרכב הועברה לאחר

אם הרכב אינו בבעלותך או בחזקתך, נא לבחור את ההצהרה המתאימה:

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בעל פה לגבי ביטול ביטוח החובה.

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בכתב לגבי ביטול ביטוח החובה, ויש ברשותי תיעוד לכך.

עדכנתי את בעל או מחזיק הרכב בכתב לגבי ביטול ביטוח החובה, הוא אישר שיש ברשותו פוליסה אחרת, ויש ברשותי תיעוד לכך.

הרכב מבוטח בביטוח חובה חדש ויש ברשותי תיעוד לכך.

אף אחת מהאפשרויות.

* נא לצרף את התיעוד שיש ברשותך.

פרטי בעל הרכב או המחזיק החדש:

נא למלא פרטים ליצירת קשר עם בעל או מחזיק הרכב כדי שנוכל לעדכן לגבי בקשת הביטול:

(נבקשך למלא אחד לפחות מפרטי הקשר)

מספר טלפון נייד:

כתובת דואר אלקטרוני:

כתובת לקבלת עדכון לעניין בקשת הביטול:

הצהרה בנושא תעודת חובה מקורית

אני מצהיר כי תעודת החובה המקורית לכלי רכב שמספרו שנמצא בבעלותי ו/או בחזקתי שהוצאה

עבורי לשימוש ברכב המבוטח:

יש לסמן את ההצהרה המתאימה

לא קיבלתי תעודת חובה מקורית בעת רכישת הפוליסה.

קיבלתי תעודת חובה מקורית בעת רכישת הפוליסה ואני מתחייב להשמידה/להחזירה עם אישור הצהרתי זה.

קיבלתי תעודת חובה מקורית בעת רכישת הפוליסה אך היא אבדה/נקרעה/הושמדה ואני מבקש לבטלה החל מיום בקשה זו ללא אפשרות

החזרתה פיזית לחברה.

יש לאשר את ההצהרות:

ידוע לי כי אם הצהרה זו אינה אמת אהיה אחראי לנזקים כספיים או אחרים שיגרמו לחברת הראל כתוצאה משימוש בתעודה הנ"ל מעבר למועד

הביטול.

התעודה לא הועברה לשום אדם או גורם אחר ולא התרתי לאדם או לכל גורם אחר לעשות שימוש בתעודה ובמקרה של אובדן- אין לי כל מידע

באשר למקום הימצאה של התעודה.



הריני מצהיר/ה כי החל מהתאריך המצוין לעיל או ממועד קבלת הבקשה, המאוחר מביניהם הפוליסה המבוקשת תבוטל ולא יהיה כיסוי ביטוחי לרכב. הצהרתי זו ניתנת לצורך הקפאת הפוליסה עקב (הקף בעיגול):

■ מכירת הרכב

■ סיבה אחרת (נא לפרט הסיבה):

בתום תקופת ההקפאה תוחזר פרמיה בשיעור 100% מדמי הביטוח ששולמו לתקופת ההקפאה במהלכה לא היה כיסוי לרכב.

תשומת לב - בחלוף 28 יום מיום שהפוליסה הוכנסה למצב הקפאה וככל שלא נתבקש להשיב את הכיסוי לתוקף, יושבו לך הכספים המגיעים לך על התקופה שהפוליסה אינה בתוקף והראל תבצע הליך חיתום מחדש, עת תבקש לערוך ביטוח. במקרה שבו קיים שיעבוד בפוליסה ו/או הופק אישור קיום ביטוח עבור צד שלישי, מועד ההקפאה ייכנס לתוקף רק לאחר המועד המצויין בפסקת השיעבוד / אישור קיום הביטוח, אלא אם יומצא לנו אישור מהצד השלישי המוותר על הודעה כאמור.

אני מצהיר/ה כי זהו שמי, להלן חתימתי ותוכן תצהירי לעיל אמת.

***תשומת לב כי הקפאת הפוליסה משמעותה ביטול הכיסוי הביטוחי על כל המשתמע מכך.**

..... חתימת המבוטח: 

..... תאריך: