

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

לכבוד  
הכשרה חברה לביטוח בע"מ

## הצהרה על אובדן תעודת ביטוח חובה

אני הח"מ: \_\_\_\_\_ מספר ת"ז: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_

מצהיר/ה בזאת:

- שמי וכתובתי הנ"ל נכונים.
- 

תעודת ביטוח לרכב מסוג:	
מספר רישוי:	מספר פוליסה:
תאריך תחילה:	תאריך סיום:
תאריך תשלום הפוליסה:	

אשר הוצאה ע"י הכשרה חברה לביטוח בע"מ, אבדה/ נגנבה/ נשרפה

בתאריך: \_\_\_\_\_ בהיותה בתוקף.

3. הריני מצהיר/ה כי תעודת החובה לא הושמדה, לא הועברה לאחר ו/או לקונה ולא הוסתרה בזדון.

4. אם אמצא את התעודה, אודיע על כך מיד ואחזיר אותה להכשרה חברה לביטוח בע"מ.

5.

מכרתי את הרכב ביום:

\_\_\_\_\_ לאדם/חברה בשם:

\_\_\_\_\_ מכתובת:

6. כמו כן הנני מצהיר/ה כי הודעתי לקונה הרכב כי הנני מבטל את הביטוחים לרכב מיום מכירתו.

7. הריני מצהיר כי האמור לעיל אמת ועל זה באתי על החתום.

בכבוד רב,

ת"ז:

\_\_\_\_\_ שם המבוטח:

\_\_\_\_\_ חתימה:

\_\_\_\_\_