

הנדון: בקשה להקמת פוליסה שבוטלה

שם מבוטח: _____

מס' פוליסה: _____

אני הח"מ, המבוטח בפוליסה שבנדון, פונה אליכם בבקשה להקמת הפוליסה שבוטלה ו/או הקמת חדשה במקומה. מצורפות בזה המחאות כספיות או ממסרים כספיים כגון הוראות קבע ונתוני כרטיסי אשראי בגין יתרת תשלום הפרמיה מיום החזרה תוקף ועד תום תקופת הביטוח.

ידוע לי כי הפוליסה תיכנס לתוקפה רק החל מהתאריך בו תאשרו את בקשתי.

הנני מצהיר בזאת כי בתקופה שבין מועד ביטול הפוליסה לבין מועד החזרת לתוקף לא חלו כל שינויים באמצעי המיגון המותקנים בבית העסק/הרכוש/הרכב המבוטח ולא ארע כל נזק המכוסה בפוליסה על כל פרקיה והרחבותיה ולא חל שינוי ברמת הסיכון.

אין לי/לנו ולא תהייה לי/לנו, כל תביעה או דרישה על פי הפוליסה בגין התקופה שבין מועד ביטול הפוליסה לבין מועד כניסתה לתוקף מחדש.

ידוע לי כי חברה הביטוח רשאית לקבוע ולשנות את התנאים של הפוליסה שחודשה בהתאם למקובל אצלה בתאריך החידוש.

ולראיה באנו על החתום

חתימת המבוטח:

_____	_____	_____	_____
תאריך	מס' זהות	שם המבוטח	חתימה

אישור הסוכן:

_____	_____	_____	_____
תאריך	מס' זהות	שם הסוכן	חתימה

אישור מדור הגביה:

_____	_____	_____
תאריך	שם המאשר/ת	חותמת+חתימה

אישור מנהל המחוז:

_____	_____	_____
תאריך	מאושר להקמה מתאריך	חותמת+חתימה

13 אגים אחת שלק!