

## הצהרה על אבדן/גניבה/השחתה של תעודת ביטוח חובה

סמן את המקרה המתאים:  אבדן  גניבה  השחתה

חותמת חברה

---

מספר הפוליסה

**לידיעתך!**  
**ביטול הפוליסה אשר בגינה ניתנת הצהרה זו ייכנס לתוקף במועד מסירת הצהרה זו לידי המבטח.**

### פרטי המבוטח, הרכב תעודת הביטוח ותקופת הביטוח

שם המשפחה/התאגיד	השם הפרטי	מספר הזהות	סוג הרכב	מספר הרישוי
כתובת המבוטח				
מספר טלפון		מספר טלפון נייד	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני
מספר תעודת ביטוח חובה (הפוליסה)				
עד תאריך (בחצות)		מתאריך	תקופת הביטוח	

**אני הרשום/ה לעיל והחתום/ה מטה, מצהיר/ה בזאת כלהלן:**

- תעודת ביטוח חובה הנ"ל שהופקה על-ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "ביטוח חקלאי") בעבור הרכב הנ"ל  אבדה  גניבה  הושחתה - סמני את האפשרות המתאימה.
- אני מצהיר/ה שנסירות האבדן/הגניבה/ההשחתה, כמסומן לעיל, של תעודת הביטוח הן:

---



---



---

- אני מצהיר/ה בזאת שהרכב עדיין נמצא  בבעלותי  בחזקתי - סמני את האפשרות המתאימה.
- אני מצהיר/ה בזאת שלא מסרתי את התעודה הנ"ל לאדם או לגוף כלשהו ואין לי כל מידע בקשר למקום הימצא התעודה.
- אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת, שאם תימצא התעודה הנ"ל אחזירה מיד לביטוח חקלאי.

**אני מצהיר/ה שכל האמור לעיל אמת וכן שהחתימה שלהלן היא חתימתי.\***

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\* אם המבוטח הוא תאגיד, יחתום מורשה חתימה מטעם התאגיד. יש לרשום את שם התאגיד ושם ותפקיד החותם בתאגיד.

### אישור ביטוח חקלאי/הסוכן

אני מאשר/ת בזאת שבתאריך \_\_\_\_\_ הופיעה בפניי מר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת מספר זהות \_\_\_\_\_ (המבוטח/ת) ואחרי שהזהרתיו/ה שעליו/ה להצהיר את האמת ולאחר שהסברתי לו/ה את משמעות הצהרתו הנ"ל, חתם/ה על הצהרה הנ"ל בפניי.

תאריך \_\_\_\_\_ שם הסוכן/נציג ביטוח חקלאי החותם \_\_\_\_\_ מספר סוכן \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן/נציג ביטוח חקלאי \_\_\_\_\_