

**הודעה על השבתה – ביטוח רכב חובה**

פרטי המבוטח			
מספר ת.ז.ח.פ.*	שם מלא/ שם בית העסק*	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
ישוב	רחוב	מספר בית	מיקוד
			ת.ד.
כתובת דואר אלקטרוני			

\* חובה למלא

אני מבקש להשבית את פוליסת ביטוח החובה:

מספר הפוליסה ביטוח חובה - להשבתה	מספר רכב - להשבתה

תאריך תחילת ההשבתה (אך לא לפני מועד מסירת הודעה זו מלאה וחתומה לחברה)	תאריך סיום ההשבתה
מועד תחילת ההשבתה בתאריך __/__/__	מועד סיום ההשבתה בתאריך __/__/__ בחצות. ככל שלא מצוין תאריך סיום השבתה, באחריותי לעדכן את החברה מראש על מועד סיומה, ובכל מקרה עד למועד תום תקופת הביטוח.

<p>בהתאם להוראות סעיף 22 ("השבתה") לפוליסה לביטוח רכב חובה – אני הח"מ מודיע/ה בזאת על השבתת הרכב לתקופה <b>שלא תפחת מ- 30 ימים רצופים</b>.</p> <p><b>ידוע לי, כי בהתאם לבקשתי זו חל איסור לעשות שימוש של נסיעה או החניית הרכב בתקופת ההשבתה, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1 בפוליסה, ותוגבל חבות המבטח לפי סעיפים 3 ו- 6 לפוליסה, כך שלא תחול על שימושים אלו.</b></p> <p>לקריאת תנאי הפוליסה לביטוח רכב חובה – לחץ <a href="#">כאן</a></p> <p>ידוע לי כי אם מסיבה כלשהי אודיע למבטח על סיום ההשבתה, ותקופת ההשבתה תפחת מ- 30 ימים רצופים, לא אהיה זכאי להחזר כספי כלשהו מהמבטח.</p> <p>לאחר תקופת סיום ההשבתה, או לאחר סיום תקופת הביטוח, המוקדם מבניהם, תבצע החברה החזר פרמיה יחסי לתקופה היחסית בה הייתה הפוליסה בהשבתה (כפוף לכך שתקופת ההשבתה עלתה על 30 ימים רצופים). סכום החזר הינו בהתאם לחישוב יחסי של הפרמיה היומית**, במכפלת מספר ימי ההשבתה בפועל ובניכוי של 40 ₪ לכל חודש מלא בו פוליסת ביטוח החובה היתה בהשבתה(ובאופן יחסי בגין חלק מחודש), על פי כל דין.</p> <p><b>** הפרמיה היומית תחושב בהתאם לבא :</b></p> <p><b>פרמיית הביטוח בגין תקופת הביטוח המלאה</b> <b>תקופת הביטוח המלאה</b></p>
---

שם מלא	מספר ת.ז.	תאריך	חתימת המבוטח/ת***

במילוי טופס באופן דיגיטלי:

\*\*\*יש לשלוח את הטופס למייל [policy@we-sure.co.il](mailto:policy@we-sure.co.il)

אישור המבוטח/ת

בסימון החיבה הנך מאשר/ת את

כל האמור בטופס זה.

שלח/י את הטופס למחלקת שירות