

תאריך:

לכבוד:

המחלקה ההנדסית  
לידי  
מגדל חברה לבטוח בע"מ

**הנדון: בקשה לביטול פוליסה מספר: 000000000000**

1. אבקש לבטל פוליסה מספר \_\_\_\_\_ מיום תחילת הביטוח ו/או מיום \_\_\_\_\_.
2. אני החתום מטה, \_\_\_\_\_, ת.ז./ח.פ. \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת, כי לא ידוע לי על תביעות ו/או נזקים ו/או נסיבות כלשהן העלולות להביא לתביעה במהלך התקופה הנקובה מעלה בקשר עם הפוליסה כמוגדר לעיל.
3. ידוע לי כי בביטול הפוליסה לא אהיה זכאי לכל פיצוי ו/או שיפוי ו/או סעד וכי לא היו לי כל טענות ובקשות לגבי תביעות ו/או נסיבות מיום ביטול הפוליסה.
4. אני מאשר כי במידה ותתקבל בחברת מגדל חברה לבטוח בע"מ הודעה ו/או תביעה של צד ג' בעתיד בקשר לפוליסה זו, אני מתחייב לשפות את החברה בגין הודעה/תביעה זו.
5. בנוסף, במידה ונחתם אישור ביטוח למזמין עבודה, אני מתחייב בזאת להמציא לכם את אישור מזמין העבודה המאשר ביטול הפוליסה כאמור לעיל.

570100003

חתימה וחותמת תאגיד

שם + משפחה

