

לכבוד:  
 ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ  
 היצירה 22  
 פתח תקווה

**נספח ביטול כיסוי התנגשות/התהפכות לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון**

אבקש לבטל כיסוי התנגשות התהפכות בפוליסת הרכב (פרק א' ביטוח הרכב סעיף 1(2) )

פוליסה מספר	מספר רישוי	שם סוכן	_____
_____	_____	_____	_____
<b>פרטי המבוטח</b>			
מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	_____
_____	_____	_____	_____
רחוב	מס' בית	יישוב	_____
_____	_____	_____	_____

- נספח זה ייחתם רק על ידי המבוטח עצמו.
- נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מטופס הצעה לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון, או נספח להוראת חידוש פוליסה או לשינוי בפוליסה.

**למען הסר ספק, בעת חתימה על נספח זה, סיכון התנגשות והתהפכות לא יהיה מכוסה בפוליסה.**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_