

תאריך _____

לכבוד-

ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ

הנדון : פוליסה מס' _____
שם המבוטח _____
מס' רישוי _____

הנני מבקש :

לא כיסוי ביטוחי לפוליסה הנ"ל מתאריך _____
לה יר את הפוליסה לתוקף החל מתאריך _____

הנני מצהיר בזאת כי מתאריך תחילת הכיסוי המבוקש ועד לחתימת הצהרה זו, לא ארע כל מקרה בטוח וכי רכבי לא היה מעורב בכל תאונה, ולפיכך אין לי זכות לכל תגמול המתייחס לתקופה הרטרואקטיבית.

חתימת המבוטח: _____ תאריך: _____

הנני מאשר חתימת המבוטח.

שם הסוכן: _____ חתימת הסוכן: _____

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

רח' היצירה 22, ת.ד. 4099 קרית אריה, פתח תקווה מיקוד 49516
טל' 03-6070555 פקס: 03-6070550 www.shlomo-bit.co.il