



מספר הסוכן	שם הסוכן
מספר הפוליסה	

תקופת הביטוח	
תאריך תחילת הביטוח	תאריך תום הביטוח

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

הצהרה על אובדן תעודת ביטוח לרכב שנמכר

טופס מספר 885

א. פרטי המבוטח המצהיר									
מספר טלפון נייד		שם פרטי			שם משפחה			מספר זהות / ח"פ	
מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	כתובת מגורים (רחוב)			יישוב		
<p>אני מצהיר בזה כי, תעודת ביטוח חובה מספר הפוליסה הרשומה לעיל, שהונפקה על-ידי מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל")</p> <p><input type="checkbox"/> אבדה <input type="checkbox"/> הושמדה <input type="checkbox"/> נגנבה <input type="checkbox"/> לא הגיעה לידיי</p>									

ב. פרטי הרכב המבוטח				
סוג הרכב	מספר רישוי	מספר שילדה	דגם	שם היצרן
<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי				

ג. הצהרה		
<p>אני מצהיר/ה בזאת כי לא מסרתי את התעודה לאדם או גוף כלשהו, לא התרתי לאדם או לגוף כלשהו לעשות שימוש בתעודה ואין לי כל מידע בקשר למקום הימצאה.</p> <p>אני מתחייב/ת בזה כי אם תמצא התעודה על ידי אחזירה מיד למגדל.</p> <p>אני מצהיר/ה כי האמור לעיל אמת ולהלן חתימתי.</p>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
חתימת המבוטח ★	שם המבוטח	תאריך



010408850101200817

עמוד מספר 1 מתוך 1 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 40