

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
**קש חתמים בינלאומיים**

הנדון: **ויתור כיסוי ביטוחי עבור** : \_\_\_\_\_  
כלי צ.מ.ה מספר רישוי \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_  
מתאריך \_\_\_\_\_

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ח.פ.ת.ז.ע.מ. \_\_\_\_\_

מאשר/ת בזאת לרכוש עבורנו ביטוח:

1.  ללא כיסוי פריצה/גניבה/נזק בזדון
  2.  כיסוי צד ג' בלבד (ללא כיסוי פריצה/גניבה/נזק תאונתי).
  3.  ללא כיסוי רעידת אדמה
  4.  ללא כיסוי נזקי טבע
- נא לסמן את הנדרש

**ידוע לי כי ביטול הכיסוי יגרור אי תשלום תגמולי ביטוח במקרה נזק שאירע כתוצאה מהכיסוי אותו בחרתי לבטל.**

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

חתימת סוכן הביטוח: \_\_\_\_\_