

תאריך: _____

לכבוד

חברת ביטוח: _____
שלום רב,

הנדון: ביטול פוליסת/ות ביטוח חיים/מבנה

ע"ש _____ ת.ז. _____

ע"ש _____ ת.ז. _____

אבקש לבטל את הפוליסה/ ות חיים / מבנה שנערכו באמצעותכם ולהפסיק את הגביה בגינן, החל מיום _____ / 200 / _____
שנה חודש יום

בהתאם לסעיף 45 בחוק חוזה הביטוח סעיף א' וסעיף ב' ו ג' :

א. " המבוטח רשאי בכל עת לבטל את החוזה בהודעה בכתב למבטח "

ב. " נקבע מוטב שאינו המבוטח קביעה בלתי חוזרת, והמבוטח ביטל את החוזה מכוח סעיף זה, על המבטח להודיע על כך מיד בכתב למוטב תוך ציון הוראות סעיף קטן זה , והמוטב רשאי, לא יאוחר מ – 30 ימים מקבלת הודעת המבטח, לאמץ, בהודעה בכתב למבטח, את החוזה על זכויותיו וחיוביו, הודיע המוטב כאמור, יוסיף החוזה לעמוד בתקפו, ואם נתבטל בינתיים – יתחדש, כשהמוטב בא במקום המבוטח "

ג. " נקבע מוטב שאינו המבוטח קביעה בלתי חוזרת, והחוזה בוטל שלא כאמור בסעיף קטן (ב), על המבטח להודיע על כך מיד בכתב למוטב "

אי לכך ובהתאם לזאת נבקשכם :

1. להמציא הודעת ביטול מסודרת למשעבד בדבר הביטול הצפוי לפחות 30 ימים מראש לפני הביטול הצפוי .
2. להמציא הודעת ביטול ללקוח לכתובת כפי שרשומה בחברתכם .

לעדכנכם , אי ביצוע ההוראות שלהלן הינן עבירה על חוק חוזה הביטוח ויכולות להוות עילה לתביעה בגין כל סכום שיגבה מעבר לתאריך האמור .
נא טיפולכם בנדון .

בכבוד רב,

_____	_____	_____	_____
חתימה	תאריך	ת.ז.	שם המבוטח
_____	_____	_____	_____
חתימה	תאריך	ת.ז.	שם המבוטח