

המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

רח' אצל 1, ת.ד 17160 ראשון לציון 75070 טל: 03-9424300 פקס: 03-9615434

הצהרת התחייבות - הנחת 2 אופנועים

אני הח"מ _____ ת. זהות _____

הנני מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי בהתאם להסבר שנמסר לי, ידוע לי כי במידה ואבצע בפוליסה

שינויים כגון : ביטול / השבתה / הקפאה / שינוי נהגים / כל נהג,

תבוטל הנחת 2 אופנועים שניתנה לי.

במידה ואבצע אחד מהשינויים לעיל, אני מתחייב/ת להחזיר למאגר הישראלי לביטוח רכב "הפול",

את הסכום שקבלתי בגין הנחת שני אופנועים על שתי הפוליסות :

_____ , _____

תאריך _____ חתימה _____