

תאריך: _____

הצהרת מבוטח

אני המבוטח _____ ת"ז _____
מצהיר בזאת שלא היו לי תביעות מתאריך _____ ועד תאריך _____
ואין לי עילה לתביעה.

סיבת החוסר _____

מספר רכב: _____ מספר פול" _____

חתימת לקוח
