

תאריך: _____

לכבוד
הפניקס חברה לביטוח בע"מ

מספר רישוי: _____ מספר פוליסה: _____

הצהרת מבוטח על נהיגה ברכב הורים

אני _____ (שם המבוטח)
מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____
סטטוס (רווק/ נשוי) _____, (באם נשוי – תאריך יום הנישואין _____)
מצהיר בזאת כי בתקופה לה מתייחסים אישורי הוותק הביטוחי על שם הוריי
_____ (שמות ההורים אשר על בסיסם הופקה פוליסת הביטוח שלי),
התגוררתי בקביעות בכתובת הוריי, ונהגתי בדרך קבע ברכב אליו מתייחסים האישורים.
כמו כן נהיגתי לא הוגבלה בפוליסת/ות ההורים.

ידוע לי כי זכויותי על פי תנאי הפוליסה, לרבות דמי הביטוח, נקבעו על סמך המידע הנ"ל.

אני מסכים בזאת כי משרד התחבורה, התשתיות הלאומיות והבטיחות בדרכים, יעביר
לחברת הביטוח בה מטופלת הפוליסה, באמצעות איגוד חברות הביטוח, את המידע על
רישיון הנהיגה שלי הנדרש עבור הפוליסה האמורה והמצוי במאגר נתוני הנהגים שברשות
המשרד.

מספר רישיון הנהיגה _____

תאריך הוצאת רישיון הנהיגה _____

כתובת המבוטח _____

חתימת המבוטח _____