# בקשה לביטול פוליסה – ביטוח רחפנים Smart Fly

| תאריך |
|---|
| |

## פרטי המבוטח

| שם המבוטח | תעודת זהות / ח.פ | טלפון | מספר פוליסה |
|---|---|---|---|
| | | | |

## פרטי הבקשה

| תאריך מבוקש לביטול |
|---|
| |

## סיבת הביטול

## הערות נוספות

## חתימת המבוטח

| תאריך | שם המבוטח | חתימה |
|---|---|---|
| | | ✗ |