



לכבוד

ליברה חברה לביטוח בע"מ

אני הח"מ \_\_\_\_\_ (להלן: "המשעבד"), מאשר בזאת כדלקמן:

אין למשעבד התנגדות להסרת השעבוד הקיים על רכב מספר \_\_\_\_\_

מסוג \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_

ובתנאי שתשלום תגמולי הביטוח בגין אירוע מתאריך \_\_\_\_\_

יועבר לפקודת \_\_\_\_\_

לאחר קבלת התשלום כאמור נפעל להסרת השעבוד הקיים על הרכב במשרד הרישוי.

אין למשעבד התנגדות כי התשלום בגין אירוע מתאריך \_\_\_\_\_

לרכב מספר \_\_\_\_\_ מסוג \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_

יועבר לפקודת מבוטחכם.

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת משעבד

