

הטופס ימולא ע"י בעל התעודה / מורשה הביטול בלבד.

**לכבוד: חברת פרסונל איי. די בע"מ**

הנני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_,

טל': \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

מבקש/ת בזאת לבטל מיידית את התעודות האלקטרוניות הבאות שהונפקו לי על ידכם:

סיבת הביטול	תאריך הנפקה	מספר סידורי של התעודה
<p>גניבה/אובדן &lt;</p> <p>חשש לשימוש לרעה &lt;</p> <p>סיום העסקה &lt;</p> <p>אחר &lt;</p>	<p>ניתן למצוא את תאריך ההנפקה</p> <p>בשדה effective from בפרטי התעודה.</p>	<p>ניתן למצוא את המספר הסידורי בשדה</p> <p>serial number בפרטי התעודה.</p>

ולראיה באתי על החתום:

תאריך: \_\_\_\_\_ שעה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ חותמת: \_\_\_\_\_

את הטופס לשלוח למייל: [cancel@personalid.co.il](mailto:cancel@personalid.co.il)

ביצוע הוראת ביטול הכרטיס מותנה באימות זהות שיעשה טלפונית, לאחר קבלת הטופס על ידי נציג בגורם המאשר.

אישור המורשה: התקבל בתאריך: \_\_\_\_\_ שם המורשה: \_\_\_\_\_