



לתשומת לב המבוטח:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אם נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח
נא למלא הצעה זו בדייקנות ובשלמות. כל הרשום בה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו.

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה המשולבת לביטוח אש מורחב ואובדן תוצאתי - מהדורת איילון ביט 2019 שקלית, אלא אם צוין במפורש אחרת.

כל הסכומים בהצעה זו הינם ב-₪ אלא אם צוין במפורש אחרת.

| | | |
|-------------|------------|----------|
| מספר פוליסה | מספר הסוכן | שם הסוכן |
|-------------|------------|----------|

| פרטי המציע | | | | | |
|---|--|-------------|-----------|-------|-----------|
| שם מבוטח | מס' ת.ז. או מס' חברה | | מס' מבוטח | | |
| כתובת המציע | עיר | רחוב | בית | מיקוד | מס' טלפון |
| כתובת דוא"ל | כתובת אתר העסק המוצע לביטוח | | | | |
| תקופת הביטוח (כולל שני תאריכים): | סוג המטבע | | | | |
| מיום _____ עד יום _____ (בחצות) | <input type="checkbox"/> ₪ <input type="checkbox"/> דולר | | | | |
| תשלום דמי הביטוח נא סמך/י אופן התשלום | בתוקף עד | | | | |
| <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> מזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי מסוג _____ | כרטיס מס' _____ | | | | |
| בעל הכרטיס | ת.ז. | מס' תשלומים | | | |

1. פרטי העסק המוצע לביטוח

מהות העסק: משרד חנות מחסן בית מלאכה מפעל אחר, נא פרט: _____
 האם מבוצעות עבודות מחוץ לחצרי בית העסק לא כן, פרט: _____

תאור המבנה ותכולת העסק המוצע לביטוח
 בית העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות. בנוי _____ גג בית העסק בנוי _____ גיל המבנה _____ שנים.
 המבנה נמצא: בבעלות המציע בשכירות בדמי מפתח
 האם בבית העסק או במבנה מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, או סחורות מסוכנות אחרות, המתלקחים או מתפוצצים?
 לא כן, פרט סוגי חומרים: _____
האם יש שעבוד לרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם לא כן.
 ציין לטובת מי השעבוד ופרוט הרכוש המשועבד: _____
 כתובת המשעבד: _____

2. תאור העסקים בשכונת לעסק המוצע לביטוח

האם במבנה בו נמצא העסק נמצאים גם עסקים אחרים לא כן, אם כן, פרט _____
 פרטי המבנים הנמצאים בשכונת (עד 15 מטר) סוג המבנים והשימוש בהם: _____

3. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח

פני סיכוני אש

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------|-------|
| מטפים: | <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש | מספר מטפים: | _____ |
| ברזי שריפה: | <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש | מספר הברזים: | _____ |
| גלאי עשן: | <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש | האם הם מחוברים למוקד? | _____ |
| מתזים: | <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש | סוג _____ | _____ |
| האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות? | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | | |
| אישור מכבי אש בתוקף? | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן | | |
| האם נתגלו ממצאים שליליים כשהם? | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: | | _____ |

סוג המטפים: _____
 קוטר צינורות ברזי השריפה _____
 לא כן
 אוטומטי חצי אוטומטי ידני

מפני סיכון פריצה

סוגי כל הדלתות ואמצעי נעילתן - פרט:

סוגי הסגירה וההגנה בכל החלונות והאשנבים פרט:

האם כל המזגנים החיצוניים מסורגים? לא כן, פרט:

חלון הראוה מוגן ב: תריס מתקפל דלת הזזה זכוכית משוריינת אחר פרט: _____

האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק? לא כן, ציין סוג המערכת _____ וענה לשאלות:

מערכת קווית. האם היא מחוברת לכל פתחי בית העסק? לא כן, פרט: _____

מערכת נפחית. האם היא מגינה על כל חלל בית העסק? לא כן, פרט: _____

חיבור למוקד אלחוטית או קווי חייגן ל- _____ מנויים.

שמירה קבועה: לא כן. פרט:

הגנות אחרות:

מפני נזקי שיטפון

האם קיים בסביבה מקור מים העלול לגרום לשיטפון? (ואדי, תעלה, נהר וכד') לא כן, אם כן נא פרט: _____

ניסיון ביטוחי קודם

4. בהתייחס לאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זאת, ענה לשאלות הבאות:

האם היית או הנך מבוטח בהווה באיילון חברה לביטוח בע"מ, או בחברה אחרת בשלוש השנים האחרונות? לא כן, אם כן נא פרט:

שם החברה _____ סוג הביטוח _____ תקופת ביטוח: מ- _____ עד _____

האם נדחתה אי פעם הצעתך ו/או בוטלה פוליסה שלך ביוזמת חברת ביטוח ו/או סרבו לחדשה, בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים:

לא כן, אם כן נא פרט הסיבות: _____

האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון ו/או להמשיך הכיסוי? לא כן, אם כן נא פרט: _____

5. ביטוח נוסף

האם רכוש ו/או מבנה העסק המוצעים לביטוח להלן ו/או אובדן תוצאתי, מבוטחים גם בחברות ביטוח אחרות? לא כן, אם כן נא פרט:

החברה: _____ תקופת ביטוח: מ- _____ עד _____

סוג הביטוח/הכיסוי וסכומי הביטוח: _____

6. תביעות/נזקים קודמים

האם בשלוש השנים האחרונות נגרמו נזקים ו/או הוגשו תביעות כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח בהצעה זו לא כן, אם כן נא פרט:

| סוג נזק | תאריך האירוע | סכום ששולם/נתבע |
|---------|--------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

אלו אמצעי הגנה נקטו לאחר הנזק?

נא לצרף דוחות סוקרים/שמאים מתקופה זו,

לתשומת ליבכם !

כיסוי לפי הפוליסה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

סמן במשבצת X ליד כל חלק/פרק שברצונך לכלול בכיסוי וענה על כל השאלות לגבי אותו חלק.

חלק א' - ביטוח אש מורחב

פרק 1 - ביטוח תכולה

מכונות וציוד ערך כינון למכונות וציוד לא כן

ע"ס _____

מלאי _____

ע"ס _____

תכולה אחרת (פרט) _____

ע"ס _____

ציוד מחשב _____

ע"ס _____

הרחבת פריצה ושוד - בתוספת פרמיה (סעיף א' (3) (ט') לסיכונים המבוטחים)

במידה ונרכש הכיסוי מורחבת הפוליסה לכסות פריצה ושוד, כהגדרתם בפוליסה. הכיסוי יינתן על סמך הצהרת המבוטח בדבר אמצעי המיגון הקיימים

באתר המבוטח מפני סיכויי פריצה ושוד ודרישות הסוקר מטעם חברת הביטוח, ואשר לא יפחתו מהדרישה האמורה בסעיף סעיף א' (3) (ט') ביחס

למערכת אזעקה באתר המבוטח.

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן

ע"ס _____

מכונות וציוד ערך כינון למכונות וציוד _____

ע"ס _____

מלאי _____

ע"ס _____

תכולה אחרת (פרט) _____

ע"ס _____

ציוד מחשב _____

שווי של הציוד בעסק כחדש _____

לגבי כל תכולת העסק כן ע"ס _____ לא



באם אינך מעוניין לבטח את כל תכולת העסק, ציין מטה סוגי הרכוש עבורם מתבקש הכיסוי.
הכיסוי בהרחבה זו הוא על בסיס "נזק ראשון" ע"ס _____ למקרה ולתקופת הביטוח.
פריצה למבנה לא כן (ניתן, רק באם נרכש כיסוי למבנה).
תיאור אמצעי המיגון הקיימים מפני פריצה:
יש לתאר את אמצעי המיגון הקיימים באתר/ים מבוטח/ים:

מודגש, כי הכיסוי יינתן על סמך הצהרת המבוטח בדבר אמצעי המיגון הקיימים באתר המבוטח מפני סיכויי פריצה ושווד ודרישות הסוקר מטעם חברת הביטוח, ואשר לא יפחתו מהדרישה האמורה בסעיף בפרק ב' סעיף א' (3) (ט) ביחס למערכת אזעקה באתר המבוטח בחלק ביטוח התכולה בפוליסה.

הרחבת שבר שמשות - בתוספת פרמיה (סעיף א' (3) (י"ד) לסיכונים המבוטחים)

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן

סכום הביטוח להרחבה זו: _____

גבול האחריות להרחבה זאת הינו עד 10% מסכום ביטוח התכולה ולא יותר מ- 200,000 ₪

הרחבה לכיסוי מחשבים - בתוספת פרמיה (סעיף ג' (7) להרחבות פרק 1)

1. האם הינך מעוניין בהרחבת שחזור נתונים (סעיף ג' (7) (א)?)

לא כן ע"ס _____ (על בסיס נזק ראשון)

2. האם הינך מעוניין בהרחבת שחזור נתונים ותוכנה (סעיף ג' (7) (ב)?) לא כן ע"ס _____ (על בסיס נזק ראשון)

3. האם הינך מעוניין בהרחבת הוצאות תפעול נוספות (סעיף ג' (7) (ג)?) לא כן ע"ס _____

הרחבת ערך כינון, למעט מלאי - בתוספת פרמיה (סעיף ג' (8) להרחבות פרק 1)

האם הינך מעוניין בהרחבה זו? לא כן

מכונות וציוד - ערך כינון למכונות וציוד

תכולה אחרת (פרט) _____ ע"ס _____

ציוד מחשב _____ ע"ס _____

שווי של הציוד בעסק כחדש _____

לגבי כל תכולת העסק כן, ע"ס _____ לא

באם אינך מעוניין לבטח את כל תכולת העסק, ציין מטה סוגי הרכוש עבורם מתבקש הכיסוי

הכיסוי בהרחבה זו הוא על בסיס "נזק ראשון" על סך _____

מכונות וציוד (כולל ציוד המחשוב) ע"ס _____

תכולה אחרת (פרט) : _____

לתשומת לב המבוטח:

יש להתחיל בביצוע הכינון תוך זמן סביר לאחר קרות האובדן או הנזק, ובכל מקרה יש להשלימו בתוך 12 חודשים מתאריך קרות מקרה הביטוח. באין אפשרות להשלים את הכינון תוך התקופה האמורה מסיבות, שאינן תלויות במבוטח, תוארך תקופת ביצוע הכינון, בכפוף לקבלת הסכמת איילון להארכה.

אחריות המבוטח לפי סעיף זה לא תעלה על סכום הביטוח הנקוב ברשימה לגבי כל סעיף תכולה.

תנאי הצהרה למלאי - (סעיף ג' (10) להרחבות פרק 1)

במידה ומנוהל ספר מלאי, האם לבטחם על יסוד תנאי הצהרה: לא כן (סמן במקום הרלוונטי)

דמי הביטוח הארעיים יחושבו על יסוד היחס, שבין הממוצע של 12 החדשים הקודמים לעומת הסכום המרבי שהיה במשך אותה תקופה.

מלאי שנתי משוער: _____

סכום הביטוח לפרק 1: _____

פרק 2 - ביטוח מבנה

סכום ביטוח מבנים: _____ ₪

סכום ביטוח שיפורי דיור: _____ ₪

סה"כ סכום ביטוח פרק 2 - ביטוח מבנה: _____ ₪

הרחבות (בתוספת פרמיה)

אלא אם צוין במפורש אחרת, אין בהרחבות כדי להעלות את גבול האחריות הכולל של איילון לביטוח מבנה ו/או תכולה הנקוב בפוליסה או ברשימה

הרחבת שבר שמשות - בתוספת פרמיה (סעיף א' (3) (י"ב) לסיכונים המבוטחים)

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן

סכום הביטוח להרחבה זו: _____ ₪

גבול האחריות להרחבה זאת הינו עד 10% מסכום ביטוח התכולה ולא יותר מ- 200,000 ₪

הרחבת ערך כינון - בתוספת פרמיה (סעיף ג' (4) להרחבות פרק 2)

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן

מבנה העסק: ערך כינון על סך: _____



לתשומת לב המבוטח:

יש להתחיל בביצוע הכינון תוך זמן סביר לאחר קרות האובדן או הנזק, ובכל מקרה יש להשלימו בתוך 12 חודשים מתאריך קרות מקרה הביטוח. באין אפשרות להשלים את הכינון בתוך התקופה האמורה מסיבות, שאינן תלויות במבוטח, תוארך תקופת ביצוע הכינון, בכפוף לקבלת הסכמת איילון הארכה.
אחריות איילון לפי סעיף זה לא תעלה על סכום הביטוח הנקוב ברשימה.

סכום הביטוח לפרק 2: _____

חלק ב' - ביטוח אובדן תוצאתי**פרק 1 - ביטוח אובדן רווחים כתוצאה מסיכון מבוטח**

ההכנסה הצפויה (סכום הביטוח) _____ ע"ס _____
תקופת שיפוי _____ חודשים (____ מהנ"ל)
שכר רואה חשבון להכנת התביעה _____ ע"ס _____
סכום הביטוח לפרק 1: _____
תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לחלק א' - ביטוח אש מורחב בפוליסה זאת (ביטוח תכולה ו/או מבנה) - עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש.
סכום הביטוח לפרק 1: _____

פרק 2 - אבדן הכנסות בית העסק

הכנסה יומית ע"ס _____ ל _____ ימי הפסקה (תקופה מרבית 100 ימים)
סה"כ ע"ס _____
סכום הביטוח לפרק 2: _____
תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לחלק א' - ביטוח אש מורחב בפוליסה זאת (ביטוח תכולה ו/או מבנה) - עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש.

פרק 3 - ביטוח אובדן דמי שכירות

ע"ס _____ דמי שכירות שנתיים
תקופת שיפוי _____ חודשים (____ מהנ"ל).
סכום הביטוח לפרק 3: _____
תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לחלק א' - ביטוח אש מורחב בפוליסה זאת (ביטוח תכולה ו/או מבנה) עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש.

לתשומת לב המבוטח:

כיסוי לפי פרקי הביטוח על פי חלק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

ביטוח רעידת אדמה ונזקי טבע

סכום הביטוח בגין הרחבות אלה יהווה סכום הביטוח המצרפי של פרקי ביטוח התכולה, המבנה והאובדן התוצאתי אשר נרכשו על ידי המבוטח אין בהרחבות כדי להעלות את גבול האחריות הכולל של איילון לביטוח מבנה ו/או תכולה ו/או אובדן תוצאתי (מכל סוג) הנקוב בפוליסה או ברשימה.

ביטוח רעידת אדמה - בתוספת פרמיה

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן
במידה ונרכש הכיסוי מורחבת הפוליסה לכסות: רעידת אדמה, רעש אדמה, ו/או התפרצות הר געש, לרבות אש, אש תת קרקעית וטסונאמי אשר נגרמו על-ידם, בהתאם לתנאי הפוליסה.

לעניין סיכון זה:

- אבדן או נזק שארע תוך פרק זמן של 72 שעות רצופות אחרי שנרשמה לראשונה רעידת האדמה ייחשב כאירוע אחד.
- בקרית אבדן או נזק שנגרם ע"י סיכון זה ישא המבוטח בהשתתפות עצמית בשיעור 10% מסכום הביטוח לאתר, מינימום 40,000 ₪, מקסימום 5,000,000 ₪.
- אתר ייחשב כחצרים הסמוכים זה לזה בשטח רציף אחד.

ביטוח נזקי טבע - בתוספת פרמיה

האם הינך מעוניין בכיסוי זה? לא כן
במידה ונרכש הכיסוי מורחבת הפוליסה לכסות: סערה וסופה, שלג וברד ושיטפון כהגדרתם ובהתאם למפורט בפוליסה.
לעניין סיכון סערה וסופה שלג וברד ו/או שיטפון כנ"ל:

- ייחשב כאירוע אחד כל אבדן או נזק שארע תוך פרק זמן של 72 שעות רצופות מתחילת האבדן או הנזק.
- למען הסר ספק מובהר בזה כי אם האירוע עצמו נמשך מעל 72 שעות ללא הפסקה ייחשב כל פרק הזמן מתחילת האירוע ועד סופו לאירוע אחד.
- המבוטח יישא בקרות אבדן או נזק בהשתתפות עצמית בשיעור של 5% מהנזק אך לא פחות מ-20,000 ₪ ולא יותר מסך של 200,000 ₪.



הצהרת המועמד לביטוח

- אני/החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:
- כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.
 - לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.
 - מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").
 - ידוע לי/נו כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה, תיחשבנה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
 - הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
 - ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח ובתנאי שהפרמיה הראשונה שולמה במלואה.
 - הנני מתחייב לשלם את הפרמיה במלואה.
 - אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתנו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/נו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח..

תאריך ושעה

חתימת המועמד לביטוח

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידיים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
- הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך ושעה

חתימת המועמד לביטוח

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידיים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
- אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה

תאריך ושעה

חתימת המועמד לביטוח

