

שם הסוכן/סוכנות	מס' סוכן	מספר קולקטיב	
-----------------	----------	--------------	--

נספח רעידת אדמה (לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה)

בקשה לשינוי כיסוי רעידת אדמה בפוליסת ביטוח דירה

פרטי המבוטח והפוליסה		
שם המבוטח	מספר זהות	מספר הפוליסה לביטוח דירה
כתובת הדירה המבוטחת		

פרטי הבקשה

על פי הפוליסה הנ"ל, שיעור השתתפותי העצמית בנזקי רעידת אדמה הוא 10% מסכום הביטוח. אבקש לשנות סעיף זה בפוליסה כמפורט להלן, וזאת החל מתאריך _____

להקטין

את שיעור ההשתתפות העצמית לנזקי רעידת אדמה ל: 5% 2% מסכום הביטוח ולחייבני בתמורה בדמי ביטוח מוגדלים על פי התעריף שלהלן:

שיעור הפרמיה מסכום הביטוח	שיעור ההשתתפות העצמית
0.10%	10%
0.15%	5%
0.35%	2%

הוראה זו חלה לגבי מבנה דירה
 תכולת דירה
 מבנה הדירה ותכולת הדירה

לבטל/לא לכלול

את הכיסוי לרעידת אדמה ובכך לא תכסה הפוליסה נזקים שסיבתם רעידת אדמה

הוראה זו חלה לגבי מבנה דירה
 תכולת דירה
 מבנה הדירה ותכולת הדירה

בחתימתי זו, הנני מאשר ויתור של כיסוי רעידת אדמה, לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה, בתקופת הביטוח הנוכחית ולרבות בחידושים עתידיים של פוליסה זו, אלא אם אודיע אחרת. תשומת לב! בחירתך על פי נספח זה תחול על כלל הכתובות המבוטחות תחת פוליסה זו.

תאריך	שם המבוטח	חתימה
-------	-----------	-------

לאחר מילוי הטופס וחתימת הלקוח יש לשלוח לפקס 072-246-9133 או לכתובת מייל: srikapol@ayalon-ins.co.il