

שם הסוכן	מספרו
שם המרחב/סניף	

לכבוד,
כלל חברה לביטוח בע"מ

נספח רעידת אדמה

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מטופס ההצעה לביטוח חדש או לחידוש בביטוח הדירה

טופס זה מנוסח, מטעמי נוחות בלבד, בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

א. פרטי המבוטח				
שם המשפחה	השם הפרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	
מספר טלפון	מספר נייד	דוא"ל		
		@		
כתובת מגורים: רחוב	מספר/ת"ד	יישוב	מיקוד	

ב. פרטי הפוליסה	
מספר פוליסה	תוקף הפוליסה
	מתאריך ___/___/___ עד תאריך ___/___/___

בקשה להוספת כיסוי / לשינוי כיסוי רעידת אדמה בפוליסת ביטוח דירה

ידוע לי כי זכותי לוותר על כיסוי זה ו/או לבחור את גובה ההשתתפות העצמית בכפוף לתקנה 5 א' לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי חוזה לביטוח דירות ותכולתן), תשמ"ו 1986, בכל הנוגע לכיסוי נזקי רעידת אדמה.

אבקש לשנות כיסוי רעידת אדמה לפי בחירתי בפוליסה הנ"ל, החל מתאריך ___/___/___

ג. פרטי הכיסוי המבוקש (סמן בחירתך):	
הוספת כיסוי לרעידת אדמה	
הוספת כיסוי לרעידת אדמה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> מבנה הדירה <input type="checkbox"/> תכולת הדירה <input type="checkbox"/> מבנה ותכולת הדירה	*שיעור השתתפות עצמית <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 4.2% <input type="checkbox"/> 2%

ביטול הכיסוי לרעידת אדמה	
ביטול הכיסוי לרעידת אדמה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> מבנה הדירה <input type="checkbox"/> תכולת הדירה <input type="checkbox"/> מבנה ותכולת הדירה	הבהרה: הפוליסה לא תכסה נזקים שסיבתם רעידת אדמה

הקטנת שיעור ההשתתפות העצמית	
הקטנת שיעור ההשתתפות העצמית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> מבנה הדירה <input type="checkbox"/> תכולת הדירה <input type="checkbox"/> מבנה ותכולת הדירה	*שיעור השתתפות עצמית <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 4.2% <input type="checkbox"/> 2%
הבהרה: *בהעדר כל הוראה אחרת, תכסה הפוליסה נזקי רעידת אדמה למבנה ו/או לתכולת הדירה בשיעור השתתפות עצמית של 10% מסכום הביטוח	

*שיעורי תעריף ושיעורי השתתפות עצמית בכיסוי רעידת אדמה:

שיעור הפרמיה מסכום הביטוח	
שיעור השתתפות עצמית	כלל ראשון לבית בטוח
10%	0.1%
4.2%	0.2%
2.0%	0.25%

נספח זה ייחתם אך ורק בידי המבוטח

שם המבוטח	חתימת המבוטח	תאריך