

| | |
|----------------|-------|
| שם הסוכן | מספרו |
| שם המרחב/הסניף | |
| מספר הפוליסה | |
| □□-□□□□□□□□□□ | |

פוליסה לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 4 טון
"נספח ירידת ערך"
בקשה לשינוי השתתפות עצמית במקרה של ירידת ערך הרכב

על-פי תנאי הפוליסה התקנית, שיעור ההשתתפות העצמית הבסיסית במקרה של נזק, בשל ירידת ערך הרכב, שאירע כתוצאה מאובדן או נזק לרכב, הוא 1.5% מסכום הביטוח. באפשרותך לבחור, בחתימתך על טופס זה, השתתפות עצמית שונה מ-1.5%, על-פי האפשרויות הרשומות מטה – בסעיף ג.

א. פרטי המבוטח והפוליסה

| | |
|--------------|--------------------|
| שם המבוטח | מספר הזהות/ח"פ/ח"צ |
| כתובת המבוטח | |

ב. פרטי הרכב המבוטח

| | | | |
|----------|------|-------------|-----------|
| שם היצרן | הדגם | מספר הרישוי | שנת ייצור |
|----------|------|-------------|-----------|

ג. הבקשה לשינוי

אבקש לשנות את שיעור ההשתתפות העצמית הבסיסית שלי, למקרה של נזק לרכבי, לשיעור ההשתתפות העצמית המסומן בטבלה שלהלן ולשנות את הפרמיה בהתאם לרשום בטבלה זו:

| סמן בקשתך | ההשתתפות העצמית שיעור | שינוי בפרמיה |
|--------------------------|-----------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | בלי השתתפות העצמית | תוספת של 3% |
| <input type="checkbox"/> | 3% | הנחה של 2.5% |
| <input type="checkbox"/> | 5% | הנחה של 4% |

תאריך _____ שם המבוטח _____ חתימה 