

אישור הסבר על ביטוח חיים לאם נושאת

הסבר לאם הנושאת (פונדקאית) ולבן/בת זוגה את מרכיבי הביטוח הנדרשים מיום חתימת ההסכם בתהליך הפונדקאות. למילוי על ידי סוכן ביטוח חיים, האם הנושאת ובן/בת זוגה.

מרכיבי הביטוח הנדרש לאם הנושאת מיום חתימת ההסכם ועד סיומו או עד 6 חודשים לאחר הלידה:

- ביטוח חיים: פיצוי שניתן למקרה פטירה מכל סיבה שהיא על סך 1,000,000 ₪.
- ביטוח למקרי נכות: פיצוי שניתן במקרה של נכות שנגרמה מתאונה מכל סיבה שהיא על סך 400,000 ₪.
- ביטוח למקרה אובדן כושר עבודה: פיצוי שניתן במקרה של אי כושר עבודה כולל תוספת מיוחדת במקרה של שמירת הריון.
- ביטוח למקרי מחלות קשות: פיצוי שישולם עם גילוי אחד מהמחלות הקשות המנויות בפוליסת הביטוח על סך 200,000 ₪.

הנושאים שהוסברו לי (סמן X ליד הנושאים שהוסברו):

- ביטוח חיים
- ביטוח נכות מתאונה ככל שיתאפשר
- אובדן כושר עבודה עקב תאונה או שמירת הריון ככל שיתאפשר
- ביטוח מחלות קשות ותקופת האכשרה בביטוח זה
- היעדר כיסוי בטיחותי על נזקי הריון ולידה
- מועד כניסת הביטוח לתוקף
- תקופת המתנה
- החרגות
- הפסקת הביטוח עקב אי תשלום הפוליסה
- המשך תשלומי פרמיה עד 6 חודשים לאחר הלידה או סיום התהליך
- מוטבים בפוליסה
- אופן תשלומי הפרמיה (הוראת קבע/כרטיס אשראי).

אני הח"מ מאשר/ת כי הסברתי לאם הנושאת ולבן/בת זוגה את הנושאים הרשומים לעיל.

*חתימת הסוכן

*שם הסוכן

*תאריך

אני הח"מ מאשרת כי קיבלתי הסבר לגבי הכיסוי הביטוחי.

*חתימת האם הנושאת

*מס ת"ז

*שם האם הנושאת

*תאריך

אני הח"מ מאשר כי קיבלתי הסבר לגבי הכיסוי הביטוחי.

*חתימת הבעל/בן הזוג

*מס ת"ז

*שם הבעל/בן הזוג

*תאריך

עמוד - 1 - מתוך 1