

לכבוד

איילון חברה לביטוח בע"מ

באמצעות \_\_\_\_\_

סוכן הביטוח

א.ג.נ

## נספח השתתפות עצמית בירידת ערך

שם מבוטח:	מספר פוליסה:	מספר רישוי:
תקופת הביטוח	תאריך תחילת הביטוח:	תאריך סיום הביטוח:

על פי תקנות הפיקוח על עסקי הביטוח (תנאי חוזה לביטוח רכב פרטי) (תיקון) התשע"ב 2012 תחול על המבוטח השתתפות עצמית בכל תביעה שתוגש למבטח בגין ירידת ערך של הרכב המבוטח, שניזוק עקב מקרה הביטוח המכוסה בפוליסה, בסכום שהוא 1.5% מערך הרכב כפי שהיה בסמוך לפני קרות הנזק, והדבר נרשם במפרט שהוצא.

ההשתתפות העצמית הנ"ל הינה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית הרגילה כנקוב במפרט (דף הרשימה) וחלה על המבוטח בגין נזק פיזי לרכב המבוטח שניזוק.

אני הח"מ (המבוטח) מאשר בזאת את בקשתי לשינוי ההשתתפות העצמית בפוליסה בגין ירידת ערך הרכב כמפורט להלן (יש לסמן X בשורה המתאימה)

שערור השתתפות עצמית	דמי ביטוח	סמן X בשורה המתאימה
השתתפות עצמית בשיעור 3% מערך הרכב	נא פנה לסוכן הביטוח לקבלת שיעור ההנחה בפרמיה	
השתתפות עצמית בשיעור 5% מערך הרכב	נא פנה לסוכן הביטוח לקבלת שיעור ההנחה בפרמיה	
ללא השתתפות עצמית של המבוטח	נא פנה לסוכן הביטוח לקבלת שיעור תוספת הפרמיה	

שם מבוטח:	תאריך:	חתימה:
-----------	--------	--------