



הנדון: הצהרה על מטרות הלוואה לדיור (משכנתא)

א.ג.ג.,

בהמשך להצעתך לביטוח חיים למשכנתא אשר הגשת לחברתנו, ובהתאם לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות התשנ"ח-1998, בכדי שנוכל לבחון את זכאותך לביטוח הלוואה לדיור לאדם עם מוגבלות מקצרת חיים, נבקשך למלא את הספח מטה במדויק, ולהשיבו לחברה לא יאוחר מתום 14 ימים ממועד מכתבנו זה, באחד מהאמצעים הבאים:

☞ בדוא"ל: desksocbh@ayalon-ins.co.il

☞ באמצעות סוכן הביטוח שלך

☞ בדואר: בית איילון ביטוח, רחוב אבא הלל סילבר 12 רמת גן 5250606, ת.ד. 10957

לשירותך בכל עת,
אגף חסכון לטווח ארוך
איילון חברה לביטוח בע"מ

ספח למילוי על ידי המועמד לביטוח

לכבוד

איילון חברה לביטוח בע"מ

החזרה בדוא"ל: desksocbh@ayalon-ins.co.il

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות
---------	----------	-----------------

הנני מצהיר בזאת:

1. החזר הלוואה לדיור (משכנתא) יהיה בתשלומים שוטפים בלבד (לא הלוואת בלון).

2. הנני מאשר בזאת כי הלוואה לדיור (משכנתא) נלקחת לאחת מהמטרות הבאות, נא לסמן:

2.1 לרכישת דירה יחידה כהגדרתה בסעיף 9 (ג'ג') (4) לחוק מיסוי מקרקעין (שבח ורכישה) תשכ"ג - 1963, והוראות סעיף 9 (ג'ג') (2) לחוק.

2.2 לרכישת קרקע לבנייה עצמית או בנייה עצמית, ואין לי נכס אחר נוסף על הקרקע לבנייה העצמית או על מבנה שיבנה בנייה עצמית.

2.3 למטרה אחרת.

תאריך	חתימה
-------	-------