



בקשה לדילוג תשלומים בפוליסת ביטוח מנהלים לשכירים

א. פרטי המבוטח		
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות / _____

פרטי המעסיק			
שם המעסיק	מס' ח"פ/זהות	מס' טלפון	
איש קשר	תפקיד	E-Mail	

ב. פרטי הפוליסה/ות	
מס' פוליסה	שם הסוכן

ג. סיבת ביצוע הדילוג	
אנו הח"מ המעסיק והמבוטח שלעיל מבקשים לבצע דילוג כדלקמן: תאריך הפסקת התשלום (התחלת מועד הדילוג): _____ / _____ / _____ תאריך גבייה מחודשת (תום מועד הדילוג): _____ / _____ / _____ סיבת דילוג התשלומים בפוליסה: (נא לסמן כאמור) <input type="checkbox"/> חופשה ללא תשלום <input type="checkbox"/> חופשת לידה <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____	

ד. הצהרות המבוטח	
1. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי שמעסיקי חדל מלהעביר את תשלומי הפרמיה בגין פוליסה/ות ביטוח מנהלים לשכירים שעל שמי באיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן "החברה") במועדים הרשומים בסעיף ג'. 2. אני מצהיר ומאשר בזאת כי עם חתימתי על כתב ויתור זה אין ולא תהיינה לי כל דרישות ו/או טענות ו/או תביעות אחרות ו/או נוספות מכל מין וסוג שהוא נגד החברה, בגין אי תשלום הפרמיה לפוליסה/ות בתקופת הדילוג. 3. אני מצהיר בזאת כי ידוע לי, שיש בהפסקת התשלומים משום פגיעה בתנאים הסוציאליים על פי הפוליסה ואני פוטר בזאת את החברה מכל אחריות ו/או חובות בגין אי תשלומי הפרמיה בתקופת הדילוג. 4. הנני להורות בזאת כי עלות הסיכון בגין ביטוח למקרה מוות, אובדן כושר העבודה ו/או כיסויים ביטוחיים נוספים כפי שקיימים בפוליסה, בגין תקופת הדילוג הרשומה לעיל בה הייתי/הנני בכיסוי ביטוחי מלא, תגבה כדלהלן: <input type="checkbox"/> לבטל (מותנה בחיתום מחדש עם קבלת הצהרת בריאות מלאה וייעשה בכפוף להחלטות החיתום שתקבלנה על סמך ההצהרה החדשה). <input type="checkbox"/> לגבות מתוך צבירת חיסכון לתגמולים הקיימת בפוליסה.	
תאריך: _____	חתימת המבוטח _____

ה. הצהרות המעסיק	
אני מתחייב בזה כלפיכם כלהלן: 1. אם תדרשו במסגרת הליך משפטי בכל עת על ידי המבוטח ו/או על ידי מי מטעמו לשלם את ערך כספי הפיצויים ו/או התגמולים עבור תקופת הסיכון/הדילוג שבה לא שולמו ולא הועברו מלוא הפרמיות בגין הפוליסה/ות הנ"ל בהתאם להתחייבותי. אשפה אתכם ואשלח לכם מיד, על פי דרישתכם הראשונה כל סכום שתדרשו לשלמו כאמור בצירוף הפרשי הצמדה למדד המחירים לצרכן וריבית מקסימלית הנהוגה בהלוואות מפוליסות ביטוח חיים ובצירוף הוצאות שתיגרמנה לכם, וזאת מבלי להטיל עליכם חובה להוכיח או לנמק את דרישתכם ומבלי שתהיו חייבים לנקוט באמצעים משפטיים ו/או אחרים נגד המבוטח או נגד אדם אחר כלשהו, ומבלי שתהיו חייבים לשלם תחילה סכומים כלשהם על פי הדרישה הנ"ל. 2. אני מוותר בזה באופן מוחלט על כל טענה, זכות או ברירה המוקנית על פי כל-דין העשויה לפטור אותי מחובתי על-פי כתב שיפוי והתחייבות זה. 3. כל הצהרותי והתחייבותי לעיל הינן בלתי חוזרות היות וזכויות העובד המבוטח תלויות בהן.	
תאריך _____	חתימה וחומתת המעסיק _____

