



# טופס בקשה לקביעת מוטב בלתי חוזר

פרטי המבוטח/ים המבקש/ים לקבוע מוטב בלתי חוזר				
<input type="checkbox"/> מבוטח ראשון	שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	טלפון נייד
<input type="checkbox"/> מבוטח שני	שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	טלפון נייד

הנני/ו מבקש/ים לקבוע בפוליסה/ות מספר: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 מוטב בלתי חוזר שפרטיו מפורטים להלן, כמוטב למקרה מוות בקביעה בלתי חוזרת עד לגובה סכום ביטוח בסך \_\_\_\_\_ ₪  
 צמוד למדד מחירים לצרכן, אך לא יותר מיתרת ההלוואה שתהיה לי/לנו במועד קרות מקרה הביטוח אצל המוטב הבלתי חוזר.  
 בכל מקרה לא יעלה הסכום שישולם למוטב הבלתי חוזר על סכום הביטוח למקרה מוות הקיים בפוליסה, במועד קרות מקרה הביטוח.  
 קביעה זו תחל מיום \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. להלן ("מועד תחילת קביעת המוטב בלתי חוזר")  
 ועד ליום \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. להלן ("מועד תום קביעת המוטב בלתי חוזר").  
 חובה לצרף הסכם הלוואה/שעבוד מפורט.

פרטי המוטב בלתי חוזר							
סוג	שם מלא	מספר ח.פ./ת.ז.	סניף	כתובת מלאה			מיקוד
				רחוב	מספר בית	עיר	
<input type="checkbox"/> בנק <input type="checkbox"/> נותן שירותי אשראי בעל רשיון <input type="checkbox"/> אחר*							

\* במידה וצוין "אחר" - יש לציין את זיקת המבוטח למוטב בלתי חוזר: \_\_\_\_\_

הצהרת המבקש/ים				
1. ההסכמה לקביעת המוטב בלתי חוזר מותנית באישור "איילון חברה לביטוח בע"מ" (להלן "החברה"). 2. סכום הביטוח העולה על הסכום שגייע למוטב בלתי חוזר במועד קרות מקרה הביטוח, ישולם למוטבים שנקבעו בפוליסה. 3. לאחר מועד תום קביעת המוטב בלתי חוזר, המוטבים למקרה מוות יהיו המוטבים שנקבעו בפוליסה. 4. ידוע לי ששינוי המוטב בלתי חוזר מותנה באישורו ובהסכמתו מראש ובכתב של המוטב בלתי חוזר. 5. בוטלה הפוליסה על ידי המבוטח/ים או על ידי החברה בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח, תודיע החברה על כך מיד ובכתב למוטב בלתי חוזר, ותפרט בפניו את זכותו לאמץ את הפוליסה על כל זכויותיה והתחייבויותיה בהודעה בכתב לחברה, לא יאוחר מ- 30 ימים ממועד הודעת החברה.				
חתימת המבקשים				
מבוטח ראשון	שם מלא	ת.ז.	תאריך	חתימה
מבוטח שני	שם מלא	ת.ז.	תאריך	חתימה
אישור בעל הפוליסה	שם מלא	ת.ז.	תאריך	חתימה

ניתן להעביר לפקס מספר 03-7569566 או סרוק בדואר אלקטרוני ל [bht@ayalon-ins.co.il](mailto:bht@ayalon-ins.co.il)