

שאלון החלפה/שינוי בפוליסה - פוליסות לביטוח חיים

על מנת לברר אם בכוונתך להחליף או לערוך שינוי בפוליסות הביטוח שברשותך, אגב בקשתך לעריכת פוליסת ביטוח חדשה, ועל מנת לקבל את המידע הנחוץ לצורך ניתוח והערכת התועלות היחסיות של פעולת החלפה, עליך לענות על השאלות המקדימות שלהלן:

האם בידיך פוליסות ביטוח חיים שבתוקף? כן / לא במקרה והתשובה היא כן -

1. כחלק מרכישתך פוליסת ביטוח חדשה, או כתוצאה מהוספת כיסויים ביטוחיים או הגדלת פרמיה בפוליסות ביטוח חיים שבתוקף, האם פוליסות לביטוח חיים שבתוקף:

לא	כן	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יבוטלו
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ייפדו באופן חלקי או מלא
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יסולקו באופן חלקי או מלא
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ישונו באופן שיקטין את ערכי הפדיון הקיימים אותה שעה, סכומי הביטוח שהיו קבועים בהן, הגימלה או חלקה, או בכל הטבה אחרת הקבועה בהן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ישונו או יוגבלו באופן שיגרום להפחתה בסכום הביטוח או בקיצור תקופת הביטוח הקבועה בהן

האם בידיך נספחים (ריידרים) בתוקף לפוליסות הביטוח? כן / לא

במקרה והתשובה היא כן -

2. כחלק מרכישתך פוליסת ביטוח חדשה ו/או נספחים לפוליסה כזו, האם יחולו שינויים מהותיים בנספחים אלו:

לא	כן	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בתנאי התכנית, כגון בכיסויים הביטוחיים להם הנך זכאי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	בפרמיה ו/או בסכומי הביטוח

תשובה חיובית לאחת או יותר מהשאלות 1 ו-2 שבסעיפים דלעיל, מחייבת את הסוכן להמציא לך מסמך השוואה כתנאי להמשך הטיפול לעריכת פוליסת ביטוח חדשה.

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

למיטב הבנתי, כרוכה עסקה זו בהחלפת פוליסות ביטוח שבתוקף: כן / לא

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____ חתימת המבוטח: _____

