

הצהרת המבוטח בדבר הגבלות הכיסוי הביטוחי
 ושינוי בגובה השתתפות עצמית

לכבוד: _____
 הכשרה חברה לביטוח בע"מ
 שם המבוטח: _____ ת.ז.ח.פ. _____
 מספר פוליסה: _____ תקופת ביטוח מ _____ עד _____
 רישוי: _____

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי הובאו לידיעתי התנאים המיוחדים המפורטים להלן המתייחסים לפוליסה שבנדון
 והריני מאשר בחתימתי על מסמך זה את הסכמתי לתנאים כאמור.
 (יש לסמן את בחירתך)

- רכב פרטי ומסחרי עד 3.5 טון
- רכב מעל 3.5 טון ורכב אחר לרבות מוניות
- ביטוח דירה ותכולתה

הריני מאשר בחתימתי על מסמך זה את הסכמתי לתנאים אלה:

- גובה השתתפות עצמית ברכב: _____
- במוסך שאינו הסדר: _____% מינימום _____ ₪,
- במוסך הסדר: _____% מינימום _____ ₪,
- בנזק לצד שלישי: _____% מינימום _____ ₪,
- בגין נזק למעטפת גג קבריוולט _____ ₪

גובה השתתפות עצמית בדירה:

- הכיסוי _____ הינו בסך _____ מכל מקרה או נזק.
- הכיסוי _____ הינו בסך _____ מכל מקרה או נזק.
- הכיסוי _____ הינו בסך _____ מכל מקרה או נזק.

אני מתחייב לשלם למבטח את הסכום הנקוב בעת מקרה ביטוח המכוסה על ידי הפוליסה.
 ידוע לי כי גובה השתתפות העצמית הנו הסכום הראשוני מהתביעה.

הגבלת הכיסוי על פי פרק _____ לכדי _____ ₪ בלבד.

הכיסוי על פי פרק _____ בתוקף _____

השתתפות עצמית לירידת ערך _____%

חתימת המבוטח

שם המבוטח

מספר תעודת זהות/ח.פ.