

נספח לטופס הצעה לביטוח רכב פרטי ומסחרי קל השתתפות עצמית מוגדלת

שם המבוטח: _____ מס' ת.ז.: _____
 מס' רישוי: _____ תקופת הביטוח: _____
 מס' פוליסה: _____

אני בוחר באפשרות הבאה של השתתפות עצמית מוגדלת בתמורה לקבלת הנחה בפרמיה:

שיעור ההנחה	ערך הרכב בש"ח	השתתפות עצמית מוגדלת			סמן ב-א החלופה הרצויה
		בנזק לצד שלישי	בירידת ערך	בנזק עצמי	
12.5%	עד 50,000	₪ 3,000	2.5%	₪ 4,000	<input type="checkbox"/>
7.5%	50,001-100,000				
5%	100,001-150,000				
4%	150,001-400,000				
20%	עד 50,000	₪ 3,000	2.5%	₪ 6,000	<input type="checkbox"/>
12.5%	50,001-100,000				
7.5%	100,001-150,000				
5%	150,001-400,000				
25%	עד 50,000	₪ 3,000	2.5%	₪ 8,000	<input type="checkbox"/>
17.5%	50,001-100,000				
12.5%	100,001-150,000				
7.5%	150,001-400,000				
השתתפות עצמית לנהג צעיר / חדש – תוספת של 50% לסכומים המפורטים לעיל					

אני מתחייב להודיע על כל תאונה (נזק עצמי או נזק לצד ג') בתוך 24 שעות למרכז תביעות רכב ורכוש של "הפניקס" בטלפון: *5070

תאריך

חתימת המבוטח