

התאמת פרמיית הביטוח

תאריך

מבוטח/ת נכבד/ה,

שם המבוטח:

מס' פוליסה:

מס' רישוי:

על פי אישורי ניסיון התביעות שנמסרו לחברתנו על ידך (או בעבורך), עולה כי הנחת העדר התביעות שחושבה בפוליסה שלך, איננה תואמת לכללי ניסיון התביעות הנהוגים בחברתנו.

כפי שמסר לך סוכן הביטוח וכפי שמצוין בפוליסת הביטוח שהועברה אליך, בהעדר אישורי ניסיון תביעות כאמור, מבוטלת הנחת העדר התביעות ואנו נתאים את פרמיית הביטוח שבפוליסה בהתאם לכך.

לאור העדר אישורי ניסיון התביעות, הפרמיה הנוספת הנדרשת הינה בסך של

נא אישורך לחיוב אמצעי התשלום שנמסר על ידך לחברתנו עבור תשלום הפרמיה הנוספת.

במידה ותמציא לחברתנו, באמצעות סוכן הביטוח שלך, אישורי ניסיון תביעות מעודכנים או משלימים - אנו נבצע בחינה מחודשת של פרמיית הביטוח בפוליסה.

במידה ולא יומצאו אישורי ניסיון תביעות כאמור לעיל תוך 14 ימים, ולא תאשר את הסכמתך לתשלום פרמיית הביטוח הנוספת - הפוליסה תבוטל בכפוף לתנאי הפוליסה.

X	
חתימת המבוטח	שם המבוטח

בכבוד רב

תחום ביטוח כללי