

## התאמת פרמיית המבוטח בהתאם לדו"ח תביעות

תאריך
-------

מבוטח/ת נכבד/ה,

שם המבוטח: \_\_\_\_\_

מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

מס' רישוי: \_\_\_\_\_

על פי דוח התביעות שנמסר לחברתנו על ידך (או בעבורך), עולה כי הנחת העדר התביעות שחושבה בפוליסה, איננה תואמת את הכללים למתן הנחת העדר התביעות הנהוגים בתכנית הביטוח אליה הצטרפת. לידיעתך, ייתכנו שינויים בפרמיית הביטוח, בתעריפי ההשתתפות העצמית לנזק עצמי ולנזק כלפי צד ג' ואף לביטול הטבת ביטול השתתפות עצמית במוסך הסדר.

כפי שמסר לך סוכן הביטוח וכפי שמצוין בפוליסה שהועברה אליך, בהעדר דוח תביעות כאמור, מבוטלת הנחת העדר תביעות ויש להתאים את פרמיית הביטוח שבפוליסה.

לפיכך, הפרמיה הנוספת הנדרשת לתשלום הינה בסך של \_\_\_\_\_ ש"ח.

כמו כן, חל שינוי בשיעור ההשתתפות העצמית לנזק עצמי לסך של \_\_\_\_\_ ש"ח ובנזק לצד ג' לסך של \_\_\_\_\_ ש"ח, הטבת ביטול ההשתתפות העצמית במוסך הסדר בוטלה אף היא.

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

במידה ותמציא לחברתנו, באמצעות סוכן הביטוח שלך, דוח תביעות מעודכן או משלים אנו נבצע בדיקה מחדשת לפרמיית הביטוח בפוליסה.

במידה ולא תמציא דוח תביעות כאמור תוך 7 ימים מיום מכתבנו זה, ולא תאשר את תשלום פרמיית הביטוח הנוספת והתנאים המוזכרים במכתבנו זה, הפוליסה תבוטל בכפוף לסעיף הביטול המופיע בתנאים הכלליים של הפוליסה.

<b>X</b>	
חתימת המבוטח	שם המבוטח

בכבוד רב,

תחום ביטוח כללי