

בקשה לביטול ביטוח חיים ו/או מבנה בפוליסת משכנתא

אבקש לבצע את השינויים המפורטים מטה בפוליסה מס': _____ החל מתאריך: _____ / _____ / _____
שנה חודש

א. פרטי הסוכן:

שם סוכן	מספר סוכן
---------	-----------

ב. פרטי המבוטחים בפוליסה:

מבוטח ראשי	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון	דואר אלקטרוני
מבוטח שני	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר טלפון	דואר אלקטרוני

ג. בקשת המבוטח הראשי (נא סמן את בחירתך):

אבקש לבטל את ביטוח החיים בלבד עבור:
 מבוטח ראשי בלבד
 מבוטח שני בלבד
 עבור שני המבוטחים
 אבקש לבטל את ביטוח המבנה בלבד.
 אבקש לבטל את הפוליסה במלואה (ביטוח החיים עבור שני המבוטחים וביטוח המבנה)

ד. חתימות המבוטחים:

מבוטח ראשי	תאריך	שם משפחה ופרטי	מספר זהות	חתימה
מבוטח שני	תאריך	שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	חתימה

ה. חתימת המוטב הבלתי חוזר:

שם + חותמת כתובת תאריך

! במידה ולא צורפה חתימת המוטב הבלתי חוזר, יש לצרף מסמך הסרת שעבוד מהמוטב הבלתי חוזר לצורך ביטול הכיסויים הנ"ל.