

הנספח מהווה תוספת בלתי נפרדת להצעה/הוראת חידוש לביטוח דירה ותכולתה

שם המבוטח: _____ שם הסוכן: _____

מס' ת.ז.: _____ מס' פוליסה: _____

כתובת המבוטח: _____

פוליסת הדירה מכסה אבדן או נזק, שיגרמו כתוצאה מרעידת אדמה למבנה הדירה ו/או תכולתה בתעריף 0.095%, ובהשתתפות עצמית בשיעור 10% מסכום הביטוח לרעידת אדמה.

יש באפשרותך לשנות תנאים אלה על פי תקנה 5' לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי חוזה לביטוח דירות ותכולתן) תיקון התשנ"ג 1993. אם ברצונך לשנות את תנאי הפוליסה נא בחר/י באפשרות הרצויה לך והקף בעיגול.

- (1) אני מעוניין לרכוש כיסוי רעידת אדמה בהשתתפות עצמית מופחתת בשיעור 5% מסכום הביטוח, באופן הבא:**
- א. למבנה - במקרה זה תעריף רעידת אדמה יגדל ל- 0.16% מסכום ביטוח המבנה.
 - ב. לתכולה - במקרה זה תעריף רעידת אדמה יגדל ל- 0.16% מסכום ביטוח התכולה.
 - ג. למבנה ולתכולה (א+ב לעיל).

- (2) אני מעוניין לרכוש כיסוי רעידת אדמה בהשתתפות עצמית מופחתת בשיעור 2% מסכום הביטוח, באופן הבא:**
- א. למבנה - במקרה זה תעריף רעידת אדמה יגדל ל- 0.23% מסכום ביטוח המבנה.
 - ב. לתכולה - במקרה זה תעריף רעידת אדמה יגדל ל- 0.23% מסכום ביטוח התכולה.
 - ג. למבנה ולתכולה (א+ב לעיל).

- (3) אינני מעוניין בכיסוי רעידת אדמה, על כן הנני מצהיר כדלקמן:**
- הובא לידיעתי והוסבר לי כי הכיסויים כנגד סיכון רעידת אדמה לדירתי ו\או לתכולתה אינו חובה במסגרת הפוליסה התקנית והוא נתון לבחירתי על פי החלטתי החופשית. אני מצהיר כי בחרתי מרצוני לוותר על הכיסויים כפי שבחרתי להלן וידוע לי כי לא אהיה זכאי לפיצוי כלשהו בגין נזק כתוצאה מרעידת אדמה שייגרם לרכוש שבחרתי להלן:**
- א. אני מוותר על כיסוי כנגד רעידת אדמה בביטוח הדירה (מבנה) בלבד.
 - ב. אני מוותר על כיסוי כנגד רעידת אדמה בביטוח התכולה בלבד.
 - ג. אני מוותר לחלוטין על כיסוי כנגד רעידת אדמה מבנה ותכולת הדירה - שניהם גם יחד.

הצהרת המבוטח:

תאריך	שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	חתימת המבוטח
-------	----------------	------------	--------------

הצהרת הסוכן:

אני מצהיר בזאת כי הסברתי והבהרתי למבוטח את המשמעות של ביטול הכיסוי לסיכון זה לרכוש שצוין על ידו לעיל. אני מצהיר כי זוהי חתימת המבוטח.

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימה
-------	----------------	-------

אם נספח זה לא ימולא או ימולא חלקית, עבור כל סעיף שלא מולא יישאר כיסוי רעידת אדמה עם השתתפות עצמית בשיעור 10% מסכום הביטוח בפוליסה שבתוקף.