



מקבוצת כלל ביטוח פנסיה וכינוסים

ה策עה לביטוח מטירה לדירה

***)** סמעו את המתאים - נתוניים מסווגנים ב-**(**)** הינם לשימוש משרד - נתוניים עם ריקע בהה מיועדים לקליטה במחשב

<input type="checkbox"/> מיום: <input type="checkbox"/> עד יומ: _____	הערכה של: _____ הערכה של: _____	ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס ע"ס	<input type="checkbox"/> כל הסיכוןים תכשיטים <input type="checkbox"/> כל הסיכוןים בולים <input type="checkbox"/> כל הסיכוןים מטבעות <input type="checkbox"/> כל הסיכוןים תמנונות <input type="checkbox"/> כל הסיכוןים כל גינזגה ניידים <input type="checkbox"/> כל הסיכוןים כל גינזגה ניידים	נא לעזרה הערכה בהתאם הרחבה לחויל של: _____												
שם היিינו סכום ביתוח מקום אחסון תאריך קניה שנת יצור סכום ביתוח <hr/> סה"כ																
נובלות אחרות: _____ האם הנך מחזיק בעלי חיים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן פרט: _____ (לפי תנאי הפלישה חייב כל ברשין חוך)																
אחריות המבעיד כלפי העובדים במשק ביתו של המבוטה א. במה עוסקים העובדים? _____ ב. האם הנך משלם עבורם בסותו לאומי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">שם המבוטה</th> <th style="width: 15%;">מבחן</th> <th style="width: 15%;">גיל</th> <th style="width: 15%;">מקצוע</th> <th style="width: 15%;">שם קופ"ח</th> <th style="width: 15%;">מומ' / נכו'ת / מחלת קיימים</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">(שווי כל יהידה ביטוח: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)</td> <td style="text-align: center;">(שווי כל יהידה במטבע הפלישה: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)</td> <td style="text-align: center;">(שווי הבנק המלאה: _____ כתובתו _____ מי' חווה ההלוואה _____ סק התשלומים החודשי _____ בנדג' משכנתא)</td> <td style="text-align: center;">שם הבנק המלאה כתובתו מי' חווה ההלוואה סק התשלומים החודשי בנדג' משכנתא</td> <td style="text-align: center;">ג. ביטוח פרעון הלואת פרעון הלואת בנדג' משכנתא</td> <td style="text-align: center;">א. מבוטה</td> </tr> </tbody> </table>					שם המבוטה	מבחן	גיל	מקצוע	שם קופ"ח	מומ' / נכו'ת / מחלת קיימים	(שווי כל יהידה ביטוח: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)	(שווי כל יהידה במטבע הפלישה: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)	(שווי הבנק המלאה: _____ כתובתו _____ מי' חווה ההלוואה _____ סק התשלומים החודשי _____ בנדג' משכנתא)	שם הבנק המלאה כתובתו מי' חווה ההלוואה סק התשלומים החודשי בנדג' משכנתא	ג. ביטוח פרעון הלואת פרעון הלואת בנדג' משכנתא	א. מבוטה
שם המבוטה	מבחן	גיל	מקצוע	שם קופ"ח	מומ' / נכו'ת / מחלת קיימים											
(שווי כל יהידה ביטוח: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)	(שווי כל יהידה במטבע הפלישה: _____ מיון לפי מחלקה <input type="checkbox"/> מיון בסיסי <input type="checkbox"/> / כיסוי מחלות <input type="checkbox"/> כיסוי נהינה באופנו <input type="checkbox"/> כיסוי ס.מ.פ.)	(שווי הבנק המלאה: _____ כתובתו _____ מי' חווה ההלוואה _____ סק התשלומים החודשי _____ בנדג' משכנתא)	שם הבנק המלאה כתובתו מי' חווה ההלוואה סק התשלומים החודשי בנדג' משכנתא	ג. ביטוח פרעון הלואת פרעון הלואת בנדג' משכנתא	א. מבוטה											
שם הייינו סכום ביתוח מקום אחסון תאריך קניה שנת יצור סכום ביתוח <hr/> סה"כ																
האם ברשותך בר-תוקף? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן לאיזה מטרות משמש הכלוי האם היין סכל ממחללה, מום, נכו'ת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן פרט: _____																
האם היין מעוניין במניין לשירותי טליזיה בחברת "פל"? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן האם היין מעוניין במניין לשירותי אחזקה ותיקון למכרים, מוגנים ותנוריו מירוגול בחברת "פל"? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן																
דלקות הכניסה הראשית: _____ חלונות: _____ אשנים: _____ תריסים: _____ פרט: _____																
הנהקה קופטיב: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן שם הקולקטיב: _____ (רצ"ב מסמך מזהה)																
☐ השתתפות עצמית מוגדלת: סק ההשתתפות: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
1. האם הייתה או היין מボטח עתה מפני הסיכוןים לעיל? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן פרט: (כולל שם החברה) 2. האם סרבה החברה כלשהיא (כולל כל חברה לביטוח בע"מ) לבטח או להגדיר תנאים מיוחדים או ביטלה פוליסט ביטוח של?: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן פרט: _____																
3. ציין פרטיים נוספים חמשים האחראות בקשר לרכוש או חובות שביטוחם מבוקש לעיל (גם לא בוטחו): 4. אם הונשו על יד תביעות, נא פרט: _____																

הצהרת המציג (המציע אחראי בעד נכונותן של הנסיבות שבחצעה זו חתומה על דיו או בשםו, גם אם לא נכתב בדין)

אגן מצהיר בזאת כי כל הפטורים שמרתו לעיל בטענה, המכנים ושלמים ואינו מילא שום דרור שיש לו כדי להשפיע על ביטוחו. הרוי מביא את רצונו שהחוצה הזאת תעמש בסיס לפוליטסת הביטוח שתמפרס ליעי החברה, אמי מתחייב לשלם את את הפרמיות ואת התשלומים האחרונים הכרוכים בקבלת פוליטוסה זו. אחריות ההבראה אינה מתחילה אלא לאחר שהחוצה הזאת

אוורהה עי' החברא באכזבויות פקירהו המושכמים. אני היחם נתן רשות לkopfat חלום / ואל עובדי הרופאים האחרים / לא ספיפה, וכן לכל הרופאים, הפוסחות הרופאים ובוי החולמים

אחריות החברת צי מתייחסת אל לאחר שהחכינה הוצאה לאורה עי' הערה.

הריינו מסכים כי חברת הביטוח תהא רשאית בכל עת להתקנת אפסז'י במקומות המבוקש ולמלא אחריו דרישותיה תוך תקופת שבקעה.

תאריך: _____ חותמת המוציא: _____

הבריאנו ממליצה את פירוט הרגשות ורגשותם בדף זה להגיעה לאפשרו לאירוע גנריום צהוב הרגשותם את המבנה גוףן מושן ורזהן.

הרגע ממנה את שוכן הביטוח ומוכר כתוב זה להיות שליחי לצורך כריתת חוזה הביטוח עם החברה, וכל משא ומתן בעניינו.

התאריך: _____ חתימות המוציא: _____

Digitized by srujanika@gmail.com

העראת החרטום: ב.מ. ג.ה. א.ג.א.

mobaa boza laidut haabitot ha'me'utz shfereti chosha haabitot shio'za al pi ha'atzua zo ul idy chibrot ha'beitot (ams zo takbel at ha'atzua

במקרה מיוחד שברשות החברה לרツא נתוננים בדבר חוויה ביטוח שכורתה עם מבוטחים.

פרטים בדבר חוזה הביטוח כאמור למאגרי מידע של כל עסק הביטוח למטרות עיבוד נתונים ומידע

Digitized by srujanika@gmail.com