

תאריך: _____

לכבוד
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ
בפקס: _____
א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לביטול כיסוי פריצה גניבה ושוד

אני, הח"מ, _____ המבוטח/ת בפוליסה לביטוח דירה מס' _____, מבקשת להקטין את היקף הכיסוי בפוליסת הדירה שלי ולבטל את הכיסויים הבאים:

פריצה, גניבה שוד, וכיסוי לתכשיטים.

פריצה, גניבה, שוד, כיסוי לתכשיטים, ונזקי מים.

ידוע לי כי אם תאושר הבקשה לביטול הכיסויים לעיל/התאמת תנאי המיגון למקרה פריצה / גניבה / שוד יבוטלו.

על כן, באתי החתום:

שם המבוטח: _____ ת.ז: _____ חתימת המבוטח: _____

סוכן הביטוח:

הנני מצהיר כי הסברתי למבוטחים את ההשלכות בדבר ביטול הכיסויים שלעיל.

שם הסוכן: _____ ת.ז: _____ חתימת: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

משרד ראשי, רח' אלנבי 115, תל אביב, 61 00802
שירות לקוחות: 03-7107777 | פקס: 03-7107788
www.menoramivt.co.il | *2000