



בקשה לשינוי/מיחזור הלוואה

1. פרטי הלוואה		
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז
כתובת		
מס' טלפון נייד	מספר פוליסה	מספר הלוואה
יתרת הלוואה	יתרת פיגורים בהלוואה נוכחית	יתרת תשלומים בהלוואה נוכחית

2. פרטי השינוי המבוקש	
שינוי תקופת הלוואה:	☐
שינוי הסכום החודשי:	☐
שינוי אחר:	☐
תאריך: _____ חתימת הלוואה: X _____	

3. החלטת החברה	

חתימה: X _____

מייל לשליחת מסמכים: ifatz@hcsra.co.il



^dt3472

*3453

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il