

**טופס בקשה לשינויים בפוליסת משכנתא**

א. מספר הפוליסה		
ב. פרטי המבוטחים בפוליסה		
מבוטח ראשי	שם פרטי ומשפחה:	מספר זהות:
	כתובת:	ספר טלפון:
	דוא"ל:	@
מבוטח משני	שם פרטי ומשפחה:	מספר זהות:
	כתובת:	ספר טלפון:
	דוא"ל:	@
ג. השינוי המתבקש בפוליסה (יש לצרף אישור הבנק על גובה הסכום העדכני)		
☐ הגדלת סכום ביטוח חיים (יש לצרף הצהרת בריאות מלאה של המבוטחים בפוליסה) סכום ההגדלה _____ ש' תקופת ההלוואה _____ אחוז ריבית קבועה _____		
☐ הגדלת סכום ביטוח המבנה ל: _____ ש' בערך כינון _____, שטח מבנה (דירה/בית פרטי): _____ מ"ר		
☐ הקטנת סכום ביטוח חיים ל: _____ ש' _____		
☐ הקטנת סכום ביטוח המבנה ל: _____ ש' בערך כינון _____, שטח מבנה (דירה/בית פרטי): _____ מ"ר		
☐ שינוי תקופת הביטוח ל: _____ שנים, (במקרה של הארכת תקופת הביטוח, ידרש חיתום רפואי מחדש).		
☐ שינוי מוטב בלתי חוזר: _____		
☐ שינוי כתובת הנכס המשועבד ל: _____		
תיאור המבנה: ☐ בית פרטי / דירת קרקע (בבניין משותף) ☐ בניין משותף (קומות) קומה _____ מתוך _____ קומות		
גיל המבנה:	סוג הבניה:	סוג הגג:
☐ בלוקים ☐ טרומי ☐ פל-קל ☐ עץ	☐ שימוש המבנה: ☐ למגורים* ☐ אחר _____	☐ סוג הגג: _____
כתובת המבנה: _____		
עיר	רחוב	מספר
_____	_____	_____
סה"כ סכום ביטוח למבנה _____ ש' (בערך כינון) שטח המבנה (הדירה) _____		
נזקי צנרת:		
☐ תיקון הנזק יתבצע באמצעות "שרברב הסדר" מטעם חברת הכשרה חברה לביטוח ובאחריותה		
☐ תיקון הנזק יתבצע באמצעות "שרברב פרטי" לפי בחירת המבוטח בכפוף לאישור החברה ותנאי הפוליסה		
☐ האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או ביטלה את הפוליסה או סירבה לחדש את הפוליסה? ☐ לא ☐ כן, פרטים: _____		
☐ האם אירעו נזקים למבנה בשלוש שנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, כמה תביעות: _____		
מהות התביעה: _____ כמה שולם: _____		
☐ אחר: _____		

שם מבוטח ראשי: _____ מספר זהות: _____ תאריך: _____ חתימה: X _____

שם מבוטח משני: _____ מספר זהות: _____ תאריך: _____ חתימה: X _____

***3453**

www.hcsra.co.il | 03-7960000 | 5811801 חולון ת.ד. 1877 המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801



dt3093