

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 ל: _____ ש, (יש לצרף הצהרת בריאות של המבוטחים בפוליסה).			
☐ 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:	שימוש המבנה:
	☐ בלוקים ☐ טרומי ☐ פל-קל ☐ עץ		☐ למגורים* ☐ אחר _____
כתובת המבנה: _____			
עיר	רחוב	מספר	דירה
_____	_____	_____	_____
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 1877 ת.ד. 6, המלאכה | הכשרה חברה לביטוח בע"מ



dt3093