

תאריך: _____

לכבוד
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

בקשה להוספת/הארכת הסדר ריסק זמני בפוליסות ביטוח חיים - פרט/תגמולים לעצמאים

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר/י הפוליסות
דואר אלקטרוני			מספר טלפון

אבקש לבצע בפוליסות שמספרן צוין לעיל:

○ **הוספת הסדר ריסק זמני החל מתאריך _____ ועד לתאריך _____**

ידוע לי כי עם בקשתי להסדר ריסק זמני בכפוף לתשלום הפרמיה השוטפת בהתאם להנחיותיי להלן, הפוליסות ימשיכו להתקיים במתכונת של ריסק זמני, לסכומי הביטוח הנוכחיים. היינו, במהלך תקופת התשלום בגין ריסק זמני המבוטח/ים ימשיך/כו להיות בכיסוי ביטוחי למקרי ביטוח כמפורט בתנאי הפוליסה, למעט בכל הנוגע לצבירת ערכי החיסכון.

מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבוטח מצהיר ומסכים כי במקרה של פדיון הפוליסה מכל סיבה שהיא, הפוליסה תכלול רק את הכספים שנצברו בפועל בהתאם לתנאי הפוליסה וההסדר התחיקתי עקב תשלום המבוטח לפוליסה לפני הפיכתה לפוליסה במתכונת של ריסק זמני.

○ **הארכת הסדר ריסק קיים עד לתאריך _____**

לתשומת ליבך,

1. בפוליסות ששווקו עד 03/2007, ניתן להאריך את הסדר הריסק הזמני לתקופה של עד 24 חודשים.

2. בפוליסות ששווקו מ-04/2007, ניתן להאריך את הסדר הריסק הזמני לתקופה של עד 24 חודשים ובתנאי שתקופת ההסדר אינה עולה על תקופת הביטוח הרצופה האחרונה (התקופה שבה שולמה הפרמיה במלואה).

הנחיות המבוטח לגביית עלות הפרמיה לריסק הזמני

○ מהוראה לחיוב חשבון הקיימת בפוליסה מס' _____

○ מצ"ב הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי/הוראת קבע

תאריך: _____ שם מבוטח: _____ מס' זהות: _____ חתימת מבוטח: _____

יש לחתום על הסעיף הבא רק במידה ובעל הפוליסה שונה מהמבוטח:

תאריך: _____ שם בעל הפוליסה: _____ מס' זהות: _____ חתימת בעל הפוליסה: _____