

ביטוח נסיעות לחו"ל - בקשה להארכת פוליסת ביטוח

המבוטח שפרטיו מופיעים מטה מבקש זאת באמצעות נציג מטעם המבטח בשיחה מוקלטת.
אני מבקש בזאת להאריך את פוליסת הביטוח כמפורט:

← פרטי המבקש

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	קירבה למבוטח
---------	----------	------	--------------

← פרטי פוליסה מקורית

מס' פוליסה	שם המבוטח	תאריך סיום הביטוח
------------	-----------	-------------------

← תקופת ביטוח מבוקשת להארכה

מ / / עד / /	<input type="radio"/> הארכה ברצף - (טרם תמה תקופת הביטוח). <input type="radio"/> הארכה בנתק - (תמה תקופת הביטוח) הבקשה תמולא על ידי המבוטח בלבד.
--------------	---

חלק א' - הצהרת המבוטח

הנני מצהיר בזאת כי:

1	הארכה בנתק (הארכת תקופת הביטוח אחרי תום תקופת הביטוח המקורית), ידוע לי כי בכל מקרה המבטח לא יהיה אחראי לכל אירוע תוצאות והשלכות שארע לאחר תום תקופת הביטוח המקורית ולפני תחילת או תקופת הביטוח החדשה.	
2	ידוע לי כי תקופת הביטוח ו/או הפוליסה החדשה מותנית באישור המבטח ומסירת אמצעי תשלום תקף לגביית דמי הביטוח.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך שם המבוטח חתימת הנציג

חלק ב' - הצהרת נציג מטעם המבוטח (במקרה של הארכה ברצף בלבד)

אני הח"מ מצהיר בזאת כי:

1	שוחחתי עם המבוטח/ת במהלך היממה החולפת והתבקשתי על ידו/ה להאריך את פוליסת הביטוח לתקופה נוספת.	
2	בנוסף הבאתי לידיעתו את כל האמור בחלק א' בטופס זה וידוע לו כי אחריות המבטח מותנית בכך שיכול היה המבוטח לאשר את ההצהרה המפורטת בחלק א'.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך נציג המבקש קירבה למבוטח חתימת הנציג לאישור

כתובת למשלוח פוליסה	מס' טלפון להתקשרות	כתובת דואר אלקטרוני
---------------------	--------------------	---------------------

← הרשאה לחיוב דמי ביטוח

אני מאשר כי בכפוף לאישורכם להארכת תוקפת הפוליסה, תחייבו בדמי הביטוח הנדרשים את הכרטיס האשראי שמספרו _____
 _____, תוקף _____, כפי שנמסר לכם טלפוני בעת עריכת הפוליסה המקורית.

תאריך	שם	קירבה למבוטח	חתימת
-------	----	--------------	-------