



**בקשה לקיצור פוליסת ביטוח נסיעות לחו"ל**

הטופס מיועד לנשים וגברים אחד. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

\* מענה מהומש 24 שעות ביממה לצורך בדיקת קבלת מסמכים: 1-700-702-870, השירות ניתן 3 שעות לאחר שליחת הטופס. עדכון לאחר שעיה 15:00 יתבצע למחמתו.

\*חויה למלוא (כל שביקש הקיצו דנו היה מפסיק שני מבוטחים הרטיטים המצוינים לעיל ומשום לעדכו שמי המבטיחים בעניין בקשת ביצור זו)

ב	אני מבקש ל��ר את פוליסות הביטוח הבאות פרטי הפוליסה לקיצור

## **בקשה לקיצור תקופת ביטוח (חזרה מחו"ל לישראל לפני תום תקופת הביטוח בפוליסה)**



^dt33527

חתימה**	מספר זהות	שם המבוטח	תאריך	
				מבוטח ראשי
				בן/בת זוג
				ילד מעל גיל 18
				ילד מעל גיל 18
				ילד מעל גיל 18
				ילד מעל גיל 18
				ילד מעל גיל 18

\*\*בקשת הקיזור צריכה להיות חתומה על-ידי כל אחד מהמבוטחים הבוגרים.

- לידיעתך, בקשה לחייב הפלישה יכולה לבוטל כל הENCIES הביטוחיים הקיימים עבורו בפלישה אותה הנר מבקש לבטל. במקרה של קיורו שהה בח"ל היא המבוצה נזק או להחריזות של דמי הביטוח היומיים שלא נזלו, ובבדל שלא הוגשה תביעה עפ"י פוליסה זו. המבוטה אינה יכולה להיות בין ימי הנסעה שקבעו (שאינו שווה בהם בח"ל) בתנאי שהציגו צילום דרכונו הכלול חותמת כניסה לישראל או אישור מעבר כף יד או לחילופין אישור מושרד הפנים על מועד הכניסה לישראל.

בנסיבות שבוטל לא יכולת ביטוח שירוע לאחר ביטול הכספי ולא תהיה זכאי לקבלת שיפוי או פיצוי כלשהו מכוח אותו כיסוי. כמו כן, ככל שבעת תבקש להציגך מחדש בביטוח, הדבר עשוי להיות הכרוך בתהליך חדש של חיתום רפואית או אחר, בהסכמה המוחדשת של חברת הביטוח לקבלתך לביטוח ובתנאים ובתעריפים שונים נוהגים בחברה ביום בקשהך.

כמו כן, ככל שתאושר בקשר להציגך מחדש בביטוח, הפלישה שתפקידך לך תהיה פוליסת חדשה לכל דבר ועניין.



^dt33527