

28/11/2021 13:54:40 Transmission Record

Received from remote ID: 046894330

Inbound user ID ,MOKEDL routing code 6948

Result: (0/352;0/0) Success

Page record: 1 - 1

Elapsed time: 00:57 on channel 10

13:55:53 28/11/2021 Forward Record

Forwarded from MOKEDL to TIS\_PROD

Notes: Fax was automatically forwarded by MOKEDL upon receipt

Fax Images: [double-click on image to view page(s)]



הפניקס חברה לביטוח בע"מ  
מרכז קשרי לקוחות: 03-7332222 / 03-7337731 | קו קול: 03-7337731 | רחבעם זאפיר 2, גבעת שמואל  
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | bitul@fnx.co.il | www.fnx.co.il

נספח א' - בקשה לביטול פוליסה																																						
<p>הבקשה לביטול הינה ביחס למבוטחים הבאים</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>סמל ב-א את המבוטחים לביטול</th> <th>מבוטח ראשי</th> <th>מספר ת.ז.</th> <th>שם מלא/שם בית העסק</th> <th>תאריך*</th> <th>חתימת מבוטח מגיל 18 ומעלה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>X</td> <td>מבוטח ראשי</td> <td>025693284</td> <td>צפריר פאר</td> <td>27/10/2021</td> <td rowspan="6"> </td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>בן/בת זוג</td> <td></td> <td></td> <td>27/10/2021</td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>ילד/ה 1</td> <td></td> <td></td> <td>27/10/2021</td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>ילד/ה 2</td> <td></td> <td></td> <td>27/10/2021</td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>ילד/ה 3</td> <td></td> <td></td> <td>27/10/2021</td> </tr> <tr> <td>O</td> <td>ילד/ה 4</td> <td></td> <td></td> <td>27/10/2021</td> </tr> </tbody> </table>	סמל ב-א את המבוטחים לביטול	מבוטח ראשי	מספר ת.ז.	שם מלא/שם בית העסק	תאריך*	חתימת מבוטח מגיל 18 ומעלה	X	מבוטח ראשי	025693284	צפריר פאר	27/10/2021		O	בן/בת זוג			27/10/2021	O	ילד/ה 1			27/10/2021	O	ילד/ה 2			27/10/2021	O	ילד/ה 3			27/10/2021	O	ילד/ה 4			27/10/2021	<p>כתובת מורים של המבוטח הראשי קרית אתא</p> <p>מספר טלפון/נייד 054-3358200</p> <p>כתובת דואר אלקטרוני zafirir.peer@gmail.com</p>
סמל ב-א את המבוטחים לביטול	מבוטח ראשי	מספר ת.ז.	שם מלא/שם בית העסק	תאריך*	חתימת מבוטח מגיל 18 ומעלה																																	
X	מבוטח ראשי	025693284	צפריר פאר	27/10/2021																																		
O	בן/בת זוג			27/10/2021																																		
O	ילד/ה 1			27/10/2021																																		
O	ילד/ה 2			27/10/2021																																		
O	ילד/ה 3			27/10/2021																																		
O	ילד/ה 4			27/10/2021																																		

\* חובה למלא

בקשת הביטול צריכה להיות חתומה על ידי כל המבוטחים הבטורים ומגיל 18 ומעלה.

פרטי הפוליסה לביטול	תאריך כניסה הביטול לתוקף
<p>מספר פוליסה 8533583012</p> <p>שם פוליסה משכנתא</p>	01/11/2021

מספר פוליסה	פרטי הנספחים לביטול	תאריך כניסה הביטול לתוקף

\*יש למלא רק אם המבוטח מבקש לבטל נספחים מסויים יום שבפוליסה ולא את הפוליסה במלואה

בנק	סניף	מספר חשבון	מספר חשבון
בנק	סניף	מספר חשבון	מספר חשבון

לתשומת לבך:

- לצורך שמירה על זכויות מבוטחי, בפוליסות רישק למקרה פטות ולרבות רישק משכנתא) בהן ניתן כיסוי ביטוחי עבור שני מבוטחים או יותר (לרבות בני זוג), נדרש להגיש בקשה נפרדת עבור כל אחד מהמבוטחים הנפרד.
- למען הסר ספק יובהר כי בקשה שתועבר רק ביחס למבוטח אחד, תירשב כ'בקשה לביטול עם נתונים חסרים או שגויים', כששמענותה בסעיף 3.1 לחוק ביטוח - דגול 3-1 שבפיקס לביטול פוליסת ביטוח, ובמקרה זה, תפעל החברה לעדכון המבוטח בתוך 3 ימי עסקים על המשלמות הנדרשות לצורך ביצוע פטולת הביטוח.
- ביחס לפוליסות בתחום הטכני אינן טונות ובראיות לאחר ביטול הפוליסה, שלא במסגרת החלטת פוליסה אחת בשנייה נהגה לקי של 'החלפה' מוצהר, לא יתה בין לחדש את הפוליסה המבטלה, אלא יתה בתוך להצטרף לפוליסה חדשה המשוקקת בחברה באותה העת ובכפוף להחלטת מצבן הרפואי במועד ההצטרפות לפוליסה החברה אינה מחויבת לקבל כל אדם במצב רפואי קיים לפוליסה חדשה ויתכן שלא תוכל להצטרף מחדש ולא תתקבל לפוליסה חדשה, כמו כן, ייתכן ובפוליסה המבטלת קיימים תנאים אשר אינם קיימים בפוליסות החדשות.
- ביחס לפוליסות בתחום ביטוח כללי (פוליסות רכב, דירה ועסקים) קיימת חשיבות רבה לרצף ביטוחי. ביטול הפוליסה יורם להעדר הכיסוי הביטוחי המתאים שצרכם לך לשאת בעצמך בנזקים בהתרחש אירוע ביטוחי.
- ביטול פוליסה במסגרת החלטת פוליסה אחת בשנייה יתאפשר לך להשיב לתוקף את הפוליסה שבטלה ב'הפניקס' ללא בחינה מחודשת של מצבן הרפואי וללא תקופת אכשרה חספת מאת בחון, ואימים מהמספר שבן כסילה הפוליסה תחודש החל ממועד הביטול ותחוייב בתשלום הפרמיות בנין התקופה ממועד הביטול ועד מועד החידוש.
- על אף האמור לעיל, מקרה ביטוח כהגדרתו כפוליסה שבטלה אשר ארע במהלך התקופה שבין מועד ביטולה לבין המועד שבן הודיע המבוטח על רצונו להשיב הפוליסה לתוקף - לא יכוסה.

ג. לא תידרש חתימה בהודעת ביטול דרך טופס במוחשה שבחשבון האישי המקוון כאמור בסעיף 3.1.1.

הפניקס חברה לביטוח בע"מ | טופס זה מנוסח כלשון זכר אך פונה לנשים וזוגות כאחד