

תאריך: \_\_\_\_\_

## ביטוח חיים

לכבוד  
בנק אגוד לישראל בע"מ

הנדון: פוליסה מס' \_\_\_\_\_ ע"ש \_\_\_\_\_

הריני לאשר בזאת כדלקמן:

1. גב'מר \_\_\_\_\_ ערכו בחברתנו ביטוח חיים מסוג "ריסק", לתקופה של \_\_\_\_\_ שנים החל מתאריך: \_\_\_\_\_.
2. סכום הביטוח הוא \_\_\_\_\_ ש"ח צמודים למדד הידוע ביום \_\_\_\_\_ ועל פי לוח הסילוקין המצ"ב.

למרות האמור לעיל סכום הביטוח במועד קרות מקרה הביטוח יהיה סך יתרות ההלוואות המשוערכות הבלתי מסולקות בספרי הבנק לרבות תשלומים שמועד פרעונם חל בתקופה של לפחות 180 יום לפני מועד המוות ולא שולמו – הגבוה מביניהם.

יתרות ההלוואות המשוערכות הבלתי מסולקות – יתרות ההלוואות הרשומות בספרי הבנק, כולל, אך לא רק, סכומים הנובעים משנויי ריבית ללא הגבלה ועל פי הסכמי ההלוואה, שינויי שער בהלוואות מט"ח, קרן בפיגור, הצמדה וריבית פיגורים עד לפיגור של 180 יום. המבוטח לא יהיה זכאי לחזור בו מקביעתכם כמוטב בלתי חוזר יחיד, אלא אם יקבל הסכמתכם בכתב או מראש, וזאת כל עוד ההלוואות אשר את פירעונן באה הפוליסה להבטיח לא נפרעו במלואו.

3. אנו מאשרים בזאת כי לבקשת המבוטח רשמנו את בנק אגוד לישראל בע"מ כמוטב בלתי חוזר יחיד. הסכומים המשועבדים לכם הינם בגובה יתרות כל ההלוואות המשוערכות הבלתי מסולקות כרשום בספריכם במועד קרות מקרה הביטוח.
4. בוטל חריג התאבדות או ניסיון התאבדות בשנת הבטוח הבטוח הראשונה (רק בפוליסה חלופית).
5. אנו מתחייבים להודיע לכם על כל שינוי מבוקש בתנאי הפוליסה ועל פיגור של למעלה משלשה חודשים בתשלום פרמיות הביטוח אשר בעקבותיו בכוונתנו להביא לידי ביטול הפוליסה וזאת לפחות 30 יום לפני משלוח הודעת הביטול.
6. אנו מסכימים לכך כי עילת הביטול היחידה על פי הפוליסה הינה אי תשלום פרמיות.
7. נודיע לכם על פטירת המבוטחים מיד עם הוודע לנו. תגמולי הביטוח יועברו לכם תוך 30 יום מיום המצאת כל מסמכי התביעה ואישורה.

חברת הבטוח

המבוטח