

שם הסוכן	מספרו
שם המרחב/הסניף	
מספר הפוליסה	
□□-□□□□□□□□□□	

**פוליסה לביטוח רכב פרטי ומסחרי עד 4 טון**  
**"נספח ירידת ערך"**  
**בקשה לשינוי השתתפות עצמית במקרה של ירידת ערך הרכב**

על-פי תנאי הפוליסה התקנית, שיעור ההשתתפות העצמית הבסיסית במקרה של נזק, בשל ירידת ערך הרכב, שאירע כתוצאה מאובדן או נזק לרכב, הוא 1.5% מסכום הביטוח. באפשרותך לבחור, בחתימתך על טופס זה, השתתפות עצמית שונה מ-1.5%, על-פי האפשרויות הרשומות מטה – בסעיף ג.

**א. פרטי המבוטח והפוליסה**

שם המבוטח	מספר הזהות/ח"פ/ח"צ
כתובת המבוטח	

**ב. פרטי הרכב המבוטח**

שם היצרן	הדגם	מספר הרישוי	שנת ייצור
----------	------	-------------	-----------

**ג. הבקשה לשינוי**

אבקש לשנות את שיעור ההשתתפות העצמית הבסיסית שלי, למקרה של נזק לרכבי, לשיעור ההשתתפות העצמית המסומן בטבלה שלהלן ולשנות את הפרמיה בהתאם לרשום בטבלה זו:

סמן בקשתך	ההשתתפות העצמית שיעור	שינוי בפרמיה
	בלי השתתפות העצמית	תוספת של 3%
	3%	הנחה של 2.5%
	5%	הנחה של 4%

תאריך \_\_\_\_\_ שם המבוטח \_\_\_\_\_ חתימה 