

אליהו חברה לבטוח בע"מ

רח' אבן גבירול 2, תל אביב 64077 טל: 03-6920911 פקס: 03-6916317

מבלי לפגוע בזכויות

מבלי לפגוע בטענות התביעות

לכבוד
אליהו חברה לביטוח בע"מ
רחוב אבן גבירול 2
תל אביב

א.ג.כ.

הנדון: בקשה להקפאת פוליסת ביטוח מקיף לרכב מ.ר.

פוליסה מספר:

1. אני הח"מ _____ נושא ת.ז. _____ המבוטח באליהו חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") בפוליסת ביטוח לרכב שבנדון מבקש בזאת להקפיא את פוליסת הביטוח המקיף שלי וזאת החל מיום _____ ועד מועד קבלת בקשתי בכתב בחברה להחזרת הפוליסה לתוקף במידה וקוימו מלוא התנאים המפורטים להלן (להלן: "תקופת ההקפאה").

2. בתקופת ההקפאה: במידה ופרמיית הביטוח לא שולמה במלואה עד מועד זה, אמשך לשלם את דמי הביטוח והחברה תמשיך לגבות את דמי הפרמיה אשר טרם שולמו.

3. החזרת פוליסת הביטוח לתוקף, תתבצע אך ורק לאחר שהרכב שבנדון יבדק על ידי שמאי מוסמך על חשבון המבוטח, אשר יבדוק את מצב הרכב.

4. הסיבה להקפאת פוליסת הביטוח הינה כדלקמן:

5. ידוע וברור לי:

א. לא ניתן לבצע הקפאה של פוליסת ביטוח לכלי רכב אשר הוגשה לגביו תביעה לפוליסת הביטוח (נזק עצמי ו/או נזק לצד ג') בשנת הביטוח האחרונה.

ב. במשך כל תקופת ההקפאה לא יהיה לי כיסוי ביטוחי כלשהו לרכב שבנדון.

ג. החזר יחסי של דמי הפרמייה או הארכת תקופת הביטוח – ינתנו למבוטח אך ורק במידה ותקופת ההקפאה לא תפחת משלושים ימים רצופים.

ד. במידה ולא תתקבל בחברה בקשה להחזרת הפוליסה לתוקף, תפקע הפוליסה מאליה במועד סיום תקופת הביטוח המופיע בפוליסה. ידוע לי שבמקרה כזה לא יהיה לי כיסוי ביטוחי כלשהו עד סיום תקופת הביטוח.

ה. אני מתחייב בזאת להודיע בכתב לאליהו על כל נזק ו/או אובדן שיגרם לרכב בתקופת ההקפאה.

בכבוד רב,

תאריך

מספר תעודת זהות

חתימת המבוטח