



01/07/2024

לכבוד

הרשקוביץ איציק

החשמונאים 237 דירה 20

דימונה 8604150

סוג ביטוח: אישי

הנדון: עדכון פוליסת ביטוח תאונות אישיות AIG אקטיב

שלום רב,

תודה שפנית אלינו.

מצורף בזאת המפרט המעודכן של פוליסת AIG אקטיב - ביטוח תאונות האישיות שעל שמך, לאחר שבוצעו בו השינויים המבוקשים. מפרט זה מחליף את המפרט שברשותך.

באזור האישי שלך ניתן לבצע מגוון רחב של פעולות באופן עצמאי, מכל מקום ובכל זמן, ומבלי להמתין לנציג שירות! באזור האישי ניתן לצפות בפרטי הפוליסות שלך ובמסמכים שונים, להורידם למחשב או לתא הדוא"ל שלך, לעדכן פרטים אישיים, לרכוש פוליסות חדשות, לעדכן פוליסות קיימות ולחדש פוליסות, לקבל מספרי טלפון של נותני שירות חיוניים, לשלוח מסמכים ולהוריד מסמכים, להתעדכן בסטטוס תביעה ועוד.

צוות AIG ואני עומדים לרשותך בכל עת, על מנת להמשיך ולהעניק לך את השירות הטוב ביותר.

בברכה,

נורית קנטור

סמנכ"ל חטיבת לקוחות פרטיים

• דוא"ל service@aig.co.il

550062099209

psrv09_31012021



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באזור האישי שלך < aig.co.il

א"י ג' ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001
שירות תביעות וחידושים טל': 03-9272300 | שירות וחידושים מייל: service@aig.co.il
תביעות מייל: claims@aig.co.il מכירות טל': 1-800-400-400



מפרט לפוליסה - אקטיב AIG

א.י.ג.י ישראל חברה לביטוח בע"מ (שתקרא להלן "החברה") מתחייבת בזה, על יסוד הצהרות והודעות של המבוטח, כולן ביחד וכל אחת מהן לחוד, ובהתאם לתנאים הכלליים והמיוחדים המפורטים בפוליסה על נספחיה, המהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה, לשלם למוטב את הסכומים המגיעים לפי תנאי הפוליסה לאחר שתוגש לחברה הוכחה על קרות מקרה הביטוח, בתנאי שהפרמיות שולמו בהתאם לתנאי הפוליסה.
הפוליסה כפופה לתנאי פוליסה AIG אקטיב
(מהדורת 3/2008)

פרטי הפוליסה

מס': 550062099209 תוספת: 4 בתוקף מ-: 1/07/2024 עד-: 31/03/2032
מדד בסיס: 613.8679 כל הסכומים המפורטים במפרט זה הם לפי מדד הבסיס

פרטי בעל הפוליסה

שם פרטי: איציק שם משפחה: הרשקוביץ ת.ז.: 34027730
כתובת: אבן גבירול 27 דימונה 86181 תאריך לידה: 1/04/1977

פרטי המבוטחים

המבוטחים	הקרבה	שם	תעודת זהות	תאריך לידה
מבוטח 1	ראש משפחה	איציק הרשקוביץ	34027730	1/04/1977

הכיסוי הביטוחי

המבוטחים / המבצע	כיסוי ביטוחי	תאריך סיום כיסוי	סכום הביטוח בש"ח	הפרמיה החודשית בש"ח	ימי המתנה
איציק הרשקוביץ	מוות עקב תאונה	31/03/2032	378,645	23.34	
529	נכות חלקית צמיתה**	31/03/2032	עד 126,240	12.45	
529	אשפוז יומי תאונה	31/03/2032	454	16.28	1
529	שברים	31/03/2032	עד 25,256	27.61	

סה"כ הפרמיה : 79.70 ש"ח בתשלום חודשי
הפרמיה וסכום הביטוח נכונים לתאריך תחילת המסמך וצמודים למדד המפרט.

<<< הסכום ישתנה באופן יחסי בהתאם לנכות החלקית הצמיתה שתקבע.
<< ההגדרות והתנאים המלאים והמחייבים מפורטים בפוליסה המצורפת.
<< הפיצוי הכספי שיינתן כתוצאה ממקרה ביטוח המכוסה על פי פוליסה זו, יינתן ללא קשר לביטוחים אחרים העומדים לרשותו של המבוטח.

מוטבים

המבוטחים או היורשים החוקיים במקרה מוות

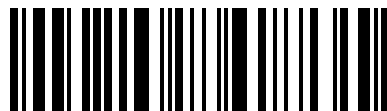
תאריך הבקשה לביטוח: 1/07/2024 שעה: 09:16 תאריך הפוליסה: 6/07/2009

נציג המכירות: נהוראי כץ



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באיזור האישי שלך < aig.co.il

א.י.ג.י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001
שירות תביעות וחדושים טל': 03-9272300 | שירות וחדושים מייל: service@aig.co.il
תביעות מייל: claims@aig.co.il מכירות טל': 1-800-400-400



550062099209



תאריך: 1/07/2024

טופס אימות נתונים והצהרת המבוטח תאונות אישיות - AIG אקטיב

פרטי הפוליסה

מס': 550062099209 תוספת: 4 בתוקף מ-: 1/07/2024 עד-: 31/03/2032

פרטי בעל הפוליסה

שם פרטי: איציק
כתובת: אבן גבירול 27 דימונה
שם משפחה: הרשקוביץ
ת.ז.: 34027730
תאריך לידה: 1/04/1977
86181

פרטי המבוטחים

המבוטחים	הקרבה	שם	תעודת זהות	תאריך לידה
מבוטח 1	ראש משפחה	איציק הרשקוביץ ת.ז. 34027730	34027730	1/04/1977

הצהרת המבוטח: איציק הרשקוביץ
האם הינך סובל מאוסטיאופורוזיס?
לא

* אוסטיאופורוזיס (התדלדלות עצם): הפרעה הגורמת לאיבוד סידן מתוך גוף העצם.

אני מצהיר/ה בזאת כי כל תשובותי כרשום בטופס זה מלאות וכנות לכל פרטיות, וכי לא העלמתי כל עובדה ו/או פרט מהותי כלשהו מחברת הביטוח (להלן - החברה), והנני מסכים/ה שהצהרתי ותשובותי מהוות בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין החברה, וכל השאלות והתשובות המופיעות בטופס זה יחשבו כענין מהותי על פי הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981. אני מאשר/ת כי מסרתי לחברה מידע אשר ימצא, בין השאר, במאגרי המידע שלה. אני מסכים/ה כי החברה, לצורך מתן שירותי הביטוח, תעביר מידע זה וכן כל מידע נוסף שאמסור בעתיד לגורמים הקשורים עמה, לצורך ביצוע הפעולות הישירות והנלוות הכרוכות בפוליסה ובביצועה.

תאריך: _____ חתימת בעל/ת הפוליסה: _____ חתימת בן/ת זוג: _____



כל השירותים זמינים עבורך בכל עת באיזור האישי שלך < aig.co.il

א"י אי ג"י ישראל חברה לביטוח בע"מ, הסיבים 25, קריית מטלון, ת.ד. 535 פתח-תקווה 4910001
שירות תביעות וחיידשים טל': 03-9272300 | שירות וחיידשים מייל: service@aig.co.il
תביעות מייל: claims@aig.co.il מכירות טל': 1-800-400-400