



06/04/2022

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

DIGITALLY SIGNED

550062099209

DocuSign

psrv09_31012021



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

א"י אי גי 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: 3 בתוקף מ-: 6/04/2022 עד-: 31/01/2039
מדד בסיס: 560.1829 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
מבוטח 2	בן זוג	חופית הרשקוביץ	39634977	8/02/1984

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	345,531	21.30	1
	נכות חלקית צמיתה**	31/03/2032	עד 115,200	11.36	
	אשפוז יומי תאונה	31/03/2032	415	14.85	
	שברים	31/03/2032	עד 23,047	25.19	
	חופית הרשקוביץ				
חופית הרשקוביץ	מוות עקב תאונה	31/01/2039	336,664	17.43	1
	נכות חלקית צמיתה**	31/01/2039	עד 112,244	9.30	
	אשפוז יומי תאונה	31/01/2039	404	12.15	
	שברים	31/01/2039	עד 22,455	22.09	

סה"כ הפרמיה : 133.72 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.

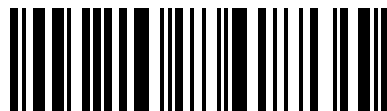
מוטבים

המבוטחים או היורשים החוקיים במקרה מוות



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: 6/04/2022

טופס אימות נתונים והצהרת המבוטח תאונות אישיות - AIG אקטיב

פרטי הפוליסה

מס': 550062099209 תוספת: 3 בתוקף מ-: 6/04/2022 עד-: 31/01/2039

פרטי בעל הפוליסה

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

פרטי המבוטחים

המבוטחים	הקרבה	שם	תעודת זהות	תאריך לידה
מבוטח 1	ראש משפחה	איציק הרשקוביץ	34027730	1/04/1977
מבוטח 2	בן זוג	חופית הרשקוביץ	39634977	8/02/1984
הצהרת המבוטח: איציק הרשקוביץ האם הינך סובל מאוסטיאופורוזיס? ת.ז. 34027730 לא * אוסטיאופורוזיס (התדלדלות עצם): הפרעה הגורמת לאיבוד סידן מתוך גוף העצם.				
הצהרת המבוטח: חופית הרשקוביץ האם הינך סובל מאוסטיאופורוזיס? ת.ז. 39634977 לא * אוסטיאופורוזיס (התדלדלות עצם): הפרעה הגורמת לאיבוד סידן מתוך גוף העצם.				

אני מצהיר/ה בזאת כי כל תשובותי כרשום בטופס זה מלאות וכנות לכל פרטיותן, 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 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