

## הצהרה על בחירת חלופה להרחבת סיכוני מים ונוזלים אחרים במסגרת ביטוח מבנה דירה

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה/מהוראת החידוש לביטוח הדירה ותכולתה

חותמת חברה

מספר הפוליסה

### פרטי המבוטח המצהיר ותקופת הביטוח

שם המשפחה	שם פרטי	מספר זהות	תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
כתובת המבוטח					
מיקוד					
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני		

אני מצהיר בזאת שבמסגרת הכיסוי למבנה הדירה שפרטיה לעיל, הובאו לידיעתי חלופות הכיסוי אותן אני רשאי לבחור לביצוע תיקון נזקי הצנרת, בקרות מקרה הביטוח. הנני מאשר בחתימתי להלן, בסמוך לחלופה, את החלופה הנבחרת על ידי.

#### 1. ביצוע תיקון נזקי הצנרת באמצעות שרברב פרטי לפי בחירתי בעת קרות הנזק -

על-פי אפשרות זו המבוטח רשאי, במקרה נזק מים למבנה הדירה, לבחור את בעל המקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ולקבל שיפוי כספי מהמבוטח, בניכוי סכום ההשתתפות העצמית המוסכם לאפשרות זו, ובניכוי עלות "החזרת סכומי הביטוח לקדמותם" לפי תנאי זה שבתנאים הכלליים שבפוליסה. תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח בכפוף להערכת שמאי מטעם המבוטח, שתעשה לפני ביצוע התיקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.

\_\_\_\_\_ חתימה

#### 2. ביצוע תיקון נזקי הצנרת באמצעות שרברבים המצויים בהסדר מטעם ביטוח חקלאי. ידוע לי שבמקרה זה, זכותי לבחירת שרברב הוגבלה -

אם בחר המבוטח באפשרות זו, יבוצע התיקון על-ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, לפי רשימה שתתעדכן מפעם לפעם ותהיה זמינה לציבור, כולל באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.bth.co.il](http://www.bth.co.il) התיקון יבוצע על חשבון החברה (המבוטח). על-פי אפשרות זו חלה על המבוטח חובת תשלום דמי ההשתתפות העצמית הנקובים במפרט הפוליסה למקרה זה.

\_\_\_\_\_ חתימה

#### 3. אני מוותר על כיסוי נזקי צנרת וידוע לי שלא אהיה זכאי לפיצוי כלשהו בגין כל נזק הנגרם למבנה כתוצאה מנזקי צנרת.

\_\_\_\_\_ חתימה

אני מאשר שהחלופה שנבחרה על-ידי תישאר בתוקפה, כולל לגבי חידושים עתידיים של פוליסה זו, כל עוד לא אודיעכם בכתב שברצוני לבחור בחלופה אחרת מבין החלופות הנ"ל וכן שקבלת הודעתי תאושר על-ידכם.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

### הצהרת הסוכן

אני מצהיר בזאת שהסברתי למבוטח את האפשרויות העומדות בפניו ואת משמעות החלטתו.

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ מספר סוכן \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן \_\_\_\_\_