

בנק מרכנתיל דיסקונט

<hr/>	
שם	
<hr/>	
כתובת	
<hr/>	
מיקוד	עיר

לכבוד
בנק מרכנתיל דיסקונט למשכנתאות בע"מ,
שדרות רוטשילד 24
תל אביב 65814

א.ג.נ.,

הנדון: הודעה על ביטול פוליסה ביטוח נכס/חיים*

הואיל והתקשרנו עם חברת ביטוח אחרת להנפקת פוליסת ביטוח נכס/חיים במקום הפוליסה אשר הוצאה לנו על ידי הבנק, לפיכך הננו מאשרים, מצהירים, מסכימים ומתחייבים כלהלן:

1. מצ"ב פוליסת ביטוח אשר הוצאה על שמותנו ע"י "מנורה חברה לביטוח בע"מ", והכוללת סעיף שעבוד לטובת הבנק. (להלן: "הפוליסה החדשה").
2. הננו מורים בזה את הבנק לבטל את הפוליסה אשר הוצאה על שמנו.
3. עם הביטול של הפוליסה שהוצאה באמצעות הבנק יפסיק הבנק לשלם את הפרמיה ולחייב את חשבון הלוואתנו אצלו.
4. אם הפוליסה החדשה תבוטל, מכל סיבה שהיא, תהיה לבנק הזכות לצרף אותנו לביטוח שיהיה נהוג בבנק באותה עת, ולחייב את חשבוננו בפרמיות אותן ישלם הבנק בגין הביטוח. עם זאת אנו מצהירים בזה כי ברור לנו ומוסכם על ידינו כי אם הבנק לא יבצע ביטוח כאמור, מכל סיבה שהיא, לא תהיה לבנק כל אחריות לכל נזק ו/או הוצאה אשר יגרמו לנו כתוצאה מכך.
5. אנו מקבלים על עצמנו את מלוא האחריות לכל נזק ו/או הפסד ו/או הוצאה אשר יהיו לנו או יגרמו לנו באם מכל סיבה שהיא, חברת הביטוח לא תשלם את המגיע עפ"י הפוליסה או לא תשלם את מלוא המגיע עפ"י הפוליסה.
6. אנו אחראים לכך שפוליסת הביטוח החדשה תהא בתוקף עד לתום ההלוואה בסכום שיהיה בו כדי סילוק יתרת ההלוואה ואנו מתחייבים לשלם לחברת הביטוח את הפרמיה המגיעה ואשר תגיע בגין הפוליסה.
7. ידוע וברור לנו כי אי תשלום הפרמיה לחברת הביטוח עלול לגרום לביטול הפוליסה ולשחרור חברת הביטוח מחובת התשלום עפ"י הפוליסה החדשה.
8. אנו מתחייבים בזה שלא להורות את חברת הביטוח לבטל את פוליסת הביטוח החדשה או את סעיף השעבוד לטובת הבנק ולא להוסיף כל מוטב אחר, לפוליסת הביטוח החדשה.
8. עם חתימתנו על מסמך זה הננו מוותרים, ויתור מלא, מפורש ובלתי חוזר, על כל טענה, מענה, דרישה או תביעה, מכל מין וסוג נגד הבנק ו/או מנהליו ו/או פקידיו ו/או משמשיו בכל הנוגע לנושאים שלהלן:
 - 8.1 לפוליסת הביטוח שבוטלה על ידינו עפ"י המסמך הזה.
 - 8.2 לפוליסת הביטוח החדשה.
 - 8.3 לסכומי הפרמיה אשר שולמו מתוך חשבוננו בגין הפוליסה המבוטלת.
 - 8.4 לאחריות המוחלטת לתקופתה של פוליסת הביטוח החדשה.
 - 8.5 כי אם פוליסת הביטוח החדשה לא תכסה את אשר יגיע מאתנו לבנק, מכל סיבה שהיא, כי אז יהיה עלינו להמשיך ולשלם את יתרת החוב, עד לסילוקו המלא.

* מחק את המיותר

9. ידוע, ברור ומוסכם עלינו כי הבנק הסכים לביטול הפוליסה ולהחלפתה בפוליסה החדשה אך ורך בהסתמך על הצהרותינו, ויתורינו והתחייבויותינו כמפורט לעיל במסמך זה.
10. אנו מסכימים לחיוב חשבוננו בבנק בכל עמלה שתגיע לבנק בקשר עם ביטוח החיים עפ"י הפוליסה החדשה ו/או ביצוע מעקב אחר תקפות פוליסות ביטוח החיים שלנו, הכל בהתאם להוראות וקביעת הפיקוח על הבנקים בבנק ישראל.
11. אנו מקבלים על עצמנו את האחריות לכל נזק ו/או הוצאה אשר ייגרמו לבנק בשל אי גילוי פרט מהותי כלשהוא ו/או בשל טעות מצידנו ו/או הטעייה על ידינו ו/או מצג מטעה בכל הנוגע לאמור על ידינו במסמך זה לעיל.

ולראייה באנו על החתום:

_____ בעל הפוליסה _____ מבוטח ראשי _____ מבוטח משני

אישור נציג סוכנות הביטוח/חברת הביטוח/פקיד בנק

אני מאשר בזאת כי בתאריך _____, התייצבו בפני ה"ה _____ .
 ת.ז. _____ ו- _____ ת.ז. _____ ולאחר
 שזיהיתי אותם באמצעות ת.ז. חתמו על מסמך זה לפני.

_____ תאריך _____ שם ומשפחה _____ חתימה