



פוליסת ביטוח "ביטוח נסיעה מכל סיבה" - 2016

לגמלאי תעשייה אווירית

זה לא במקום ביטוח חו"ל. זה ביטוח ביטול עד היציאה מהארץ

מומלץ לטיולים יקרים, למועדי נסיעה רחוקים

ולנסיעות עם כרטיסים ללא אפשרות ביטול

- ❖ ניתן לבטח טיסה, חבילת נופש וכל שירות שנרכש ומיועד לשימוש במהלך הנסיעה כגון: בתי מלון, השכרת רכב, קרוזים, כרטיסים למופעי בידור ופנאי וכיו"ב.
- ❖ ניתן לבטח בכל טווח לפני מועד הנסיעה – אפילו שנה מראש, אך לא בטווח של פחות מ 14 יום לפני הנסיעה.
- ❖ חייבים לרכוש את הביטוח תוך 7 ימים מיום רכישת חבילת הנסיעה לחו"ל וכאמור לא פחות מ - 14 יום לפני מועד היציאה. עלויות שינויים שמבצע הלקוח לאחר מכן לא מכוסות!
- ❖ הנסיעה ניתנת לביטול על ידי הלקוח מכל סיבה שהיא (בלי צורך לנמק הסיבה) ובלבד שהביטול נעשה עד 12 שעות לפני היציאה לחו"ל, ובלבד שהוא לא נעשה אחרי שחברת הנסיעות הודיעה קודם לכן על הביטול מיוזמתה – (כי אז דמי הביטול עליה).
- ❖ השתתפות עצמית 20%, כלומר, ההחזר הכספי בגין הוצאות ביטול יהיה תמיד בגובה 80% מההפסד בפועל, מגובה דמי הביטול שלא הוחזרו ללקוח ע"י הספק.
- ❖ לקבלת הצעת מחיר אישית יש למלא את הטופס המצורף.
- ❖ הפרמיה נעה בין 3-8 אחוז מעלות הנסיעה. אין צורך בהצהרת בריאות.
- ❖ למניעת ספק – פוליסה זו מסתיימת 12 שעות לפני היציאה מן הארץ. זו איננה פוליסת חו"ל!

כמובן שתנאי הפוליסה הרשומים הם המחייבים.

בכבוד רב,

אלי ארליך – מנכ"ל

לקבלת הצעת מחיר נא למלא ולשלוח את הדף המצורף.



טופס פרטי לקבלת הצעת מחיר f: "ביטוח ביטוח נסיעה מכל סיבה"

תזכורת: ניתן לבטח עד 7 ימים מיום ביצוע ההזמנה אצל הספק

תאריך: _____ טלפון: 03-6090890

במייל: erlich@erlich-insur.co.il

פרטי המבוטחים

פרטי מבטח ראשון

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 ת.זהות: _____ ת.לידה: _____
 טלפון: _____ סולארי: _____
 כתובת/מיקוד _____
 מייל: _____

פרטי מבטח שני

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 ת.זהות: _____ ת.לידה: _____

סוג טיסה: טיסה סדירה / טיסת שכר / לא ידוע חברת תעופה: _____
מחלקה: (רשום בכרטיס האלקטרוני: class...)

יבשת הנסיעה: אירופה / שאר העולם ארץ יעד: _____

עלות מחירי כרטיסי טיסה ושירותי תיירות נוספים הקשורים לנסיעה (שייט, רכב, בתי מלון): _____

עלות כוללת כרטיסי טיסה: _____ עלות כוללת שירותים נוספים: _____

סה"כ עלות כל החבילה לביטוח _____ ₪ / דולר / אירו

המועד בו הזמנה חבילת הנסיעה: ניתן לרכוש ביטוח זה עד 7 ימים מיום ההזמנה _____

מועד היציאה מהארץ: _____ שעה: _____

דמי ביטול בביטול טיסה ושירותי תיירות נוספים: החזר חלקי / החזר מלא / לא ידוע / ללא החזר

פרטי כרטיס אשראי לחיוב:

שם בעל הכרטיס אשראי: _____ ת.ז. _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' כרטיס אשראי:

--	--	--	--

סוג כרטיס אשראי: _____ תוקף כרטיס: _____

שנה חודש

חתימה: _____