

לכבוד  
 בנק מזרחי טפחות בע"מ

**הנדון: בקשה לקבלת פטור מביטוח חיים בהלוואה מספר**

1. אנו הח"מ, כולנו יחד וכל אחד לחוד (להלן: "הלווים"), מאשרים בזאת בהתייחס לבקשתנו שלא לבטח את:

מספר מזהה	שם משפחה	שם פרטי	מס.
			1.
			2.

2. הסיבה לבקשתנו הינה:

עפ"י הוראות משרד הבינוי והשיכון לא חלה עלינו חובה להיות מבטחים בביטוח חיים על כספי מענק הזכאות.

עפ"י הוראות המפקח על הבנקים, בהוראה 451 נקבע כי תאגיד בנקאי לא יסרב לבקשתו של לווה שלא לחייב אותו לבצע ביטוחים, וזאת לגבי הלוואות בסכומים עד 30,000 ₪ או שיתרתן אינה עולה על הסכום הנ"ל.

הארכת הלוואת/ משנה הבלון ב- \_\_\_ חודשים וזאת עד לסילוק בפועל של ההלוואה/המשנה.

3. הוסבר לנו כי אם אחד מהלווים נפטר, יהיו הלווים האחרים ו/או עיזבון הלווה שנפטר חייבים להמשיך ולשלם את יתרת ההלוואה הבלתי מסולקת, על פי תנאיה (לרבות מענקים מותנים, שעל פי תנאיהם נדרש לפרעם).

4. הובהר לנו, כי במקרה כזה הדבר עלול להכביד על הלווים האחרים ו/או על עיזבון הלווה שנפטר וכן עלולים להיווצר קשיים בהחזר ההלוואה.

5. אנו מאשרים כי הומלץ לנו על ידי הבנק לפנות לחברת ביטוח או לסוכנות ביטוח שתיבחר על ידנו לצורך רכישת פוליסת ביטוח חיים מלאה או חלקית.

6. אנו מאשרים כי הוסבר לנו, כי המלצה זו נועדה ליידע אותנו על האפשרות להגן על עצמנו בביטוח מלא או חלקי, במקרה של פטירת אותו לווה בטרם נפרעה ההלוואה במלואה.

7. אנו מאשרים בחתימתנו מטה, כי אנו מקבלים על עצמנו את כל הסיכונים הכרוכים בהחלטה הנ"ל.

8. אין לנו ולא תהיה לנו כל תביעה ו/או טענה בגין אי הכיסוי הביטוחי ללווה, כמו גם חובתנו להמשיך ולפרוע את ההלוואה כסדרה.

ולראיה באנו על החתום:

מס.	שם משפחה ושם פרטי	מספר מזהה	חתימה	תאריך
1.				
2.				

אנו הערבים הח"מ, מאשרים כי קראנו את המסמך דלעיל ומסכימים לכל האמור בו:

מס.	שם משפחה ושם פרטי של הערב	מספר מזהה	חתימה	תאריך
1.				
2.				

לרשותך, בכל שאלה, מרכז המשכנתאות  
 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-18:30.  
 יום ו' בין השעות 08:00-13:00.  
 טלפון: \*8860 שלוחה 4  
 דואר אלקטרוני: stf@umtb.co.il  
 פקס: 03-5686982