



(מהדורת איילון ביט 2019 שקלית)

לתשומת לב המבוטח:

אין להצעת הביטוח תוקף אלא אם נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח.

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.

מספר פוליסה	מספר הסוכן	שם הסוכן
-------------	------------	----------

פרטי המציע/ה				
שם המבוטח		מס' ת.ז. או מס' חברה	מס' מבוטח	
כתובת המציע/ה	עיר	רחוב	בית	מיקוד
טלפון		כתובת דוא"ל		
תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים):				
מיום- _____ עד יום _____ (בחצות)		סוג המטבע		
		<input type="checkbox"/> ש"ח <input type="checkbox"/> דולר		

תשלום דמי הביטוח סמן אופן התשלום					
<input type="checkbox"/> שירות שיקים	מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	מס' תשלומים	<input type="checkbox"/> מזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי

סכום ביטוח לכלי רכב אחד ולהעברה	סכום ביטוח למשך תקופת הביטוח	מס' כלי הרכב בשימוש המבוטח	מס' משלוחים ליום
---------------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------

תיאור כלי הרכב עליהם מוטענת הסחורה המבוטחת:				
מס' רישוי 1	מס' רישוי 2	מס' רישוי 3	מס' רישוי 4	מס' רישוי 5
יצרן / דגם				

עיסוק המבוטח	פירוט הרכוש המבוטח	פירוט מחזור העברות שנתי:
--------------	--------------------	--------------------------

1. **הכיסוי המבוקש:**
הכיסוי הביטוחי הוא מפני אבדן או נזק תאונתיים לסחורות המבוטחות, בעת העברתם בשטח הטריטוריאלי במשך תקופת הביטוח ואשר אינו מוחרג בחריגי הפוליסה.
הרחבות לסיכונים נוספים:
 אחר _____

2. **אמצעי מיגון:**
א. האם מותקנת בכלי הרכב מערכת מיגון אלקטרונית? לא כן, אם כן, נא לפרט תאור היצרן ומהו סוג המערכת: _____
ב. האם כלי הרכב מצוידים באמצעי הגנה נוספים לסחורה נגד פריצה? לא כן, אם כן, נא לפרט: _____

3. א. האם היה/ה המציע/ה מבוטח/ת בעבר בפוליסת סחורות בהעברה? לא כן
ב. האם דחו אי-פעם הצעה או סרבו לחדש לווה את הביטוח? לא כן
ג. נא לציין את שם חברת הביטוח ומס' הפוליסה _____
ד. האם נדרש/ה המציע/ה לשלם פרמיה מוגדלת? לא כן, אם כן, נא לפרט מדוע: _____
ה. האם בוטלה פוליסה של המציע/ה או נדחתה חידושה ע"י חברה אחרת? לא כן

4. האם היו למציע/ה בשלוש השנים האחרונות נזקים, לגביהם מבוקש כיסוי בהצעה זו? לא כן, אם כן לפרט _____
5. האם המציע/ה סבצע/ת הובלות בשכר? לא כן
6. האם המציע/ה ויתר/ה על זכות התחלוף (סברוגציה) ו/או זכות השיבוב שלו ו/או של חברת הביטוח? לא כן

לידיעת המבוטח/ת

- תנאי מוקדם בפני סיכויי פריצה ו/או ניסיון פריצה כאמור הינה בקיומה והפעלתה של מערכת אזעקה פועלת ותקינה המגנה על כל הפתחים ודלתות הרכב המוביל ו/או הנגרר חלונותיו, תאיו החיצוניים ושמשותיו בהתאם למפורט להלן:**
- חיווטי מערכת האזעקה יותקנו בתוך הרכב ויהיו מוגנים בפני נתק ו/או קצר.
 - צופר המערכת יהא בנפרד מצופר הרכב ומשך הפעלתו יהא ברציפות 30 שניות לפחות עם סידור של אזעקה חוזרת בניסיון חדירה מחדש.
 - הגישה למערכת האזעקה תהיה סגורה ונעולה.
 - מנעול מערכת יהא מוגן כנגד החדרת גוף זר לתוכו.
 - חלונות ושמשות הרכב יהיו מוגנים בגלאי זעזועים.

הצהרת המועמד לביטוח

- אני/ו החתום/ה/ים מטה, המועמד/ת/ים לבעלות על הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח בהתאם לנתונים, גבולות האחריות וההשתתפות העצמית המפורטים לעיל. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:
- כל התשובות כמפורט בהצעה זו הינן מלאות וכנות.
 - לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.
 - התשובות המפורטות בהצעה זו וכל מידע שיימסר למבטח, וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לעניין זה ישמשו בסיס לחוזה ביטוח בינינו לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. התנאים הקובעים יהיו תנאי הפוליסה לביטוח סחורה בהעברה של המבטח התקפה ליום תחילת הביטוח.
 - הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
 - הנני/ו מתחייב/ים כי נשלם את הפרמיה במלואה.
 - אנו מצהירים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

תאריך	שם המציע	חתימה
-------	----------	-------

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידיים מקבוצת איילון ו/או כל גורם מטעמם (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות.
- הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: ORLY@AYALON-INS.CO.IL כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח
------------	---------------------

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידיים מקבוצת איילון ו/או כל גורם מטעמם (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות.
- אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: ORLY@AYALON-INS.CO.IL כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח
------------	---------------------

