

הצעה לביטוח סחורה בהעברה - מהדורה 01.2023 תכנית 7048

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק, חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין. לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

1. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	דוא"ל
כתובת המציע		מס' בית	מיקוד
תקופת ביטוח מבוקשת	מ- עד-	בחצות	טלפון
א. תאור המטען (הסחורות): _____			
ב. סוג האריזה: _____			
ג. גבולות אחריות החברה: _____			
להעברה אחת: _____ סה"כ גמשך כל תקופת הביטוח: _____			

2. כלי הרכב עליו מוטען הרכוש

מס' סד'	מס' רשוי	שם יצרן/דגם	סוג רכב	תאור השימוש ברכב	סכום ביטוח בשקלים
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

מקומות חנית הרכב

3. הכיסוי המבוקש

א. הסיכונים המבוקשים
 אובדן או נזק תאונתיים לרכוש (סחורות) כתוצאה מאש ברק, התפוצצות, התהפכות או התנגשות של כלי הרכב המצויין (ים) בסעיף 2 דלעיל, אשר עליו (עליהם) הוטען הרכוש המבוקש ובעת הימצאו על כלי הרכב הנ"ל.

ב. כיסוי לפריצה ושוד לא כן, אם כן, פרט: בשעות העבודה בלבד בכל שעות היממה עד לסך: _____

הרחבות כיסוי נוספות לבחירתך:

ג. נפילה מקרית/תאונתית של הרכש המבוקש: לא כן עד לסך: _____

ד. נזק כל ידי מי גשם: לא כן עד לסך: _____

ה. נזק בזמן פריקה ו/או טעינה: לא כן עד לסך: _____

ו. נזק כתוצאה מגניבת כלי הרכב המוביל: לא כן עד לסך: _____

ז. נזק כתוצאה מרעידת אדמה: לא כן עד לסך: _____

ח. נזקי טבע: לא כן עד לסך: _____

4. נזקים בעבר ונסיון ביטוחי קודם

א. האם במשך 3 השנים האחרונות, נגרמו נזקים לרכוש המוצע לביטוח? האם הוגשו תביעות בגין הנזקים שארעו? לא כן, אם כן, פרט: _____

ב. היית מבוטח בביטוח מטענים בהעברה: לא כן, אם כן, פרט: שם חברה / מס' פוליסה: _____

ג. האם סרבה חברת ביטוח לבטח או לחדש, או דרשה תנאים מיוחדים לביטוח או ביטלה את הביטוח שלך? לא כן, אם כן, פרט: שם החברה ומס' פוליסה: _____

ד. האם נקבעו לגביך על ידי חברת ביטוח תנאי ערובה, הגבלות או תנאים אחרים? לא כן, אם כן, פרט: _____

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה.

6. הצהרת המציע

הצהרה
 אנו החתומים מטה מבקשים בזה לסדר לנו ביטוח ע"י "הכשרה חברה לביטוח" בהתאם לפרטים המובאים לעיל, והננו ערבים שההודעות והתשובות דלעיל ומעבר לך, שקראנו ובדקנו בעיון, הינן נכונות ומלאות ושום פרטים הנוגעים לסיכון לא הושמטו ולא הועלמו על ידנו. הננו מצהירים בזה, כי לא ידוע לנו על כל תביעה משפטית או מקרה ביטוח העלול לשמש עילה לתביעה כלשהיא נגדנו. הרינו מסכימים שצהרה זו. עם ההודאות והתשובות שניתנו לעיל, ומעבר לך, בן שנתנו בעצם ידנו ובין שלא על ידינו, תשמש יסוד לחוזה הביטוח המוצע בזה, ואם נתקבל ההצעה הזאת, אנו מוכנים לקבל את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם לתנאיה והננו מסכימים שנהיה אחראיים לתשלום הפרמיה במלואה מיד לאחר קבלת הפוליסה.

7. הצהרות וחתמת המציע/מבוטח

בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיות והנני מסכים שהצעת והצהרתי, תשמשה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבנה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה.

הודעה והסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציע - המועמד לביטוח

- א. אני הח"מ מאשר בזאת מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, כמו-כן הנני מסכים/ה שהצעה זו והצעתי, תשמשה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח".
- ב. הודעה והסכמה לשימוש במידע
 אני הח"מ מאשר בזאת:
 1. המידע שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מראוני ובהסכמתי, ומבלי שחלה עלי כל חובה חוקית למסור.
 2. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם (בין שנמסר על ידי או מטעמי ובין שהגיע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביטוח ו/או גורם מטעמם.
 3. המידע והנתונים שמסרתי ישמשו את החברה ו/או גורם מטעמה בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה, ובין היתר, לשם השימושים הבאים:
 - א. לבחינת ההצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח ו/או מוצרים או שירותים אחרים שרכשתי בהכשרה ולמתן שירותים במסגרת הפוליסה, ולכל פעולות החברה.
 - ב. לצורך שיווק מוצרי ביטוח.
 - ג. למטרת עיבוד מידע, פילוח שיווקי, דיוור ישיר, ומיקוד פניות שיווקיות על בסיס אפיונים וצרכים התואמים את המידע והנתונים שמסרתי ו/או שנמסרו אודותי.
 - ד. לצורך פניה אלי למתן מידע ובהצעות לרכישת פוליסות ביטוח ומוצרים ו/או שירותים נוספים של הכשרה וקיום חובות על פי דין בקשר עם האמור לעיל.
 4. אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר. החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.

הובא לידיעתי, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת.
 אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.

שם מלא של החותם

חתימה המציע/המועמד לביטוח

תאריך

8. קבלת דבר פרסומת

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות אחרות בקבוצת הכשרה (להלן ביחד: "קבוצת הכשרה"), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הכשרה, באמצעות דואר, פקס, דוא"ל, מערכת חיוג אוטומטי, הודעת מסר קצר (SMS) ובכל דרך אחרת. כן אני מסכים לחברות בקבוצת הכשרה להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, טיפול בתביעות ולרבות עיבוד המידע העברתי ואחסונו לרבות בענן מחוץ לישראל וכן שימושים אחרים הנלווים לשימושים האמורים ו/או נדרשים לשם השלמתם, וזאת אף באמצעות העברת המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמן ומטעמן של החברות בקבוצת הכשרה. ידוע לי כי במידה ואיני מסכים ו/או לא אסכים בעתיד, לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותי למסור הודעה על כך לחברה באמצעות הטפסים המתאימים המצויים באתר האינטרנט של החברה, שכתובתו: www.hcsra.co.il.

חתימת המבוטח x

תאריך: