

הצעה לביטוח כספים בכספת או בהעברה (ביטוח רכוש)

מהדורה 01.2023 תכנית 7736

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. אלא אם צוין במפורש אחרת והוסכם ע"י המבטח כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח כספים בכספת או בהעברה (מהדורת "הכשרה ביט 2021").
 שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת		
שם פרטי המציע	שם משפחה המציע	מספר ת.ז./החברה
כתובת המציע: רחוב מס' בית	ישוב מיקוד	דוא"ל
המקום בו נמצא הרכוש המוצע לביטוח: רחוב מס' בית	ישוב מיקוד	מס' טלפון/טלפון נייד
תקופת הביטוח: מתאריך _____ עד תאריך (כחצות) _____		
תיאור מהות העסק:		

ב. סוג הביטוח המבוקש
<input type="checkbox"/> כספים בכספת <input type="checkbox"/> כספים בהעברה <input type="checkbox"/> כספים בכספת ובהעברה האם מנוהלים רישומים מפורטים, שוטפים ומסודרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הרכוש (הכספים) העומדים לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא האם ינוהלו רישומים וספרים כאלה גם בעתיד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ג. ניסיון ביטוחי קודם
האם במשך 3 השנים האחרונות:
1. היית מבטוח בחברה אחרת בגין אותו רכוש? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2. נדחתה הצעתך לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3. סרבה חברת הביטוח לחדש לך את הפוליסה לסיכונים המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
4. האם חברת ביטוח ביטלה ביוזמתה את הפוליסה לסיכונים המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ד. נזקים בעבר
האם במשך 3 השנים האחרונות:
1. גרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2. נגרם נזק כתוצאה מסיכון לרכוש? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3. נגרם נזק כתוצאה משוד, גניבה או מפריצה לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אלו אמצעי הגנה ננקטו כדי למנוע הישנות? _____

ה. ביטוח נוסף
האם הרכוש המוצע לביטוח מכוסה גם בחברות אחרות: <input type="checkbox"/> כן, אם כן ציין שם החברה _____ <input type="checkbox"/> לא
סכומי הביטוח _____

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעת זו על ידי החברה

ט. הצהרות וחתימת המציע/מבטוח

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, תשמשנה 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, תשמשנה 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 מרצוני 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.

שם מלא של החותם

חתימה המציע/המועמד לביטוח

תאריך

י. 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 המבטוח x _____

תאריך: _____