

( מכתב 01 )

## הצהרה בגין עבר ביטוחי לבית עסק-מסלול "חידושית"

### פרטי המבוטח / בית העסק

שם	ח.פ. / ת.ז.

כתובת	ישוב	מיקוד	טלפון

### פרטי הסוכן

שם	מספר הסוכן	טלפון

\* מפורט להלן העבר הביטוחי לבית העסק שפרטיו מופיעים לעיל.

מתאריך	עד תאריך	שם החברה המבטחת

\* בית העסק הנ"ל מבוטח באמצעותי ב-3 השנים האחרונות בחברות הביטוח כמפורט מעלה.

\* במהלך תקופת אלו ולגבי בית העסק הנ"ל:

לא אירעו נזקים בבית העסק ו/או לא הוגשו תביעות כנגד פוליסת הביטוח.

### הצהרת סוכן הביטוח

אני החתום/ה מטה, מצהיר/ה בזאת כי הפרטים אשר מסרתי לעיל הינם, כמיטב ידיעתי, נכונים ומלאים.

שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

### הצהרת המבוטח

ידוע לי כי:

טופס הצהרה זה מהווה חלק בלתי נפרד מהצעת הביטוח וכי המידע הנמסר ע"י המבוטח או מי מטעמו, בכל הקשור לעברו הביטוחי, היינו "ענין מהותי", כמפורט בחוק חוזה הביטוח ובסעיף ג' של התנאים הכללים של הפוליסה "גילוי ושינוי בענין מהותי" תשובה שאינה מלאה וכנה עלולה לגרום לדחיית זכאותי לתגמולי ביטוח בגין תביעות שיגרמו במהלך תקופת הביטוח הנוכחית בחברתכם וכי בנוסף תשובה שאינה מלאה וכנה תזכה את המבטח בתרופות המגיעות לו לפי חוק חוזה ביטוח ו/או כל דין אחר.

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה, שכל התשובות והפרטים שנרשמו לעיל, מלאים, כנים ונכונים ואין בהם כל העלמה של עובדות או פרטים מהותיים, העלולים להטעות את החברה בשיקוליה לקבלת הביטוח ולקביעת גובה הפרמיה.

מוסכם כי הצהרה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין "הכשרה חברה לביטוח".

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_