

נספח לטופס הצעה לביטוח אלומה לבית העסק

נספח ביטוח מוסכים

מועמד לביטוח נכבד,

ככל שקנית כיסוי לפי פרק 5 לפוליסה - ביטוח תכולה, אנא ציין סכום ביטוח מבוקש בגין רכבי לקוחות: ש"ח _____
 אי מילוי מדויק של סכום הביטוח/גבול האחריות המבוקש עבור הערך המצרפי של רכבי הלקוחות עלול להיחשב כהחמרה בסיכון במובן החוק. **במקרה זה, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק.**

כלי רכב במשקל כולל עד 4 טון	כלי רכב במשקל כולל מעל 4 טון	כלי רכב אחרים	כמות	סכום ביטוח/גבול אחריות כולל

מחזור שנתי: ש"ח _____

נספח זה הינו בנוסף לכיסויים שנרכשו על ידך בהצעה זו וכולל ביטוח חבויות מיוחד, כמפורט להלן:

פרק א' לנספח מוסכים (כיסוי בסיסי):	לנספח מוסכים (כיסוי בסיסי): ביטוח אחריות כלפי צד שלישי (על בסיס האירוע)
פרק ב' לנספח מוסכים:	ביטוח אחריות מקצועית וביטוח אחריות המוצר כתוצאה משרות או תיקון - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח. פרק זה הינו ביטוח משולב של:
	ביטוח אחריות המוצר - בהתאם לאמור בפרק 15 לפוליסה, ובכפוף לאמור בפרק ב' לנספח זה.
	ביטוח אחריות מקצועית - בהתאם לאמור בפרק 16 לפוליסה, ובכפוף לאמור בפרק ב' לנספח זה.
גבול אחריות מבוקש לפרק א' ולפרק ב'	
למקרה ביטוח _____ ש"ח	
לתקופת הביטוח _____ ש"ח	

← תאריך רטרואקטיבי

תאריך רטרואקטיבי (התאריך הקובע) לכיסוי יהיה יום תחילת הביטוח. אם אחרת נא ציין: _____
 (בכפוף לקיום פוליסות ביטוח לתאריכים הקודמים לתקופת הביטוח בפוליסה זו)
 ככל שהתאריך הרטרואקטיבי המבוקש שונה מיום תחילת הביטוח, פרט/י את שם חברות הביטוח בהן היית מבוטח/ת בביטוח אחריות מוסכים בתקופות החופפות לתאריך הרטרואקטיבי המבוקש ובאלו גבולות אחריות:

אם הינך מעוניין בכיסוי ביטוחי על פי נספח זה, עליך לענות בנוסף על השאלות הבאות:

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

1	ציין משך ניסיוןך כבעל מוסך לתיקוני רכב:
2	מסי רישיון משרד התחבורה ותאריך הוצאתו:
3	האם הנך משווק מוצרים/חלקי חילוף בנוסף למוצרים בהם הנך משתמש לתיקון הרכבים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן, פרט:
4	האם הנך משווק מוצרים/חלקי חילוף שהיצרן או היבואן שלהם אינו ניתן לזיהוי על פניהם? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן, פרט:
	מוצרים ספציפיים:
5	האם הנך עוסק במוצרים אלה: <input type="radio"/> כמשווק <input type="radio"/> כקמעונאי <input type="radio"/> כיבואן <input type="radio"/> אחר
6	שנות ניסיוןך בעיסוק במוצרים אלה:
7	האם נדרשת אזהרת הציבור מפני סיכונים במוצר? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן פרט:
8	האם הוגשה נגדך תביעה ב-5 השנים האחרונות או ידוע לך על אירוע העלול לגרום לתביעה בקשר למוצרים עבורם מבוקש הביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
	אם כן, פרט:
9	האם המתקנים נתונים לפיקוח ולבדיקה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן נא פרט מי הגורם הבודק ותדירות הבדיקה: _____

החתום מטה הינו עובד מורשה של המבוטח הפוטנציאלי ומאשר כי בדיקה סבירה העלתה כי התשובות המופיעות בזה הינן נכונות, מדייקות ומלאות למיטב ידיעתו ומבחינתו.

X									
חתימה וחותמת	תפקיד	תאריך							

חתימה על בקשה זו לא תהווה התחייבות או מחויבות לביטוח זה, אולם מוסכם כי בקשה זו תהווה בסיס עליו ניתן להוציא פוליסה.

חתימת סוכן		
X		
חתימת הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן