

טופס הצעה לביטוח ימי ואוירי של מטענים

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

תאריך

פרטי סוכן			
שם הסוכן	מספר סוכן	כתובת דואר אלקטרוני	טלפון

פרטי המבוטח				
שם המבוטח	טלפון	כתובת	מספר ח.פ./תעודת זהות	עיסוק

פרטי הפוליסה	
סוג	תאריך תחילת הפוליסה
<input type="checkbox"/> פוליסה פתוחה <input type="checkbox"/> פוליסה חד פעמית	

תיאור סוג הסחורה/טובין

פרטי משלוח
סכום ביטוח מקסימלי למשלוח - \$: <input type="checkbox"/> ים/אוויר <input type="checkbox"/> דואר חבילות <input type="checkbox"/> בלדרות
מחזור שנתי משוער - \$: _____
האם יבוא? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מאין: _____
האם יצוא? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לאן: _____
האם משלוחי DROP? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לאן: _____
צורת הובלה: <input type="checkbox"/> ים <input type="checkbox"/> אוויר <input type="checkbox"/> משולב
בסיס הערכה לביטוח: ערך חשבון ספק + % _____ / אחר, פרט: _____

אריזה
<input type="checkbox"/> מכולות <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____
האם המציע מעוניין לבטח מכס ומסים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
יצוא בתנאי FOB - האם המציע מעוניין בביטוח עד בטן האוניה או המטוס? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
יצוא בתנאי FOB - האם המציע מעוניין בביטוח מותנה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

עבר ביטוחי
האם היית מבוטח בעבר? היכן? _____
האם אירעו נזקים ו/או תביעות (לרבות חוסרים) ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
האם הגשת הצעת ביטוח שנדחתה על ידי חברת ביטוח ב-5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
האם ישנן לדעתך אי אלו סיבות שלא דווחו בטופס זה העלולות להשפיע על החלטת החברה להציע כיסוי ביטוחי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____
האם בוטלה לך פוליסה לביטוח ימי/אווירי ע"י חברת הביטוח ב-5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____

תאריך _____ חתימת המבוטח X

הצהרת המציע

הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידיו

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים, המידע והתשובות שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים ונתנו על ידי בכנות מלאה וכי לא העלמתי מידע הנוגע לביטוח זה אשר יש בו כדי להשפיע על שיקולי המבטח בקשר עם עריכת הביטוח. ידוע לי כי אם יסתבר כי לא השבתי תשובות מלאות ו/או כנות כאמור, עלולה להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.

אני מאשר בחתימתי כי הבנתי את מהות הכיסויים וההרחבות של הפוליסה נשוא הצעה זו, לרבות עיקרי התנאים והסייגים שבה, וכי בחירתי בכיסויים וההרחבות המפורטים בהצעה זו משקפת והולמת את צרכי הביטוח שלי. ידוע לי כי אם תאושר הצעתי לביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לביני לענין ביטוח זה ולפוליסה על צרופותיה, כפי שתימסר לי על ידי המבטח.

אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורף אליה ולהודיע למבטח על פי כתובתו, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום בפוליסה, ככל שישתבר לי כי קיימים כאלה. היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע למבטח בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה.

אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי ו/או החמרה בסיכון, מיד לכשיסתבר לי אודותיו, ידוע לי כי עקב הנתונים שמסרתי עשוי המבטח לדרוש ממני לנקוט באמצעים להקלת הסיכון.

תאריך _____ שם המציע (החותם) _____ חתימה וחותמת X

הרשאה לשמירת המידע ושימוש בו

אני מאשר בזאת כי המידע שנמסר על ידי נמסר מרצוני ובהסכמתי, וכי מידע זה וכל עדכון שלו או מידע נוסף שיימסר על ידי או שיגיע לידי קבוצת כלל בקשר אליי, ישמרו במאגרי המידע של חברות מקבוצת כלל או מי מטעמה (או של מי שיספק לה מפעם לפעם שירותי מחשב ועיבוד נתונים) וישמשו בין היתר לניהול, תפעול ומתן שירותים (לרבות בקווי תקשורת) בקשר למוצרים ולשירותים, לעיבוד מידע, לפילוח שיווקי, ולקיום חובות על פי דין. כן אני מאשר כי קבוצת כלל תהיה רשאית להעביר את המידע גם לסוכן הביטוח ולגורמים הפועלים עבור הקבוצה או מטעמה או מספקים לה שירותים.

פרטי התקשרות

אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:

- אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד)
- דואר רגיל

לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.

תאריך _____ שם המציע (החותם) _____ חתימה וחותמת X

הצהרת סוכן הביטוח

הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה

הנני מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסר על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל, וזאת לאחר שהסברתי לו כי עליו להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות וככל שלא יעשה כן עלולה להיות לכך השפעה על תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.

כמו כן ביררתי את צרכי הביטוח שלו והסברתי לו את מהות הכיסויים, ההרחבות והתנאים המתייחסים לעריכת ביטוח זה ומשמעותם ומסרתי לו את המידע המהותי לגבי עיקרי הכיסוי הביטוחי, וכן מידע לגבי סכומי הביטוח וגבולות האחריות העיקריים, דמי הביטוח, פירוט אמצעי התשלום האפשריים, תנאי התשלום, מספר התשלומים ומועדי הגביה האפשריים, והוא אישרם בפניי לאחר שמצאם מתאימים לצרכיו.

תאריך _____ שם סוכן הביטוח _____ חתימה וחותמת X