

שם הסוכן	מספר הסוכן	מספר פוליסה

טופס הצעה לביטוח כלי שייט

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד
יש לצרף צילום תעודת כושר שייט

א. פרטי המועמד לביטוח						
מספר ח.פ. / תעודת זהות	שם מלא	מספר טלפון	מספר טלפון נייד			
עיסוק				פרט מהו ניסיוןך בסירות:		
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מספר בית	מספר דירה	ת.ד.	מיקוד	דואר אלקטרוני

ב. תקופת הביטוח המבוקשת	
מתאריך _____	עד תאריך _____ בחצות

ג. פרטים כלליים (יש לסמן ב-X במקום המתאים)	
1. פרטי הסירה:	
1.1 סוג הסירה: <input type="checkbox"/> יאכטה מנועית <input type="checkbox"/> יאכטה מפרשית <input type="checkbox"/> ספינת נוסעים בשכר <input type="checkbox"/> סירה מהירה <input type="checkbox"/> סירת מנוע (שאינה מהירה) <input type="checkbox"/> קטמון <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> מפרשית <input type="checkbox"/> קיאק <input type="checkbox"/> גלשן <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____
1.2 מספר רישוי: _____	1.6 דגם: _____
1.3 משקל סירה: _____	1.7 שם הסירה: _____
1.4 שנת ייצור: _____	1.8 אורך/רוחב הסירה: _____
1.5 יצור: _____	1.9 חומר ממנו עשויה הסירה: _____
2. פרטי המנוע:	
2.1 <input type="checkbox"/> מנוע פנימי <input type="checkbox"/> מנוע חיצוני	2.4 כוח סוס או נפח מנוע / סמ"ק: _____
2.2 יצור המנוע: _____	2.5 האם הסירה מסוגלת לפתח מהירות העולה על 17 קשר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
2.3 שנת ייצור: _____	
3. גבולות ההפלגה הנדרשים:	
<input type="checkbox"/> מים טריטוריאליים ישראליים <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____	
4. הסירה משמשת למטרות:	
<input type="checkbox"/> פרטיות <input type="checkbox"/> מסחריות <input type="checkbox"/> מגורים <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____	
5. היכן תעגון/תאוחסן הסירה דרך קבע: _____	
6. מהם אמצעי המיגון המותקנים בסירה: _____	

ד. סכומי הביטוח	
1. ערך הסירה, כולל מנוע פנימי וציוד: _____ ש"ח / \$	
2. ערך מנוע חיצוני: _____ ש"ח / \$	
3. ערך חפצים אישיים**:	_____ ש"ח / \$
4. סך הכל סכום לביטוח: _____ ש"ח / \$	
5. פירוט חפצים אישיים** כיסוי מקסימלי \$ 2,000 ו-\$ 250 לפריט: _____	
** כיסוי לחפצים אישיים ינתן רק לסירות עם תא נעול בכפוף לרשימת ערכים מפורטת של החפצים	

ה. סוג הכיסוי המבוקש

פרמיה (למילוי על ידי חברת הביטוח)			
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	גבולות אחריות לצד ג' - (\$100,000)	1. צד ג' בלבד - נזקי גוף ורכוש
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	גבולות אחריות לצד ג' - (\$100,000)	2. מקיף + צד ג'
הרחבות לכיסוי			
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	גבולות אחריות לצד ג' - (\$100,000)	1. אחריות כתוצאה מעיסוק בסקי מים
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	גבולות אחריות לצד ג' - (\$100,000)	2. אחריות כתוצאה מפעילות עם אבוב
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	(נזק לכלי המבוטח בעת הגרירה)	3. הרחבות הכיסוי לגרירה יבשתית
פרמיה _____ ש"ח / \$	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	(ללא כיסוי לאחריות כלפי צד ג')	4. אחריות לנוסעים בשכר

הערה: חבות המבטחים בגין נזקי צד ג' לא תעלה על גבולות האחריות המצוינים בסעיף ה. למקרה ולתקופת הביטוח, גם אם נרכשו הרחבות.

ו. השתתפות עצמית

השתתפות עצמית (למילוי על ידי חברת הביטוח):
 לנזקים עצמיים _____ ש"ח / \$ למקרה; לנזקי צד ג' _____ ש"ח / \$ למקרה;

ז. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח

האם כלי השייט ממושכן או משועבד? לא כן, פרט: _____

ח. עבר ביטוחי

1. האם היה כלי השיט מבוטח בעבר?
 אם כן, פרט: _____
 לא כן
2. האם אירעו נזקים (לרבות פריצות) לכלי שייט זה במהלך 3 שנים אחרונות?
 אם כן, ציין כל נזק ומתי אירע: _____
 אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? _____
 האם הוגשו תביעות לחברת הביטוח בגין נזקים אלו?
 לא כן
3. האם אירעו לצד שלישי במהלך 3 שנים אחרונות?
 אם כן, ציין כל נזק ומתי אירע: _____
 האם הוגשו תביעות לחברת הביטוח בגין נזקים אלו?
 לא כן
4. האם אירעו נזקים ו/או תביעות (לרבות פריצות) לכלי שייט אחר אשר בבעלותך או היו בבעלותך ב-3 שנים אחרונות?
 אם כן, פרט את הנזקים והתביעות, נסיבות האירוע, מהות הנזקים התביעות והפיצויים _____
 לא כן
5. האם הגשת הצעת ביטוח שנדחתה ב-3 השנים האחרונות?
 לא כן
6. האם ישנן לדעתך אי אלו סיבות שלא דווחו בטופס זה העלול להשפיע על החלטת החברה להציע כיסוי ביטוחי?
 לא כן
7. האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך?
 לא כן
8. האם בוטלה לך אי פעם פוליסה לבטוח כלי שייט?
 אם כן, מה הייתה סיבת הביטול?
 לא כן
9. האם התחייבת בפני גורם כלשהו (מרינה, רשות הנמלים וכו') שלא תתבע אותו במקרה שיגרום נזק לרכוש המבוטח (ויתור על זכויות שיבוב)?
 לא כן

לתשומת לבכם: לא ינתן כיסוי כנגד סיכוני מלחמה ושביטות

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 לבני 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 שיתברר 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 ידיו 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 _____