

טופס הצעה לביטוח
רכב פרטי ורכב מסחרי עד 3.5 טון (גרסה דצמבר 2019)

שם הסוכן/סוכנות	מספר סוכן	קבלת הצעת הביטוח תיעשה על ידי מורשה מטעם החברה
מספר הפוליסה (ימולא על ידי המבטח לאחר אישור ההצעה)		

תקופת הביטוח מתאריך _____ עד תאריך _____ בחצות

כל הרשום בלשון זכר משמעו גם בנקבה

א. פרטי המציע שהינו בעל הרכב הרשום ברישיון הרכב

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.ח.פ.	אם תאגיד סמן <input checked="" type="checkbox"/> תאגיד <input type="checkbox"/>
תאריך לידה	תאריך הוצאת רישיון נהיגה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	כתובת דוא"ל email
טלפון	טלפון נייד	מצב המשפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש	פקס
כתובת מלאה	מיקוד	פרטי מגורים <input type="checkbox"/> בית פרטי/ קרקע/ דו משפחתי <input type="checkbox"/> משותף - קומה _____ מתוך _____	
כתובת למשלוח דואר (במידה ושונה מכתובת המציע)			
שם מבטוח נוסף בפוליסה		מספר זהות/ח"פ	

ב. פרטי הרכב

סוג הרכב <input type="checkbox"/> פרטי (לא כולל אופנוע) <input type="checkbox"/> מסחרי עד 3.5 טון <input type="checkbox"/>	שם היצרן	דגם	מספר השלדה	הצבע	סמ"ק/משקל
בעלות <input type="checkbox"/> פרטית <input type="checkbox"/> חברה תחילת מועד הבעלות: ____/____/____ <input type="checkbox"/> הרכב פטור ממסים? כן / לא	מספר הרישוי	קוד דגם הרכב ב"לוי יצחק" (ככל שקיים)	שנת ייצור/מועד עליה לכביש	מכרות בטיחות (מובילאיי וכדומה) הנחה ע"ס 5% מפרמיה בסיסית (בכפוף להצגת אישור) LDW <input type="checkbox"/> FCW <input type="checkbox"/> אחר, פרט <input type="checkbox"/>	מקורות הרכב <input type="checkbox"/> פרטי בלבד <input type="checkbox"/> ליסינג <input type="checkbox"/> אחר, פרט _____
שמשות הרכב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> שלמות ותקינות - <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> פנסי הרכב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> שלמים ותקינים - <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	מד-אופ נוכחי	כוח-סוס	הרכב יובא לישראל בייבוא אישי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		

ג. פרטי השימוש ברכב

מטרות השימוש

פרטיות חברתיות עסקו של המבוטח הוראת נהיגה הסעת נוסעים בשכר למטרת רווח

השכרה עבודות חקלאיות סחר ברכב גרירה בשכר

תחרות ומבחני כושר רכב הובלת סחורות בשכר אחר _____

ד. פרטי הכיסוי המבוקש

ביטוח חובה (כפוף למפורט בסעיף ה' להלן)

* ביטוח מקיף מקיף במסלול BEST

מקיף ללא תאונה הנני מוותר על כיסוי עקב התנגשות מקרית, התהפכות ותאונה מכל סוג שהוא, לרכב המבוטח.

* מקיף ללא גניבה הנני מוותר על כיסוי גניבה (אך כולל כיסוי עקב גניבה או תוך כדי גניבה ובעת ניסיון גניבה), לרכב המבוטח.

צד שלישי הנני מוותר על כיסוי לנזקי רכוש לרכב המבוטח

צד שלישי + ביטול השתתפות עצמית הנני מוותר על כיסוי לנזקי רכוש לרכב המבוטח

* **בביטוח מקיף או מקיף ללא גניבה - הנני בוחר בהשתתפות עצמית מוגדלת: כן / לא (יתר הכיסויים כפוף לתנאי הפוליסה)**

לרכב ששווי עד 100,000 ₪

השתתפות עצמית במוסך רגיל 4,000 ₪ השתתפות עצמית במוסך הסדר 2,000 ₪ הנחה של 7.5 %

השתתפות עצמית במוסך רגיל 8,000 ₪ השתתפות עצמית במוסך הסדר 4,000 ₪ הנחה של 15 %

לרכב ששווי מעל 100,000 ₪

השתתפות עצמית במוסך רגיל 4,000 ₪ השתתפות עצמית במוסך הסדר 2,000 ₪ הנחה של 5 %

השתתפות עצמית במוסך רגיל 8,000 ₪ השתתפות עצמית במוסך הסדר 4,000 ₪ הנחה של 10 %

אם תבחר במסלול "סיירת מוסכים" בכיסויים נוספים סעיף ז' (12) להלן - תחול השתתפות עצמית של מוסך הסדר בלבד.

טופס הצעה לביטוח רכב פרטי ורכב מסחרי עד 3.5 טון (גרסה דצמבר 2019)

גבול האחריות לנזקי רכוש צד שלישי במסגרת ביטוח מקיף או ביטוח צד שלישי הוא 500,000 ₪. להגדלת סכום הביטוח תמורת תשלום – עיין סעיף ז להלן.

תאריך _____ שם _____ חתימה X _____

ה. ביטוח חובה

הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), תשס"ד-2004 (להלן: "התקנות"), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שימשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן: "התעודה") על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], תש"ל - 1970 (להלן: "נתוני החיטום"), יועברו למאגר המידע שהוקם על פי הוראות התקנות ויבדקו באמצעותו.

- מספר הנהגים ברכב באופן קבוע: _____
- היסטוריית הרשעות: מס' פסילות רישיון בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב: _____
- היסטוריית תביעות: מס' התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב: _____
- האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב: _____
- ת.ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____ שנת הוצאת רישיון: _____
- מין הנהג הצעיר ביותר: נקבה זכר מצב משפחתי: נשוי לא נשוי
- האם האדם הצעיר ביותר הוא הנהג העיקרי ברכב? כן לא
- מאפייני מערכת בטיחות: לא קיימת כלל RING S.O.S AWACS FCW LDW

שם _____ חתימה X _____

ו. פרטי הנהגים ברכב

- כל נהג ← גיל הנהג הצעיר ביותר: _____ שנים.
- וותק נהיגה מינימאלי של כל הנהגים ברכב (לאותו סוג רכב מבוקש): _____ שנים / *נהג חדש.

נהגים נקובים בשם (עד 3 נהגים)

שם משפחה	שם הפרטי	מספר תעודת זהות	המין	תאריך לידה	תאריך הוצאת רישיון

*נהג חדש – נהג שוותק נהיגתו פחות מ 12 חודשים, לאותו סוג רכב.

ז. כיסויים נוספים בתשלום

1. תוספות מיוחדות לרכב בעבור אביזרים שאינם אינטגרליים, לרבות אמצעי מיוגן שבו, מערכת גז, אביזרים אלקטרוניים (לרבות שמע) ואביזרי נכה (כפוף לחשבונית רכישה או הערכה מאת מתקין מורשה)
 - הפריט _____ שווי _____ ש"ח
 - הפריט _____ שווי _____ ש"ח
 - הפריט _____ שווי _____ ש"ח
2. פעולות שובתים ומשבתיים (תוספת 3% מהפרמיה הבסיסית)
 - לא כן
3. מהומות (תוספת 3% מהפרמיה הבסיסית)
 - כן לא
4. רעידת אדמה בכפוף לבחירת השתתפות עצמית מטה:
 - השתתפות עצמית 1,500 ₪ (פרמיה 0.14% משווי הרכב)
 - השתתפות עצמית 2,700 ₪ (פרמיה 0.12% משווי הרכב)
 - השתתפות עצמית 6,000 ₪ (פרמיה 0.07% משווי הרכב)
5. הגדלת גבול אחריות צד שלישי:
 - ל - 1,000,000 ₪ ל - 1,500,000 ₪
6. נהיגה בשבתות ומועדי ישראל כן לא
7. "ירידת ערך" עקב תאונה. בחר את גובה ההשתתפות העצמית:
 - 1.5% משווי הרכב (ברירת מחדל בהיעדר סימון)
 - 5% משווי הרכב (הנחה ע"ס 4% מפרמיה בסיסית)
 - ביטול השתתפות עצמית (תוספת 3% מפרמיה בסיסית)
8. הגנה משפטית: כן לא
9. פטור מהשתתפות עצמי בתיקון הרכב במוסכי הסדר: כן לא

10. כתיב שירות

- א. מנוי לשירותי דרך וגרירה כן לא
- ב. חבילת שירותי דרך מורחבת כן לא
- ב. כיסוי לרכב חלופי כן לא
- ג. כיסוי שבר שמשות כן לא
- ד. הרחב שמשות עד הבית כן לא
- ה. כיסוי לפנסים ומראות כן לא

במקרה בו המשתמש ברכב אינו בן למעלה מ-24 שנים ו/או ותק נהיגתו פחות משנתיים ו/או הינו נכה יהיה זכאי לפיצוי בגין תחבורה אלטרנטיבית בשיעור של 85 ₪ לכל יום זכאות ברכב חליפי

11. פיצוי נוסף באובדן גמור כן לא
תאריך עלייה לכביש של הרכב לפי הרישיון _____
(ניתן לרכוש עד 12/24 חודשים מיום עליית הרכב לכביש)

12. סירת מוסכים

- לא
- כן

תיקון הרכב במקרה של נזק המכוסה לפי פוליסה זו יהיה רק באחד מהמוסכים המצוינים ברשימת "סירת המוסכים" המפורסמת באתר החברה בכתובת www.shirbit.co.il
תשומת ליבך במקרה של תיקון הרכב במוסך שאינו נמנה על רשימת "נבחרת המוסכים" לא ישולמו תגמולי הביטוח

ח. אמצעי מיגון ברכב (מקיף בלבד)

<p>סמן את אמצעי המיגון הקיים ברכב:</p> <p><input type="checkbox"/> (34) אימוביליזר מקורי</p> <p><input type="checkbox"/> (37) רמה + 34 לוח מקשים (עלוקה)</p> <p><input type="checkbox"/> (38) רמה + 37 עלוקה נוספת אלחוטית</p> <p><input type="checkbox"/> (44) רמה + 38 מערכת איתור פעילה (מחוברת למוקד)</p> <p><input type="checkbox"/> (51) רמה + 44 מערכת איתור רדומה (PAL)</p>	<p>1. ידוע לי כי אי קיום אמצעי המיגון כנדרש על ידי החברה (להלן: "האמצעים") לרבות אי הפעלתם, עלול להביא לביטול הפוליסה. ידוע לי כי בקרות מקרה הביטוח, אי קיום האמצעים, לרבות אי הפעלתם עלול לגרום הפחתה משמעותית או שלילה מלאה של תגמולי הביטוח והכול בהתאם להוראות סעיפים 18, 19 ו- 21 לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א-1981.</p> <p>2. הנני מתחייב להמציא למבטח אישור התקנת/התאמת אמצעי המיגון ברכב תוך 14 יום ממועד עריכת הביטוח.</p> <p>שם _____ חתימה X _____</p>
---	--

ט. ערך הרכב באובדן גמור או באובדן גמור להלכה (מקיף בלבד)

תגמולי הביטוח במקרה של אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי ערך הרכב המצויין במחירון לוי יצחק כפוף למשתנים המופיעים במחירון, כגון: מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקוריות הרכב נכון למועד קרות מקרה הביטוח, ולרכב שאינו נכלל במחירון - בהתאם להערכת שווי מעודכנת ליום קרות מקרה הביטוח. דוגמא למשמעות המשתנים:

א. רכב שהיה קודם בבעלות חברת השכרה - יקוזז 22%. ב. רכב שהיה קודם בבעלות חברה, עמותה, אגודה שיתופית - יקוזז 22%.

למען הסר ספק, הדוגמאות המפורטות לעיל הינן לצורך המחשה בלבד ואין במשתנים ובשיעורים המופיעים בהן בכדי לחייב את החברה. מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבטוח לא הושפע בשל משתנים אלה.

י. שעבוד (מקיף בלבד)

שם הבנק/חברה	סניף בנק/ח.פ. חברה	כתובת

יא. עבר ביטוחי

לא הייתי מבטוח בשלוש השנים האחרונות בביטוח רכב מקיף או צד שלישי

הייתי מבטוח כמפורט:

תקופה	שם המבטח	מס' תביעות רכוש	מס' תביעות גוף	מס' גניבות
שנה אחרונה				
לפני שנתיים				
לפני שלוש שנים				

הנני מתחייב להמציא למבטח אישור עבר ביטוחי כמוצג מעלה תוך 14 יום ממועד עריכת הביטוח.

תאריך: _____ חתימה X _____

יב. הצהרת המבקש/מציע

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בעל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלוח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה במגיעה בגינה.

2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אלייך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותייך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.

3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני והסכמתי המלאה.

4. אינך רשאי למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעת אותו על כך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמות שתסמן.

תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המועמד לביטוח: _____

אף שאין חובה חוקית למסור חלק מהמידע המתבקש במסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע ייוסף, יישמר ויעובד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) וצדדים שלישיים הפועלים עבורן והן ו/או מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות תחשיבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאתר החברה.

י.ג. קבלת דבר פרסומת

הרינו להודיע כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן). הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS). אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת, בכל עת באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hr1.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפונית למספר 03-7547777.

י.ד. הצהרת סוכן לביטוח המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואמים לצרכיהם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה:

טו. הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעת מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך: שם המועמד לביטוח: חתימה:

טז. אחזור מידע אישי

לידיעתך, לצורך יעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופס פוליסת ביטוח בהתאם – המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"אזור האישי" שלך באתר הראל.

כ. אופן הגביה

תשלום דמי הביטוח

דמי הביטוח ניתנים לתשלום לפי אחת מהאפשרויות הבאות:

- בתשלום אחד כאשר מועד התשלום לא יאוחר מ- 28 ימים מיום תחילת הביטוח (ללא הצמדה וללא תוספת דמי אשראי). באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע באחת מהאפשרויות הבאות:
 - עד 5 תשלומים חודשיים שווים ורצופים - ללא תוספת דמי אשראי.
 - בין 6 לבין 10 תשלומים חודשיים שווים ורצופים. התשלומים יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן (להלן: "המדד"), בין המדד הידוע במועד תחילת הביטוח ועד למדד הידוע במועד התשלום ובתוספת דמי הסדר תשלומים, כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ- XXX ימים מיום תחילת הביטוח.
- במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 25 ימים לפני תום תקופת הביטוח.
- בכל תוספת לפוליסה שתבוצע במהלך תקופת הביטוח, יתווסף או יופחת מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
- לא שולמו דמי הביטוח במועדם ו/או חל שינוי בפריסת התשלומים ו/או בוצעה תוספת לפוליסה, יותאם שיעור דמי האשראי בהתאם למוצג ימי האשראי של התשלומים בפועל ועל בסיס שיעור הריבית האפקטיבית השנתית שבתוספת. הסכום כולל של דמי הביטוח, בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד ליום התשלום בפועל.
- בפוליסה זו נקוב שיעור דמי אשראי משוער המחושב על בסיס ריבית אפקטיבית בשיעור 6% לשנה. שיעור דמי האשראי בפוליסה זו יותאם במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח על פי ממוצע ימי האשראי של התשלום בפועל.

יב. פרטי תשלום

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ בעל כרטיס אשראי שמספרו _____ בתוקף עד _____ / _____ מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם את החיובים שיתחייבו ממני עבור פוליסת ביטוח זו. הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע בכתב לחברת הביטוח 30 יום טרם מועד סיום ההסדר. הנני מבקש לשלם את דמי הביטוח ב: _____ תשלומים. (5-1 תש' אינם צמודים, 10-6 תש' צמודים).

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס X _____