

הצעה לביטוח כלי רכב שאינו פרטי וכלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון (מוניות / אוטובוס זעיר ציבורי)

תקופת הביטוח מ:	עד: (בחצות)
-----------------	-------------

פרטי הסוכן
קוד סוכן
שם הסוכנות / סוכן
הכיסוי הנדרש

מקיף מקיף ללא גניבה ופריצה חובה צד ג'

פרטי הרכב
קוד הדגם
מספר רישוי
שנת יצור
יצרן / דגם
נפח מנוע / משקל
תיבת הילוכים <input type="checkbox"/> רגילה <input type="checkbox"/> אוטומטית <input type="checkbox"/>
מספר שילדה
מד אוץ נוכחי (ק"מ)
מספר בעלים קודמים

האם הינך הבעלים של הרכב? לא, בעלים: _____
 כן עיסוק: _____ כתובת: _____
 האם שולמו מיסים על הרכב כן לא. פטור: כן/לא

שיעבוד: נא לשעבד את הרכב לטובת:
בנק / משעבד כתובת

פרטים נוספים לצרכים סטטיסטיים בלבד

מספר הנוהגים ברכב באופן קבוע

היסטורית הרשעות

המספר הכולל של שלילת הרשיון של כל נוהגי הרכב ב-3 השנים האחרונות היסטורית תאונות

המספר הכולל של תאונות (בביטוח חובה) של כל נוהגי הרכב ב-3 השנים האחרונות שנת הלידה של הנהג הצעיר ביותר ברכב

מין הנהג הצעיר ביותר ברכב שנת הוצאת הרשיון לנהג הצעיר ביותר האם הנהג הצעיר ביותר הוא הנהג העיקרי ברכב? כן לא

האם ישנן כריות אויר ברכב? כן לא

מצב משפחתי: נשוי רווק גרוש אלמן

חתימת המציע X

תאריך ההצעה

פרטי המציע (המבוטח המיועד)

ת.ז.

שם פרטי

שם משפחה

תאריך לידה

רחוב ומספר

ישוב

מיקוד

טל. בבית

טל. נייד

דואר אלקטרוני*

אמצעי מיגון

ידוע לי כי אי קיום אמצעי מיגון כנדרש על ידי החברה ("האמצעים") לרבות על הפעלתם עלול להביא לביטול הפוליסה. ידוע לי כי בקרות מקרה הביטוח, אי קיום האמצעים, לרבות אי הפעלתם עלול לגרום להפחתה משמעותית או שלילה מלאה של תגמולי הביטוח והכול בהתאם להוראות סעיפים 18, 19 ו-21 לחוק חוזה הביטוח, תשמ"א-1981.

אמצעים נדרשים: מערכת הגנה תקינה ופעילה המופעלת בכל עת שהרכב חונה. יש להמציא אישור בדבר קיום האמצעים המפורטים להלן:

האם לבטח אמצעי מיגון נוספים מעבר למיגונים המפורטים דלעיל והמכוסים על פי פוליסה זו? כן לא שווי אמצעי המיגון _____

הצהרת הסוכן:

אני הח"מ מצהיר בזה כי הצעת ביטוח זו מולאה לפי הפרטים שהועברו לי על ידי המבוטח. כמו כן עדכנתי את המבוטח בפרטי הכיסוי הביטוחי לרבות המיגון הדרוש, ההשתתפות העצמית והיקף הכיסוי.

חתימת הסוכן X

מס' רישוי

כיסויים נוספים (נא סמן את בחירתך): מובהר בזאת כי התוספות/ההרחבות (כמצוין ברשימה ובתוספת דמי ביטוח) המפורטות להלן הינן לפי בחירתך והנך רשאי לבחור או לוותר עליהן, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח עצמו:		
פעולות שובתים או פעולות משביתים מהומות	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
רעידת אדמה	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
ויתור על תשלומי דמי השתתפות עצמית בביטוח צד שלישי	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא

שירות הגנה משפטית	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
גרירה	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
שמשות – לא מיועד לרכב שיובא לישראל ביבוא אישי	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא
	<input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא

חבות בשל נזק לרכוש שהמבוטח או כל אדם מטעמו פעלו או עבדו בו? כן/לא
 הגדלת גבול אחריות לנזקי צד שלישי עד לסכום של 500,000 ₪ כן לא

האביזרים הנוספים/פריטים אלקטרוניים הנכללים ברכב (כפוף להצגת חשבונית):
 מובהר בזאת כי אביזרים נוספים, ככל שקיימים, שלא צוינו במפורש ברשימה להלן ואינם חלק אינטגרלי מהדגם הנמכר אינם מכוסים בפוליסה זו:

הפריט	סוג	שווי	נדרש לבטח
1. אבזור נכים			כן/לא
2.			כן/לא
3.			כן/לא
4.			כן/לא

ההשתתפות העצמית הינה 15% משווי האביזר אך לא תפחת מ 250 ₪

השימוש ברכב

- מטרת חברתיות ופרטיות
- מטרת עסקו של המבוטח
- הוראת נהיגה
- השכרה
- סחר ברכב
- הובלת סחורות בשכר
- הסעת נוסעים בשכר למטרת רווח

נתונים ומגבלות

אני מצהיר בזה כי היה לי ביטוח מקיף/צד ג' במשך _____ שנים ברציפות עד למועד ביטוח זה.

תביעות

אני מצהיר בזאת כי אני או רכב בבעלותי או הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח לא היינו מעורבים בתאונה בגינה תבעתי ו/או נתבעו תגמולי ביטוח מן החברה של רכבי במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. במידה וכן - להלן פירוט התביעות והתאונות:

תקופה	מבטח	תאונות/ תביעות	נזק עצמי (₪)	נזק לצד ג' (₪)
בשנה האחרונה				
לפני שנתיים				
לפני שלוש שנים				

האם יש לך כעת או היה לך בעבר ביטוח לרכב בחברת ביטוח אחרת? כן/לא
 במידה וכן פרט שם חברה ומס' פוליסה _____.

במהלך 5 השנים האחרונות:

האם המציע דלעיל ו/או הנהגים הנקובים לעיל היו מעורבים בתאונה כנהגים ברכב כלשהו? כן/לא
 במידה וכן נא פרט _____.

האם חברת ביטוח כלשהי דחתה או ביטלה את הצעתך לביטוח? כן/לא

מס' רישוי _____

במידה וכן נא פרט שם חברת הביטוח, מס' פוליסה, ומדוע נדחתה

האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה או דרשה הגבלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? כן/לא
במידה וכן נא פרט _____

הנהגים ברכב (לשימוש במוניות בלבד)

ברכב הנ"ל ינהגו (בחר):

א. כל נהג שגילו _____ שנים ומעלה ואשר ותק נהיגתו _____ שנים.

ב. נהג יחיד בלבד שם הנהג: _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ ותק נהיגתו: _____ שנים
תאריך הוצאת רישיון לסוג הרכב המוצע: _____.

ג. שני נהגים נקובים בשם בלבד
שם הנהג _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ מין _____
ותק נהיגתו: _____ שנים תאריך הוצאת רישיון לסוג הרכב המוצע _____

שם הנהג _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ מין _____
ותק נהיגתו _____ שנים תאריך הוצאת רישיון לסוג הרכב המוצע _____

עבר הנהגים, ומצבם כיום:

סובל או סבל ממחלות? לא כן פרט: _____

נכות ראייה או שמיעה? לא כן פרט: _____

לקויים: גופני? לא כן פרט: _____ נפשי? לא כן פרט: _____.

האם הורשע בעל הרכב ו/או הנהגים הנקובים בשם בעבירה פלילית בעשר השנים האחרונות? כן / לא
ב - 3 השנים האחרונות נשלל / לא נשלל רישיון או רישיון כל אחד מנהגים הנקובים בשם (מחק או המיותר).
פרט: _____

הצהרת המבוטח

הנני מבקש לערוך לי פוליסת ביטוח בהתאם לפרטים המובאים לעיל והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל שנתתי הינן מלאות וכנות לכל פרטיהם והנני מסכים שהצעת י זו תשמש יסוד לחוזה הביטוח ביני ובין **שירביט חברה לביטוח בע"מ ("החברה")**. כמו כן אני מתחייב לשלם את דמי הביטוח במלואם.

יידוע לי כי הצהרותי המפורטות בטופס הצעה זה מהוות חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח וכי הן נחשבות כעובדות מהותיות לשיקול דעת החברה כמשמעו בחוק חוזה הביטוח, תשמ"א – 1981 (להלן: "**חוק חוזה הביטוח**").

לתשומת לבך !!!

נבקשך להעביר לנו את האישורים בגין העדר תביעות (דו"ח תביעות ל- 3 שנים אחרונות).

אמצעים להקלת הסיכון

יש להמציא אישור בכתב ממתקין מוסמך בדבר תקינות והתאמת אמצעי המיגון כנדרש על ידי החברה ("האמצעים"). תשומת ליבך לכך שאי התקנת האמצעים או אי הפעלתם והתאמתם, עלולים להביא לביטול הפוליסה. בקרות מקרה הביטוח, אי התקנת האמצעים, לרבות אי הפעלתם עלול לגרום הפחתה משמעותית, או שלילה מלאה של תגמולי הביטוח והכל בהתאם להוראות סעיפים 18, 19 ו- 21 לחוק חוזה הביטוח.

תגמולי ביטוח לרכב רכוש של אובדן גמור או אובדן גמור להלכה תגמולי הביטוח במקרה של אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי פרק ערך הרכב המצוין במחירון לוי יצחק כפוף למשתנים המופיעים במחירון, כגון: מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקורות 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 – יקוּזז 27%

ב. רכב שהיה קודם בבעלות חברה, עמותה, אגודה שיתופית – יקוּזז 22%

למען הסר ספק, הדוגמאות המפורטות לעיל הינן לצורך המחשה בלבד והמשתנים והמחירים המחייבים יהיו לפי המופיע במחירון לוי יצחק העדכני (או הערכת השווי העדכנית, לפי העניין) למועד קרות האובדן הגמור. מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבוטח לא הושפע בשל משתנים אלה.

מס' רישוי

<p>הצהרה מובא בזה לידיעת המציע/ה שפרטי חוזה הביטוח שיופק על פי הצעה זו על ידי החברה (אם זו תקבל את ההצעה) יוחזקו במאגר מידע ממוחשב של החברה. המציע/ה מסכים/ה בזה, כי האגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברה את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה, ידוע לו/ה כי המידע והתשובות יאוחסנו במאגר המידע של החברה בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח אצלה.</p>		
תאריך	שם החותם/ת	חתימת המציע
<p>סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחה של החברה. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוחך. אם הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה לחברה לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"ט-1981 אני הח"מ ממנה את סוכן הביטוח _____ כשולחי והנני מסכים בזאת כי הוא פועל לפי דרישתי לעניין מו"מ לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס הצעה זה ולעניין כריתת אותו חוזה ביטוח. בחתימתי הנני מבין, כי חברת הביטוח לא תהא אחראית לפעולות הסוכן ככל שהן קשורות במו"מ לכריתת הפוליסה או לעצם כריתתה.</p>		
שם פרטי ומשפחה:	חתימת המציע:	
תאריך:		
<p>הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) ולפי תיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח הנני מאשר כי הפרטים והנתונים וכל עדכון שלהם אודותיי שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של החברה, נמסרו בהסכמתי וברצוני המלא והנני מסכים שמידע ונתונים אלו יישמרו במאגרי המידע של החברה וישמשו את החברה ו/או כל גורם מטעמה, בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר ולצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעמה ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות. דואר אלקטרוני אנו מעוניינים להמשיך ולעדכןך באופן אישי ולשלוח לך תכנים הכוללים הודעות, מידע אישי, פרסומי, שיווקי, מקצועי וכיוצ"ב באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שפירטת בהצעה זו. על פי חוק התקשורת (בזק ושירותים), תשמ"ב - 1982, נדרשת הסכמתך לקבלת דבר פרסומת באמצעות הודעה אלקטרונית כאמור. הנני מסכים כי מידע ותכנים שיווקיים מהגורמים האמורים ישוגרו אלי באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת. אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניה כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי, בכל עת, להודיע לחברה בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט www.shirbit.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.</p>		
תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת המציע

מס' רישוי

תשלום דמי הביטוח:

דמי הביטוח ישולמו ב: _____ תשלומים צמודים מתאריך: _____ באמצעות: גבייה רגילה/כרטיס אשראי (סמן)
 אני הח"מ מתחייב בזה לפרוע את כל תשלומי ביטוח החובה והביטוח המקיף / צד שלישי כסדרם ולרבות בגין הרחבותיהם.
 הנני מתחייב בזה לפצות את שירביט חברה לביטוח בע"מ בגין כל הוצאה או הפסד שייגרם לה אם אחד התשלומים או כמה מהם או כולם לא יפרעו כסדרם.

תשלום בכרטיס אשראי

אני מר /גב' _____ ת.ז. _____

בעל כרטיס אשראי מסוג _____ שמספרו _____ בתוקף עד _____ מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין הפוליסה. טופס ביצוע תשלום זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברה להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט החברה לחברת כרטיסי האשראי.
 הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע אחרת בכתב לחברה, לפחות 30 יום לפני מועד סיום ההסדר. ידוע לי, כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר. ידוע לי כי הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי החברה.

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: X _____

לשימוש פנימי מספר אישור חברת האשראי: _____ תאריך _____ שם המאשר _____