

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



## הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צמ"ה)

פרטי המציע			
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / ח.פ.	שם חברה
רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
דואר אלקטרוני		מספר טלפון	

פרטי העסק			
רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
דואר אלקטרוני		מספר טלפון	

תקופת הביטוח	
תאריך התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח (בחצות)

תיאור הרכוש המוצע לביטוח (לגבי כל כלי בנפרד):					
סוג הכלי	דגם	היצרן	שנת ייצור	מועד עלייה לכביש	מספר מ.ע.צ / רישוי
<p>סוג הפעילות: <input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר: _____</p> <p>האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>האם מפעילי הרכוש בעלי רישיון מתאים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>האם הרכוש נמצא במצב תקין? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>האם יש רכוש עזר המורכב על הכלי, <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ואם כן, פרט: _____</p> <p>ערך הכלי כחדש (כולל מיסים והיטלים): _____</p>					

הרחבות	
אבקש להרחיב את הכיסוי לתחומים הבאים:	
1. רעידת אדמה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח: _____ ש"ח
2. נזקי טבע	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח: _____ ש"ח
3. שבר שמשות	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח: _____ ש"ח
4. גניבה, פריצה ושוד	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח: _____ ש"ח

כיסוי מפני אחריות כלפי צד שלישי	
אבקש לרכוש כיסוי מפני אחריות כלפי צד שלישי:	
1. אחריות בגין נזקי צד שלישי רכוש	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, גבול אחריות: _____ ש"ח
2. הרחבת חבות בשל נזקי גוף (חבות בשל נזקי גוף שאינם נכללים בביטוח חובה)	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, גבול אחריות: _____ ש"ח

**ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין נזקי גוף (ציוד שלא ניתן לבטחו בביטוח חובה)**

אבקש לרכוש כיסוי מפני אחריות כלפי צד שלישי בגין נזקי גוף (ציוד שלא ניתן לבטחו בביטוח חובה) גבול אחריות: ש"ח \_\_\_\_\_  
 כיסוי נזקי גוף למפעיל / נהג הציוד המבטח גבול אחריות ש"ח \_\_\_\_\_

**הגנות על הרכוש המבטח**

1. שמירה:  לא  כן

2. אמצעי מיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון?  לא  כן, אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

**נסיון ביטוחי**

האם ב-3 שנים האחרונות, חברת ביטוח כלשהי:

- 1. דחתה את הצעתך לביטוח?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- 2. ביטלה את פוליסת הביטוח שלך?  לא  כן, אגא ציינתי את סיבת הביטול: \_\_\_\_\_
- 3. סירבה לחדש את פוליסת הביטוח שלך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

2. ציינתי היכן היה בעלת הרכוש המועמד לביטוח מבטח בביטוח צמ"ה או צד ג' והאם הוא או היא או אחד הנהגים, הגישה/ תביעות לחברת הביטוח ב-3 השנים האחרונות?

מספר התביעות	האם הוגשו תביעות	חברת הביטוח	תקופת הביטוח

לדיעתך, ברכישת הפוליסה ובמתן הצעה הנך נותן הסכמתך כי ששלמה חברה לביטוח בע"מ יכולה לפנות למאגרי מידע שעיקרם אימות נתוני הרכב, בעלות ורישום היסטוריית תאונות כלי הרכב לצורך אימות נתונים.

**תקינות וכשירות הרכוש**

האם הרכוש המוצע לביטוח:

1. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות החוק והתקנות לגבי:

1.1 רישוי:  לא  כן

1.2 מתקני הרמה:  לא  כן

1.3 מתקני לחץ:  לא  כן

2. האם ממצאי הבדיקה הני"ל כוללים הגבלות שימוש או דרישות לתיקון, שינוי, שיפור לרכוש המוצע לביטוח?  לא  כן

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם מותקנים ברכוש המוצע לביטוח אמצעי כיבוי אש?  לא  כן

3. אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

**שעבוד**

האם קיים שעבוד על הרכוש המבטח:  לא  כן, פרט לגבי הכלי המשועבד ולטובת מי השעבוד:

שם המשעבד: \_\_\_\_\_, ח.פ.: \_\_\_\_\_, במידה ומדובר בבנק פרט את מס' הסניף: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

**אופן תשלום דמי הביטוח**

כרטיס אשראי

סוג כרטיס	שם בעל הכרטיס	מספר זהות של בעל כרטיס	מספר כרטיס	תוקף כרטיס	מס' תשלומים*

תשלום במזומן

הוראת קבע (יש למלא טופס). תשלום שאינו במזומן (מעל 5 תשלומים)

כפוף לדמי הסדר תשלומים והצמדה למדד יוקר המחיה הידוע ביום תחילת הביטוח

הצהרות המועמד לביטוח

הצהרות המבטח

אני הח"מ מטה מצהיר/ה בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן - "המבטח"), מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין המבטח. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס ההצעה ייחשבו כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981. אני הח"מ מאשר/ת בזאת כי המידע המבוקש שמסרתי במסגרת הצעה זאת, נמסר מרצוני ובהסכמתי. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שיתקבל, יישמרו במאגרי המידע של המבטח וישמשו לצורך בחינת הצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח, למתן שירותים במסגרת פוליסות הביטוח הביטוח וליצירת קשר ולפנייה בהזמנה למציע, להציע הצעות לרכישת פוליסות ביטוח.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הסכמה לשימוש במידע

אני מסכימה/ה בזה כי האגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח את פרטי הרכב המצויינים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה וידוע לי שבכוננת החברה לקבל את נתוני הרכבים שהצהרתי שבבעלותי ממאגר "מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ".

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי ביטוח חובה לרכב

הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי:

- על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע) התשס"ד-2004 (להלן: "התקנות"), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן: "התעודה") על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תשל"ל-1970 (להלן: "נתוני החיתום"), יועברו למאגר המידע (להלן: "מאגר המידע") שהוקם על פי הוראות התקנות ויבדקו באמצעות.
- במקרה של תקלה טכנית בתקשורת עם מאגר המידע או במקרה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מאגר המידע, תוכל ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיתום על ידי העברתם למאגר המידע באצווה (BATCH).

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחיסכון במשרד האוצר הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לנוחותך, תוכל למלא בקשה להסרת פרטיך מהממשק באמצעות טופס דיגיטלי באתר האינטרנט של חברתנו. לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

הנני מאשר/ת כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, נמסר בהסכמתי, וכי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצרכי ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ידוע לי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פניה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח. ידוע לי כי אני חייב להסכים לשימוש כאמור.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

קבלת דבר פירסומת

אני מאשר/ת קבלת דברי שיווק ופרסום על מוצרי ושירותי קבוצת שלמה באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS) ידוע לי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פניה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

אחזור מידע אישי

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ, ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת שלמה ביטוח, יופיעו ב"אזור האישי" שלך באתר האינטרנט של שלמה ביטוח.

הצהרת הסוכן

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

תאריך \_\_\_\_\_ שם הסוכן \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

05/2023