

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



הצעה לביטוח עמדת טעינה - שלמה ELECTRIC

פרטי המועמד/ת לביטוח						
שם פרטי	שם משפחה		מספר זהות / ח.פ.		תאריך לידה	
מספר טלפון	מספר פקס		דואר אלקטרוני			
כתובת הרכוש המבוטח						
רחוב	מספר	כניסה	מס' דירה	ישוב		
כתובת בעלת הפוליסה (אם שונה מכתובת הרכוש המבוטח)						
רחוב	מספר	כניסה	מס' דירה	ישוב		

תקופת הביטוח	
תאריך התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח (בחצות)

תיאור המבנה		
המבנה בנוי מ-	הדירה נמצאת בקומה	מס' קומות במבנה
<p>לגבי דירות שגילן עד 3 שנים - האם נתקבל מהקבלן טופס 4 (טופס איכלוס)? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.</p> <p>האם קיימת עמדת טעינה אישית לרכב חשמלי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. כמה יחידות? _____</p> <p>האם קיים ביטוח מבנה בחברה אחרת / בחברת ששלמה חברה לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.</p> <p>האם הדירה תהיה בלתי תפוסה (שאינה גרים בה למעלה מ-60 ימים רצופים)? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.</p> <p>האם עמדת הטעינה מותקנת בחניון תת קרקעי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.</p>		

הכיסוי המבוקש
<p>כיסוי לעמדת הטעינה לרבות רעידת אדמה וביטוח אחריות כלפי צד שלישי.</p> <p>גבול אחריות מבוקש כלפי צד שלישי: _____ שי"ח.</p>

אופן תשלום דמי הביטוח				
<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי				
סוג כרטיס	שם בעל הכרטיס	מספר זהות של בעל כרטיס	מספר כרטיס	תוקף כרטיס
<input type="checkbox"/> הוראת קבע (יש למלא טופס). תשלום שאינו במזומן (מעל 5 תשלומים) כפוף לדמי הסדר תשלומים והצמדה למדד יוקר המחיה הידוע ביום תחילת הביטוח				
<input type="checkbox"/> תשלום במזומן				

ניסיון ביטוחי קודם של המציעה/ה
<p>האם היית או הנך מבוטח/ת בהווה בחברת ביטוח אחרת (כיסוי עמדת טעינה)? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט/ת: _____</p> <p>חברה: _____ תקופת הביטוח: _____</p> <p>האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או ביטלה את הפוליסה או סירבה לחדשה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט/ת: _____</p> <p>_____</p> <p>האם אירעו נזקים לרכוש המבוטח בשלוש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט/ת: _____</p> <p>_____</p>

07/2022

הצהרות המועמד/ת לביטוח

הצהרות והסכמות המציעה

אבקש לערוך לי ביטוח בש. שלמה חברה לביטוח בע"מ, בהתאם לפרטים המובאים לעיל. הנני מצהיר/ה בזה שכל תשובותיי לעיל הינן כנות ומלאות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם הקשורים לביטוח, לרבות לעניין הערכת הסיכון על ידי המבטח. מוסכם עליי כי הצעה זו והצהרתי תהווה בסיס לחוזה ביני לבין המבטח. ידוע לי כי כל התשובות לכל השאלות תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראות חוק חוזה הביטוח. הריני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך.

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/או 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.

תאריך _____ שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____

הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת

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/או 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 _____

איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחסכון 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 _____

הצהרת הסוכן/ת

הצהרת הסוכן/ת בדבר התאמת הביטוח לצרכי המועמד לביטוח - חובה לסמן את אחת מהאפשרויות

1. הריני מצהיר/ה כי התאמתי את הביטוח לצרכי המועמד לביטוח וכי תהליך ההתאמה כלל בין היתר תתייחסות לביטוחים הרלוונטיים המשוקים על ידי.
2. הריני מצהיר/ה שבחנתי את רשימת מוצרי הביטוח הקיימים של המועמד לביטוח המונפקת באמצעות אתר הר הביטוח (לכל הפחות) ומצאתי כי:
 - יש לסמן את אחת מהאפשרויות:
 - לא קיימת למועמד פוליסה עבור מקרה ביטוח דומה בש. שלמה חברה לביטוח או בחברת ביטוח אחרת.
 - קיימת למועמד פוליסה עבור מקרה ביטוח דומה בש. שלמה חברה לביטוח או בחברת ביטוח אחרת - על המועמד לאשר את הצטרפותו לתכנית נוספת או לחילופין לסמן כי בכוונתו לבטל את הפוליסה הקיימת.

תאריך _____ שם פרטי ומשפחה _____ חתימה _____