

<b>חומת החברה/ מחוז ותאריך קבלה</b>  חומת נתקבל אינה מעידה על מתן כסוי ביטוחי	שם הסוכן: _____ מס' הסוכן: _____ מס' פוליסה: _____
	<b>תקופת הביטוח</b> מתאריך: _____ עד תאריך: _____ בחצות: _____

פרטי בעל הפוליסה						
שם משפחה ושם פרטי	מס' ת"ז	רחוב	מס' בית	עיר/ישוב	מיקוד	מס' דירה
דוא"ל	מס' טלפון נייד	מס' טלפון נוסף	תאריך לידה	עיסוק	תום תקופת ההלוואה	

כתובת הדירה המבוססת ופרטים אודותיה						
רחוב	מס' בית	עיר / ישוב	מיקוד	מס' דירה	מס' חדרים	שטח ברוטו
סוג מבנה הדירה: <input type="checkbox"/> בית משותף <input type="checkbox"/> קוטג' דו משפחתי <input type="checkbox"/> בית פרטי בודד <input type="checkbox"/> קוטג' טורי						
סוג המבנה: <input type="checkbox"/> בלוקים וגג בטון <input type="checkbox"/> בלוקים וגג רעפים <input type="checkbox"/> בית אבן <input type="checkbox"/> בנייה טרומית <input type="checkbox"/> אחר _____						
הדירה משמשת: <input type="checkbox"/> למגורים בלבד <input type="checkbox"/> אחר, פרט _____						
האם ידוע על נזקי מים/ רטיבות הקיימים בדירה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> הרחבת שירותי חירום ואיטום פנימי לדירה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>						

מובהר לי כי שירותי התיקון בגין נזקי מים לבמנה הוגבלו ויבוצעו ע"י שרברב בהסדר החברה	
שאלות כלליות	
א. ביטוח קודם/ ניסיון תביעות	האם היו לך תביעות ב-3 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט סוג הנזק ותאריכים: _____ כמה שנים היית מבטוח בעבר (גם בבנק) _____ שם הבנק _____ האם חברת ביטוח דחתה את הצעת הביטוח שלך או סירבה לחדש את פוליסת הביטוח שלך או ביטלה לך את פוליסת הביטוח ב-3 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט: _____ האם הדירה אושרה למגורים ע"י הרשויות והונפק לה 'טופס 4'? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט _____ האם מבנה הדירה כולל בתוכו רכיבי אסבסט? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט _____ האם הבניין נמצא בהליך תמ"א 38 ו/או קיימים פגומים לבניין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט _____ האם הדירה מחולקת ליחידות דיור נוספות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט _____
ב.	האם את/ה או בן/בת זוגך הורשעתם בגין עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה) ב-7 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט: _____
ג.	האם במסגרת בירור הצרכים שנערך עם המועמד לביטוח בוצעה בדיקה של מוצרי הביטוח הקיימים ברשותו ע"י ייצוג שאלתה באתר "הר הביטוח", לאחר קבלת הרשאת שימוש פרטית מהמבטוח ותיעודה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> המבטוח סירב לבדיקה כאמור והסירוב תועד (אפשרות זו אינה רלוונטית במקרה של "שיווק יזום")

רעידת אדמה	
השתתפות עצמית בנזקי רעידת אדמה בשיעור של: <input type="checkbox"/> 5% - מסכום הביטוח בכפוף לפרמיה מתאימה	<input type="checkbox"/> 10% - מסכום הביטוח בכפוף לפרמיה מתאימה
<input type="checkbox"/> 5% - מסכום הביטוח בכפוף לפרמיה מתאימה	<input type="checkbox"/> 2% - מסכום הביטוח בכפוף לפרמיה מתאימה

ביטוח סכום נוסף בבית משותף	
<input type="checkbox"/> ללא <input type="checkbox"/> לסיכוי רעידת אדמה בלבד <input type="checkbox"/> מורחב <input type="checkbox"/> סכום ביטוח _____ ש"ח (על סכום הביטוח להיות לפחות 100% מסכום ביטוח הדירה)	חתימת המועמד לביטוח: _____

חבות כלפי צד ג'	
הביטוח עפ"י תוכנית ביטוח זו מורחב לכלול את חבותו החוקית של המבטוח כבעל מבנה הדירה המבוססת בכתובת הנ"ל בגבולות אחריות של 500,000 ש"ח למקרה ולתקופת הביטוח. באפשרותך להגדיל גבולות האחריות עד 1,500,000 ש"ח למקרה ולתקופה, באם הינך מעוניין, נא פרט גבולות אחריות נוספים מעל 500,000 ש"ח _____	ש"ח _____

סעיף שעבוד	
נא להוסיף שעבוד מבנה לטובת _____ מספר הסניף _____	פרט כתובת מדויקת של סניף הבנק המשועבד _____

אופן גביה	
<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	סוג כרטיס: _____ ע"ש _____
<input type="checkbox"/> הוראת קבע	תוקף: _____ ת"ז בעל הכרטיס: _____
* חובה לצרף הרשאה לחיוב חשבון במידה ואין ללקוח זה הוראה בתוקף בשומרה	

הצהרת הסוכן	
בהתאם להוראות חוזר "צירוף לביטוח" 7-1-2016, הנני מצהיר כדלקמן: 1. בטרם רכישת הביטוח, בוצעה על ידי בדיקה מקיפה לצורכי המבטוח, ובהתאם לכך התאמת לביטוח את הביטוח והכיסויים אותם רכש. 2. פירוטי פניו המבטוח את עיקרי הכיסויים להם הוא זכאי במסגרת הפוליסה אשר רכש ו/או הרחבות ו/או כתבי שירות. 3. מסרתי למבטוח את סכומי הביטוח שהיה עליו לשלם ואת תקופת הביטוח בה יהיה הביטוח בתוקף, וכן כל פרט מהותי אחר הנוגע לביטוח אותו רכש. 4. קיבלתי את הסכמת המבטוח לעריכת הביטוח כאמור. 5. בוצע בירור עם המבטוח האם ברצונו שחברת הביטוח תשלח בקשה לביטול הפוליסה המקורית. אם המבטוח מעוניין בתהליך, סמן <input type="checkbox"/>	אמצעי דיור אבקש לקבל עדכונים משומרה, לרבות הודעות חוב, רק באמצעים דיגיטליים (מייל / מסרון SMS) <input type="checkbox"/>

רשות שוק ההון הביטוח והחסכון במשרד האוצר מנהלת אתר אינטרנט מאובטח המאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים המועברים מחברות הביטוח. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, אנא צור קשר עם חברתנו במועד אחר לאחר הליך צירוף/חיטום זה. לידעך, אתר העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל

הצהרת המבוטח	
הנני מבקש בזמ משומרה חברה לביטוח בע"מ לערוך לי את הביטוח בהתאם למפורט בהצעה זו. הנני ערב לכוננותו ולדיוקן של התשובות שניתנו בהצעה זו ולפי מיטב ידיעתי לא העלמתי כל ידיעה או פרט העלולים להגדיל את סיכויי המבטוח או להשפיע על החלטת המבטוח לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. ידוע לי כי תשובות שאינן מלאות או כנות לשאלות שנשאלתי בעניין מהותי עשויות להשפיע על תשלום תגמולי ביטוח. הנני מתחייב להודיע מיד למבטוח על כל שינוי מהותי. הרני מסכים שהצהרה זו וכן כל הלול בהצעה, בין שנכתבו במו ידי ובין שלא נכתבו על ידי, ישמשו יסוד לחוזה הביטוח המוצע, ואם תתקבל ההצעה הזאת אני מוכן לקבל את הפוליסה שיוציא המבטוח בהתאם לתנאיו ומתחייב לשלם את הפרמיה במלואה במועדה. הרשאה לשמירת מידע ושימוש בו: הנני מאשר, כי המידע שנמסר על ידי ואשר ישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח, מוצגים ושירותים הקשורים אליה, טיפול בתביעות וגביה וכל נושא הקשור אל הנובע מכך, נמסר מרצוני ובהסכמתי והוא ישמר במאגר המידע של המבטוח ו/או אצל גורם אחר מטעמה וישמש בין היתר, לצרכי ניהול, שיפור השירותים, שיווק, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדיון. מומלץ לעיין במדיניות פרטיות אבטחת מידע וספר המוגנת באתר האינטרנט. הצעה זו על נספחיה תצורף לפוליסת הביטוח שאני מבקש להוציא לי והווה חלק בלתי נפרד ממנה ומכל פוליסה נוספת לביטוח הדירה שתוצא על ידכם בעתיד.	תאריך: _____ חתימת הסוכן: _____ חתימת המבוטח / המציע: _____

שם הסוכן:

מספר זהות/ דרכון:

מספר פוליסה בשומרה:

תאריך: \_\_\_\_\_  
 באמצעות דואר רשום

לכבוד: \_\_\_\_\_  
 בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 כתובת \_\_\_\_\_  
 (להלן - "הבנק")

**הנדון: יפוי כוח לפעול בשם הלקוח - בונוס למשכנתא**

מינוי מוטב ראשון ושיעבוד פוליסה מס' \_\_\_\_\_ בשומרה חברה לביטוח בע"מ ("להלן "פוליסה") על שם \_\_\_\_\_ כתובת המבנה \_\_\_\_\_

- אני החתום מטה מבוטח בביטוח המבנה בגין הלוואת משכנתא שקיבלתי באמצעותכם.
- אני מבקש לבטל את ביטוח המבנה (שערך הבנק) החל מתאריך \_\_\_\_\_.
- אבקש להפסיק את הגבייה בגין הפוליסה, שאת ביטולה אני מבקש כעת, בתאריך הביטול הרשום לעיל בסעיף 2.
- מצ"ב פוליסה חדשה לביטוח המבנה בשומרה חברה לביטוח בע"מ. תשומת ליבכם כי סעיף 9 ג' לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981, פוליסה זו הינה לתקופה מוסכמת של שנה אחת ועד תום שנה זו היא מוארכת באופן אוטומטי לשנה נוספת וכן מידי שנה בשנה, עד לתום תקופת ההלוואה ו/או לביטול הפוליסה כחוק ועם הודעה למשעבד.
- אני מיפה את כוחה של "שומרה לביטוח בע"מ" לטפל בכל העניינים הכרוכים בביטול הפוליסה שערך הבנק כאמור לעיל ובכל העניינים הכרוכים בטיפול בפוליסה המחליפה ובהנפקתה.
- לפי סעיף 11(ג) לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981, אני קובע אתכם במוטב בהוראה בלתי חוזרת בפוליסה לביטוח מבנה, אשר תגמולי הביטוח משועבדים לו.
- לא אהיה זכאי לחזור בי מקביעת הבנק כמוטב בהוראה בלתי חוזרת אלא אם יתחדשו אחד מאלה:
  - הבנק הסכים בכתב ומראש למינוי מוטב נוסף, או אחר.
  - ההלוואה שקיבלתי מהבנק, בגינה נערכה הפוליסה ("ההלוואה") נפרעה במלואה.
  - ידוע לי כי חברת הביטוח מתחייבת להודיע לבנק 30 יום מראש קודם לביטול הפוליסה.
  - ידוע לי כי במקרה של ביטול הפוליסה, תפוג חבותה של חברת הביטוח על פי הפוליסה.
  - אני מאשר לחברת הביטוח ולבנק כי אם אפגר בתשלומי הפרמיה, רשאי הבנק לשלם בשמי ובמקומי את פרמיית הביטוח ולצרף את הפרמיה הנ"ל ליתרת ההלוואה על פי תנאיה. ידוע לי שאין חובה על הבנק לבצע תשלום זה.

**חתימת בעל הפוליסה והמבוטחים**

שם	בעל הפוליסה	מבוטח ראשון	מבוטח שני
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**אישור חברת שומרה**

- אנו מאשרים את האמור בהצהרות המבוטחים לעיל, כפי שהועברו ע"י סוכן חברתנו \_\_\_\_\_
- אנו מאשרים כי נפעל בהתאם להוראה בלתי חוזרת, כאמור בסעיפים 8, 9, 10 במסמך זה.

תאריך \_\_\_\_\_ שומרה חב' לביטוח בע"מ \_\_\_\_\_  
 העתק - סוכן \_\_\_\_\_

נספח - יפוי כח לפעול בשם הלקוח - בונוס למשכנתא (למשלוח עבור הבנק)