

# טופס הצעה חיותא - לביטוח חיות מחמד



משרד ראשי: הסיבים 23 פ"ת 4959381  
טל: 03-9258000 | פקס: 03-9249588  
www.shomera.co.il

הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה. לאחר קבלתה על ידי החברה תצורף הצעה זו לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

חותרמת החברה/ מחוז ותאריך קבלה	שם הסוכן: _____ מס' הסוכן: _____ פוליסה: _____
	הנני מבקש מחברת שומרה לבטח את כלבי / חתולי אשר פרטיהם רשומים מטה בפוליסה עבור כלבים וחתולים כפוף לתנאים המפורטים להלן.
	פוליסה זו נועדה לכלבים ולחתולים מעל גיל חודשיים ועד גיל 8

## בעלים של חיית מחמד (מעל גיל 18)

שם בעל חיית המחמד	תאריך לידה	מס' ת"ז	טלפון
רחוב	מס' עיר	מיקוד	כתובת דוא"ל

## תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך	בחצות
--------	----------	-------

## פרטי חיית מחמד

שם	כלב <input type="checkbox"/> חתול <input type="checkbox"/>	גזע	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	תאריך לידה *לפי מאגר הכלבים של משרד החקלאות
מס' רשיון	צבע	סימנים בולטים	מספר שבב	
שם רופא מטפל	כתובת			

## מידע מהותי

מתי טופל לאחרונה ע"י רופא? \_\_\_\_\_ מדוע? \_\_\_\_\_

ניתוחים בעבר  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

מחלות קיימות  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

מומים ופגמים  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

תרופות קבועות  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

בעיות אורתופדיות  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

אם בעל החיים נשך או פגע באדם כלשהו  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

האם בעל חיית המחמד, נתבע בעבר בשל או בקשר לבעל החיים?  כן  לא  פרט: \_\_\_\_\_

חיות מחמד נוספות בבית \_\_\_\_\_

## ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

כן  לא  גבולות אחריות למקרה 200,000 ש"ח  גבולות אחריות לתקופה 400,000 ש"ח

לא ניתן לבטח כלבים השייכים לגזעים הבאים: אמריקן סטאפורדשייר, בול טרייר (אמסטאף), סטאפורדשייר בול טרייר (סטאף אנגלי), דוגה ארגנטינאי, טוסה יפני, פיט בול טרייר, פילה בריזלאי, רוטוילר, רועה קווקזי, רועה תורכי.

תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

גביה		
<p>1. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.</p> <p>2. דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים, בתוספת דמי אשראי ובפוליסה שקלית - צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.</p> <p>3. דמי אשראי בפוליסה זו (באם מחויבים) מחושבים לפי ריבית שנתית אפקטיבית שלא תעלה על שיעור של 10% לשנה. דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>4. בגין תשלום במזומן (פירעון של מלוא הפרמיה הנקובה בפועל לחברה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח) לא יגבו דמי אשראי והפרשי הצמדה.</p> <p>5. בפוליסה המופקת ללא אמצעי תשלום, יחושב סכום דמי האשראי לפי 10 חודשי תשלום מעת תחילת הביטוח ויבוצע חישוב סופי כאמור לעיל, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>6. בנוסף לזכויות המבטח על פי כל דין, יהיה רשאי המבטח לגבות מהמבוטח הוצאות הנובעות מאי עמידת המבוטח בהתחייבויותיו כלפי המבטח. גביית ההוצאות יכול שתבצע בדרך של ניכוי ו/או קיזוז מכל סכום שמגיע למבוטח מהמבטח או בחיובן בנוסף לסכום הפרמיה.</p>	<p><input type="checkbox"/> כרטיס אשראי:</p> <p>מס' כרטיס: _____</p> <p>סוג כרטיס: _____</p> <p>תוקף: _____</p> <p>על שם: _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>מס' תשלומים: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> הוראת קבע:</p> <p>נא למלא - 'טופס הוראה לחיוב חשבון'</p>

הצהרה לחתימת הסוכן	
<p>בהתאם לאמור בחוזר המפקח מספר 12-1-2015 "צירוף לביטוח", הגני מצהיר כדלקמן:</p> <p>1. בטרם רכישת הביטוח, בוצעה על ידי בדיקה מקיפה לצורכי המבוטח, ובהתאם לכך התאמתו למבוטח הביטוח והכיסויים אותם רכש.</p> <p>2. פירטתי בפני המבוטח את עיקרי הכיסויים להם הוא זכאי במסגרת הפוליסה אשר רכש.</p> <p>3. מסרתי למבוטח סכומי הביטוח המדויקים שיהיה עליו לשלם.</p> <p>4. מסרתי למבוטח את תקופת הביטוח המדויקת בה יהיה הביטוח בתוקף, וכן כל פרט מהותי אחר הנוגע לביטוח אותו רכש.</p> <p>5. קיבלתי את הסכמת המבוטח לעריכת הביטוח האמור</p>	<p>חתימה וחותמת הסוכן</p>

הצהרת בעל הפוליסה		
<p>אני הח"מ מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי ו/או השמטתי ענין מהותי הנוגע לביטוח זה לרבות חיית המחמד המבוטחת. הגני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול במצב בריאות חיית המחמד. כמו כן, הגני מסכים שההצעה וההצהרה הזו, בין שנכתבה בעצם ידי ובין שלא על ידי, יוחזקו במאגרי מידע ממוחשב, כפי קביעת המבטח, ואם תתקבל ההצעה הזאת אני מוכן לקבל את הפוליסה שיוציא המבטח בהתאם לתנאיו ומתחייב לשלם את הפרמיה במלואה במועד. ידוע לי ואני מסכים לכך שקבלת הצעת הביטוח כפופה לתנאי מתלה שאשלים בתוך 30 יום מיום הגשת ההצעה לפחות את תשלום הפרמיה הראשון. אם לא נעשה כן, תבוטל הפוליסה אוטומטית בתום המועד האמור ולא תהיה בתוקף. הצעה זו נספחה תצורך לפוליסת הביטוח שאני מבקש להוציא לי ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה שתוצא על ידכם בעתיד.</p>		
חתימת הסוכן	תאריך	חתימת המציע / המבוטח

אמצעי דיוור	
<p><input type="checkbox"/> אבקש לקבל עדכונים והודעות משומרה, לרבות הודעות חוב, רק באמצעים דיגיטליים (מייל / מסרון SMS)</p>	

ויתור סודיות	
<p>אני הח"מ נותן בזה רשות לכל הרופאים, המוסדות ובתי החולים ו/או עובדיה הרפואיים וספקיהם הרפואיים, למסור לשומרה חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבקש"), מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחלתה בה חיית המחמד בעבר ו/או שחיית המחמד חולה בה כעת ו/או מחלה שתחלה בה בעתיד, והגני משחרר אתכם וכל רופא מרופאיכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי חיית המחמד כניל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהייה לי אליכם כל טענה או תביעה מכל סוג שהוא בקשר להגיל. כתב ויתור זה מחייב אותי, את עזבוני ובאי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.</p>	
חתימת המציע / המבוטח	תאריך