

הצעה לביטוח מוניות / אוטובוס זעיר ציבורי

תאריך ההצעה

פרטי המבוטח

ת.ז. _____
שם פרטי _____
שם משפחה _____
תאריך לידה _____
רחוב ומספר _____
ישוב _____
מיקוד _____
טל. בית _____
טל. בעבודה _____
טל. נייד _____
דואר אלקטרוני* _____

חובת אמצעי מיגון/התניית הכיסוי הביטוחי

אחריות החברה בגין סיכוני גניבה/פריצה מותנית בהגנת הרכב באמצעות מערכת הגנה תקינה ופעילה המופעלת בכל עת שהרכב חונה, וכן בהמצאת אישור בדבר קיום ותקינות המגונים המפורטים להלן:

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 _____

תקופת הביטוח מ: _____ עד: _____ (בחצות)
פרטי הסוכן

קוד סוכן _____
שם הסוכנות / סוכן _____
הכיסוי הנדרש

מקיף חובה צד ג'

פרטי הרכב

קוד הדגם _____
מספר רישוי _____
שנת יצור _____
מצב הרכב _____
יצרן / דגם _____
נפח מנוע / משקל _____
תיבת הילוכים _____
מספר שילדה _____
מד אויך נוכחי (ק"מ) _____
מזגן _____
מספר בעלים קודמים _____
האם הינך הבעלים של הרכב? כן לא

שיעבוד: נא לשעבד את הרכב לטובת:

בנק / _____
חברה / _____
משעבד _____
עיסוק המציע _____
גביה רגילה הוראת קבע מס' תשלומים _____
כתובת סניף _____

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 _____
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 זכר נקבה _____

שנת הוצאת הרשיון לנהג _____

מס' רישוי

נתונים ומגבלות

אני מצהיר בזזה 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 המבטח של רכבי במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. במידה וכן- להלן פירוט התביעות והתאונות:

<u>תקופה</u>	<u>תאונות/ תביעות</u>	<u>נזק עצמי (₪)</u>	<u>נזק לצד ג' (₪)</u>
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 ו/או 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

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 _____

הנוהגים ברכב

ברכב הנ"ל ינהגו:

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

ב. נהג יחיד בלבד שם הנהג: _____ מס' ת.ז. _____
תאריך לידה _____ וותק נהיגתו _____ שנים.

ג. שני נהגים נקובים בשם בלבד

מס' רישוי

שם הנהג _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ מין _____ וותק נהיגתו _____
שנים, תאריך הוצאת רשיון לסוג הרכב המוצע _____

שם הנהג _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____ מין _____ וותק נהיגתו _____
שנים, תאריך הוצאת רשיון לסוג הרכב המוצע _____

עבר הנהגים, ומצבם כיום:

סובל או סבל ממחלות? כן/לא
נכות ראייה או שמיעה? כן/לא

לקויים: גופני? כן/לא נפשי? כן/לא .

ומידה וסומן יש לפרט _____

האם הורשע בעל הרכב ו/או הנהגים הנקובים בשם בעבירה פלילית בעשר השנים האחרונות? כן / לא

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 שהצעתי זו תשמש יסוד לחוזה הביטוח ביני ובין **שירביט חברה לביטוח בע"מ**. 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 שירביט חברה לביטוח בע"מ כמשמעו בחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

לתשומת לבך !!!

נבקשך להעביר לנו את האישורים בגין העדר תביעות ואישור בכתב ממתקין מוסמך המאשר תקינות והתאמת המיגון, תשומת ליבך לכך שבמידה ולא יומצא אישור תקינות והתאמת המיגון, פרק הביטוח בפוליסה המתייחס לכיסוי במקרה גניבה לא יהיה בתוקף.
תגמולי ביטוח לרכב רכוש של אובדן גמור או אובדן גמור להלכה
תגמולי הביטוח במקרה של אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי ערך הרכב המצוין במחירון לוי יצחק כפוף למשתנים המופיעים במחירון, כגון: מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקוריות הרכב.
דוגמא למשמעות המשתנים: א. רכב שהיה קודם בבעלות חברת השכרה – יקוזז 13%-18%.
ב. רכב שהיה קודם בבעלות בי"ס לנהיגה – יקוזז 20%.
מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבוטח לא הושפע בשל משתנים אלה.

תאריך _____ חתימת המציע / המבוטח X _____

מס' רישוי

מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשליחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוך. אם הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"ט-1981. אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחתנו לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת החוזה.

תאריך _____ שם פרטי, משפחה _____ חתימת המציע _____

ניתן לעיין בנוסח הפוליסה של החברה המופיע באתר האינטרנט של החברה www.shirbit.co.il

* 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.

לתשומת לבך, אם הנך רוצה להיכנס לרשימת התפוצה, נא ציין זאת: אני מעוניין

בכל עת תוכל לבקש הסרתך מרשימת התפוצה.

תשלום דמי הביטוח:

דמי הביטוח ישולמו ב: _____ תשלומים צמודים מתאריך: _____

אני הח"מ מתחייב בזה לפרוע את כל תשלומי ביטוח החובה והביטוח המקיף / צד ג' כסדרם.

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.

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
Phone 972-9-8922202
Fax 972-9-8922209



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד. 6137 נתניה 42161
טלפון 09-8922200
פקס 09-8922248

מס' רישוי

תשלום בכרטיס אשראי

אני מר/גב' _____ ת.ז. _____

בעל כרטיס אשראי מסוג ויזה / ישראל כרטיס שמספרו _____ בתוקף עד _____
מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין פוליסות ביטוח חיים/ בריאות/ אלמנטרי. טופס ביצוע תשלום זה נחתם
על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברת הביטוח להעביר לחברת כרטיסי האשראי
חיובים מעת לעת כפי שתפרט חברת הביטוח לחברת כרטיסי האשראי. הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא
אודיע בכתב לחברת הביטוח 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 חברת הביטוח.

תאריך: _____ חתימת בעל הכרטיס: X _____

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