

- רגיש פרטי -

תקופת הביטוח מ- / / עד 31/03/19

א. פרטי המבוטח-עובד העירייה	
שם פרטי:	שם משפחה:
תאריך לידה: / /	טלפון נייד:
טלפון נוסף:	רחוב:
כתובת: ישוב:	דירה/כניסה:
מיקוד:	ת.ד.:

ב. פרטי רכב (חובה למלא חלק זה)	
שנת ייצור:	מועד עלייה לכביש:
מספר רישוי:	מאפיין מערכות בטיחות (מובילי וכדומה):
יצרן:	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן

ג. סוג הכיסוי (חובה לבחור אחד מסוגי הכיסוי)	
<input type="radio"/> סוג הכיסוי: מקיף + חובה <small>לרכבים משנת ייצור 2002 ומעלה</small>	<input type="radio"/> צד ג' + חובה <small>כולל שירותי דרך ושבר שמשות</small>

ד. פרטי הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב (חובה למלא חלק זה)	
שם פרטי:	שם משפחה:
תאריך לידה: / /	שנת הוצאת רישיון:

ה. פרטים נוספים (חובה למלא חלק זה)	
מספר התאונות עם נפגעי גוף ב-3 השנים האחרונות של כלל הנהגים: _____	מספר פסילות רישיון ב-3 השנים האחרונות של כלל הנהגים: _____
מספר תביעות רכוש ב-3 השנים האחרונות כפי שמופיע בדו"ח התביעות: _____	

ו. בחירת הכיסוי הביטוחי		
<input type="radio"/> כל נהג	<input type="radio"/> נהג/ת נקוב/ה בשם	<input type="radio"/> שני נהגים נקובים בשם
גיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב הוא: _____		
רק במידה ובחרת בנהגים נקובים בשם אנא מלא/י את הפרטים שלהלן:		
תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי
נהג נקוב	_____	_____
נהג נוסף	_____	_____

טופס זה (2 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 076-8843383
או באמצעות דוא"ל לכתובת tlv@shirbit.co.il
כמו כן אנו עומדים לרשותכם גם בטלפון 076-8843390

- רגיש פרטי -

תקופת הביטוח מ- ____/____/____ עד 31/03/19

ז. כיסויים נוספים

למקיף בלבד

לידיעתך!!! הביטוח כולל כיסוי לגרירה שמשות ורכב חליפי
אם הנך מעוניין בכיסוי זה אנא בחר אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:
אנא בחר/י את אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:

- גריירה ורכב חלופי על ידי חברת זברה על ידי חברת דרכים
- שבר שמשות על ידי חברת אילן זגגות על ידי חברת דרכים
- אבקש לכלול בביטוח כיסוי למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים בעלות של 55 ₪ לשנה.
- על ידי חברת אילן זגגות על ידי חברת דרכים

אני מוותר על כיסוי מראות ופנסים

אבקש לכלול בביטוח כיסוי לאביזרי נכה בשווי _____ ₪ לפי תעריף של 1.5%

אבקש לכלול בביטוח פיצוי נוסף באובדן גמור **ניתן לרכוש לרכבים חדשים(עד 24 חודשים מיום עליית הרכב לכביש)**

לצד שלישי בלבד

הביטוח כולל כיסוי לגרירה ושמשות

אם הנך מעוניין בכיסוי זה אנא בחר אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:

- גריירה על ידי חברת זברה על ידי חברת דרכים
- שבר שמשות על ידי חברת אילן זגגות על ידי חברת דרכים

ח. פרטי תשלום

מפעל _____ יחידת שכר _____ יחידת משנה _____

בעל רכב שירות-אינך נדרש למלא חלק זה (למצטרפים עד לתאריך 1.4.2018)

נא חייבו את כרטיס האשראי שלי

סוג כרטיס: ישראלכרט ויזה אחר _____

בתוקף עד: _____/_____/_____ מס תשלומים _____ (עד 10 תש' ללא הצמדה) חתימה בעל הכרטיס: X _____

ט. שיעבוד

נא שעבדו את פוליסת הביטוח שלי לטובת:

שם/מספר סניף הבנק המשעבד _____
שם רחוב ומס' _____
ישוב _____

י. הצהרה

ידוע לי כי תגמולי הבטוח במקרה של אובדן גמור או אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי: 1. תגמולי הביטוח במקרה של אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי ערך הרכב המצויין במחירון "לוי יצחק" כסוף למשתנים המופיעים במחירון נכון למועד קרות מקרה הביטוח. כגון מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקוריות הרכב, או לרכב שאינו נכלל במחירון, בהתאם להערכת שווי מעודכנת ליום קרות מקרה הביטוח. דוגמאות למשמעות המשתנים: א. רכב שהיה קודם בבעלות חברת השכרה - יקוזז 22%. ב. רכב שהיה קודם בבעלות חברה, עמותה, אגודה שיתופית - יקוזז 22%. למען הסר ספק, הדוגמאות המפורטות לעיל הינן לצורך המחשה בלבד והמשתנים והמחירים המחייבים יהיו לפי המופיע במחירון לוי יצחק העדכני (או הערכת השווי העדכנית, לפי העניין) למועד קרות האובדן הגמור. 2. מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח בגין הרכב המבוטח לא הושפע בשל משתנים אלה.

אני מצהיר/ה בזאת כי כל תשובותיי הנ"ל נכונות ומלאות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם. מוצהר ומוסכם בזה כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין שירביט חברה לביטוח בע"מ. ידוע לי כי הפרטים שנתתי בהצעה זו יחשבו כעניין מהותי ע"פי סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981. אני מצהיר בזאת כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי וידוע לי כי הוא נחוץ לחברת הביטוח לצורך הוצאת פוליסות, גביית תשלומים, תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות.

מספר רישוי _____
תעודת זהות _____
טלפון נייד: _____
חתימת המבוטח: X _____

טופס זה (2 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 076-8843383

או באמצעות דוא"ל לכתובת tlv@shirbit.co.il

כמו כן אנו עומדים לרשותכם גם בטלפון 076-8843390