

- רגיש פרטי -
תקופת הביטוח מ- ____/____/____ עד ____/____/____

א. פרטי המבוטח-עובד עמידר

תעודת זהות: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 תאריך לידה: ____/____/____
 טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____
 כתובת : ישוב: _____ רחוב: _____
 בית: _____ דירה/כניסה: _____ מיקוד: _____ ת.ד.: _____
 דואר אלקטרוני: _____

ב. פרטי רכב (חובה למלא חלק זה)

מספר רישוי: _____ שנת ייצור _____ מועד עלייה לכביש _____
 יצרן: _____ מאפיין מערכות בטיחות (מובילאיי וכדומה) : _____
 לא כן

ג. סוג הכיסוי (חובה לבחור אחד מסוגי הכיסוי)

סוג הכיסוי: מקיף + חובה צד ג' + חובה
לרכבים משנת ייצור 2002 ומעלה כולל שירותי דרך ושבר שמשות

ד. פרטי הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב (חובה למלא חלק זה)

תעודת זהות: ____-____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מגדר (זכר/נקבה) _____ תאריך לידה: ____/____/____ שנת הוצאת רישיון: _____

ה. פרטים נוספים (חובה למלא חלק זה)

המספר הכולל של הנהגים ברכב באופן קבוע _____ 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

ברכב ינהגו: כל נהג נהג/ת נקוב/ה בשם שני נהגים נקובים בשם
 גיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב הוא: _____
רק במידה ובחרת בנהגים נקובים בשם אנה מלא/י את הפרטים שלהלן:
 תעודת זהות _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____
 נהג נקוב _____
 נהג נוסף _____

טופס זה (2 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 076-8622219
או באמצעות דוא"ל לכתובת hitum@shirbit.co.il
כמו כן אנו עומדים לרשותכם גם בטלפונים: 076-8622376, 076-8622514

- רגיש פרטי -

תקופת הביטוח מ- ____/____/____ עד ____/____/____

ז. כיסויים נוספים

למקיף בלבד

לידיעתך!!! הביטוח כולל כיסוי לגרירה שמשות ורכב חליפי

אנא בחר אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> גרירה ורכב חלופי | <input type="checkbox"/> על ידי חברת זברה | <input type="checkbox"/> על ידי חברת דרכים |
| <input type="checkbox"/> שבר שמשות | <input type="checkbox"/> על ידי חברת אילן זגגות | <input type="checkbox"/> על ידי חברת דרכים |
| <input type="checkbox"/> אבקש לכלול בביטוח כיסוי למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים בעלות של 55 ₪ לשנה. | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> על ידי חברת אילן זגגות | <input type="checkbox"/> על ידי חברת דרכים |

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

אבקש לכלול בביטוח פיצוי נוסף באובדן גמור לפי תעריף של 4.5%

ניתן לרכוש לרכיבים חדשים (עד 24 חודשים מיום עליית הרכב לכביש)

לצד שלישי בלבד

הביטוח כולל כיסוי לגרירה ושמשות

אנא בחר אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> גרירה | <input type="checkbox"/> על ידי חברת זברה | <input type="checkbox"/> על ידי חברת דרכים |
| <input type="checkbox"/> שבר שמשות | <input type="checkbox"/> על ידי חברת אילן זגגות | <input type="checkbox"/> על ידי חברת דרכים |

ח. פרטי תשלום

סוג אחזקה: רכב שרות (תשלום ע"י עמידר) רכב אחר (גביה מכרטיס אשראי)

נא חייבו את כרטיס האשראי שלי

סוג כרטיס: ישראלרט ויזה אחר _____

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

ט. שיעבוד

נא שעבדו את פוליסת הביטוח שלי לטובת:

בנק/משעבד _____ שם/מספר סניף הבנק המשעבד _____

שם רחוב ומס' _____ ישוב _____

י. הצהרה

ידוע לי כי תגמולי הביטוח 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 ילוי יצחק כפי למשתנים המופיעים במחירון נכון למועד קרות מקרה הביטוח. כגון מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקורות הרכב, או לרכב שאינו נכלל במחירון, בהתאם להערכת שווי מעודכנת ליום קרות מקרה הביטוח. דוגמאות למשמעות המשתנים: א. רכב שיהיה קודם בבעלות חברת השכרה - יקוזז 22%. ב. רכב שיהיה 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 תשובותי 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 בהצהרה 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 פוליסת, גביית תשלומים, תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות.

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

טופס זה (2 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 076-8622219

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

כמו כן אנו עומדים לרשותכם גם בטלפונים: 076-8622376, 076-8622514