

תקופת הביטוח מ-  /  /  עד  /  / 

**א. פרטי העובד המבוטח (חובה למלא חלק זה)**

שם משפחה	<input type="text"/>	תעודת הזהות	<input type="text"/> - <input type="text"/>
שם פרטי	<input type="text"/>	תאריך לידה	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
טלפון נייד	<input type="text"/> 05 <input type="text"/>	מגדר	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> אחר
טלפון נוסף	<input type="text"/> 0 <input type="text"/>	עיר	<input type="text"/>
דוא"ל	<input type="text"/>	רחוב	<input type="text"/>
סוג אחזקה	<input type="checkbox"/> שרות <input type="checkbox"/> אחר	מס' בית	<input type="text"/> דירה/כניסה <input type="text"/>
		מיקוד	<input type="text"/>

\* יש לצרף רשיון רכב

**ב. פרטי הרכב**

ברכב מותקנת מערכת אי שמירת מרחק F.C.W	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מספר רישוי	<input type="text"/>
ברכב מותקנת מערכת למניעת סטייה L.D.W	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	יצרן	<input type="text"/>

**ג. סוג הכיסוי**

סוג הכיסוי:  מקיף+חובה  צד ג'+חובה   
 לרכבים משנת ייצור 2003 ומעלה כולל שירות דרך ושבר שמשות

**ד. בחירת הכיסוי הביטוחי**

ברכב ינהגו:  כל נהג  נהגים/נקובים בשם

במידה וברכב ינהג כל נהג יש למלא פרטים אלו:  
 גיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב:  16.9 ומעלה  21 ומעלה  24 ומעלה  30 ומעלה  40 ומעלה  50 ומעלה  
 ותק נהיגה:  מעל שנה

במידה וינהגו נהגים נקובים בשם (לא כל נהג), נא למלא את הפרטים שלהלן:

שם משפחה ופרטי	<input type="text"/>	תעודת זהות	<input type="text"/> - <input type="text"/>
שנת הוצאת רישיון:	<input type="text"/>	תאריך לידה:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
שם משפחה ופרטי	<input type="text"/>	תעודת זהות	<input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
שנת הוצאת רישיון:	<input type="text"/>	תאריך לידה:	<input type="text"/>

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

גיל הנהג הצעיר ביותר	<input type="text"/>	מין הנהג הצעיר ביותר	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
וותק הנהג הצעיר ביותר	<input type="text"/>	מצב משפחתי	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> פרוד

**ו. פרטים נוספים**

תביעות רכוש (נזק לרכב)	<input type="checkbox"/>	היסטורית הרשעות	<input type="checkbox"/>
מספר תביעות רכוש (נזק לרכב) בשלוש השנים האחרונות כפי שמופיע בדוח התביעות	<input type="text"/>	מספר הרשעות שהביאו לשלילת רשיון	<input type="text"/>
מספר הנוהגים ברכב באופן קבוע	<input type="text"/>	3 שנים אחרונות	<input type="text"/>
מספר הנהגים הנוהגים ברכב באופן קבוע	<input type="text"/>	היסטורית תאונות	<input type="text"/>
		מספר התאונות עם נפגעי גוף בשלוש השנים האחרונות של כלל הנהגים	<input type="text"/>

**ז. כיסויים נוספים**

**כיסויים למקיף בלבד הביטוח כולל כיסוי לגרירה, שמשות ורכב חליפי**

אני מוותר על כיסוי זה (גרירה, שמשות ורכב חליפי) (במקרה ויתור תקטן הפרמיה בסך של 175 ₪)

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

גרירה ורכב חליפי:  על ידי חברת זברה  על ידי חברת דרכים

שבר שמשות:  על ידי אילן זגגות  על ידי חברת דרכים

אבקש לכלול בביטוח כיסוי למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים בעלות של 55 ₪ לשנה.

על ידי אילן זגגות  על ידי חברת דרכים

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

אבקש לכלול בביטוח פיצוי נוסף באובדן ערך גמור לפי תעריף של 4.5% ניתן לרכוש לרכבים חדשים (עד 24 חודשים מיום עלית הרכב לכביש)

**לצד שלישי בלבד הביטוח כולל כיסוי לגרירה ושמשות**

אני מוותר על כיסוי זה (גרירה ושמשות) (במקרה ויתור תקטן הפרמיה בסך של 110 ₪)

אנא בחר את אחד מספקי השירות לכל אחד מהכיסויים שלהלן:

שירותי דרך וגרירה:  על ידי חברת זברה  על ידי חברת דרכים

שבר שמשות:  על ידי אילן זגגות  על ידי חברת דרכים

**ת. שיעבוד**

נא שעבדו את פוליסת הביטוח שלי לטובת:  בנק  ליסינג  ביטוח לאומי  אחר

שם המשעבד	קוד	שם הסניף
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
רחוב	מספר	עיר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ט. פרטי תשלום**

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

מספר כרטיס האשראי

סוג כרטיס:  ישראלכרט  ויזה  אחר

בתוקף עד:  /  מס' תשלומים  (עד 10 תשלומים)

X חתימת בעל הכרטיס

**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 "לוי יצחק" כפוף 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 שיהיה 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 ו/או אובדן להלכה. 2. מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח בגין הרכב המבוטח לא הושפעו בשל משתנים אלה.

אני מצהיר/ה בזאת כי כל תשובתיי 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 הנפקת פוליסות, גביית תשלומים, תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות.

מספר רישוי  טלפון נייד  תעודת זהות  -

X חתימת המבוטח:

**טופס זה יש להחזיר אלינו**

באמצעות פקס שמספרו 076-8622219, דוא"ל hitum@shirbit.co.il