שירביט חברה לביטוח

# טופס הצעה / אישור פרטים לביטוח קולקטיב רכבי עובדי עיריית ירושלים 2019

דף מס' 1

הונגש באמצעות המרכז להנגשת מידע של עמותת נגישות ישראל (ע"ר)

## -רגיש פרטי-

תקופת הביטוח מ- 01/01/2019 עד 31/12/2019

### א. פרטי העובד (חובה למלא חלק זה)

תעודת הזהות ____ שם משפחה ____

תאריך לידה __/__/__ שם פרטי ____

מגדר ☐ זכר ☐ נקבה ☐ אחר טלפון נייד 05____

עיר ____ טלפון נוסף 0____

רחוב ____ דוא"ל ____

מס' בית ____ דירה/כניסה ____ אגף בעיריה ____

מיקוד ____ האם זכאי להחזר תשלום ביטוחים מהעיריה ☐ כן ☐ לא

חובה למלא כתובת על מנת לקבל את הפוליסה המקורית לביתכם.

### ב. פרטי הרכב

מספר רישוי ____ יצרן ____ קיימת מערכת בטיחות (מובילאיי וכו') ☐ כן ☐ לא

### ג. סוג הכיסוי

סוג הכיסוי: ☐ מקיף+חובה (לרכבים משנת ייצור 2003 ומעלה) ☐ צד ג'+חובה (לרכבים עד שנת ייצור 2002)

### ד. פרטי הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב

גיל הנהג הצעיר ביותר ____ מין הנהג הצעיר ביותר ☐ זכר ☐ נקבה

וותק הנהג הצעיר ביותר ____ מצב משפחתי ☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ פרוד

### ה. פרטים נוספים

☐ המספר הכולל של הנוהגים ברכב באופן קבוע

☐ מספר התאונות עם נפגעי גוף בשלוש השנים האחרונות של כלל הנהגים

☐ מספר פסילות רישיון בשלוש השנים האחרונות של כלל הנהגים

☐ מספר תביעות רכוש בשלוש השנים האחרונות כפי שמופיע בדו"ח תביעות

### ו. בחירת הכיסוי הביטוחי – למילוי בכיסוי מקיף בלבד

בהתאם להוראות מכרז ביטוח רכב לעובדי עיריית ירושלים לשנת 2019, באפשרותך לשאת בעלות נמוכה יותר בדמי הביטוח, וזאת בכפוף למסלול הכיסוי שיידרש על ידך, כמפורט להלן:

לאור האמור, אנא סמן ב-X את גיל הנהג המבוקש על ידך:

1. ☐ הנני בוחר בפוליסה לכל נהג מעל גיל 21.
2. ☐ הנני בוחר בפוליסה לכל נהג (לרבות נהג צעיר וחדש – מגיל 17 ומעלה).

**תאריך:** _____ **חתימת המבוטח:** X _____

**טופס זה (3 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 02-6726863**
**או דוא"ל galbit67@galbit.co.il**
**אנו עומדים לרשותכם גם בטלפון 02-6727787**

54873

# טופס הצעה / אישור פרטים לביטוח קולקטיב רכבי עובדי עיריית ירושלים 2019

שירביט חברה לביטוח

## ז. כיסויים נוספים

לידיעתך !!! הביטוח כולל כיסוי לגרירה, שמשות ורכב חליפי

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

(יינתן בכיסוי מקיף בלבד)

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 לרכבים חדשים (עד 24 חודשים מיום עליית הרכב לכביש)

**לצד שלישי בלבד** הביטוח כולל כיסוי גרירה, אנא בחר את אחד מספקי השירות: ☐ ע"י חברת זברה

☐ ע"י חברת דרכים

## ח. שיעבוד

☐ נא שעבדו את פוליסת הביטוח שלי לטובת:

בנק/משעבד ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

שם/מספר סניף הבנק המשעבד ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

שם רחוב ומס׳ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

עיר ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## ט. פרטי תשלום

**אחר – התשלום באמצעות כרטיס אשראי. שרות – תשלום ע"י העירייה**

אופן התשלום: ☐ מהשכר (לזכאים להחזר תשלומי ביטוח מהעירייה בלבד, ולמצטרפים עד ל- 31.12.2018 בלבד).

☐ באמצעות כרטיס אשראי

מספר כרטיס האשראי ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

בתוקף עד: ☐☐/☐☐

מס׳ תשלומים ☐☐ (עד 10 תשלומים)

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז.: _____ חתימת בעל הכרטיס (עובד המדינה): X _____

## י. הצהרה

ידוע לי כי תגמולי הביטוח במקרה של אובדן גמור או אובדן גמור להלכה יהיו מבוססים על פי ערך הרכב המצוין במחירון "לוי יצחק" (להלן: "המחירון") 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 שהיה קודם בבעלות חברת השכרה – יופחתו 22%. ב. רכב שהיה קודם בבעלות חברה, עמותה, אגודה שיתופית–יופחתו 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. מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח בגין הרכב המבוטח לא הושפעו בשל משתנים אלה.

אני מצהיר/ה בזאת כי כל תשובותיי בטופס ההצעה 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 ("חברת הביטוח"). ידוע לי כי הפרטים שנתתי בהצהרה זו יחשבו כעניין מהותי ע"פ סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א -1891. אני מצהיר/ה 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** ☐☐-☐☐☐-☐☐ **חתימת המבוטח:** X _____

**טופס זה (3 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 02-6726863**

**או דוא"ל galbit67@galbit.co.il**

**אנו עומדים לרשותכם גם בטלפון 02-6727787**

54873

## הצטרפות מטעם העובד לביטוח רכב- קולקטיב עיריית ירושלים

שם העובד/המבוטח _____ אגף בעירייה _____

תעודת זהות _____ מספר רישוי _____

ידוע לי כי פרמיית ביטוח החובה חושבה בהתאם לנוסחת המחיר שאושרה לחברה המבטחת והיא מושפעת מגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב, מתביעות הגוף הקודמות של הנהגים ברכב, מאמצעי הבטיחות המותקנים ברכב ועוד.

למי שזכאי/ת לאחזקת רכב ולהחזר תשלומי ביטוח חובה ומקיף מהעירייה:

ידוע לי כי התשלום לחברת הביטוח יבוצע ע"י העירייה (למצטרפים עד 31/12/18), כמו כן ידוע לי כי סכום ההחזר **לרכב פרטי המרבי** שאהיה זכאי לו **בגין ביטוח מקיף וחובה** הינו **7,000** ₪. במידה והפרמיה של ביטוח מקיף וחובה יחד תעלה על סך של 7,000 ₪, ההפרש יועבר לחברת הביטוח ע"י העירייה, וינוכה בהתאם מתלוש השכר המשולם לי. הבהרה: סכום ההחזר המרבי **לרכב מסחרי** הינו עד 7,500 ₪ בהתאמה.

במידה ויתברר כי אינני זכאי/ת להחזר תשלומי ביטוח מעיריית ירושלים ע"פ נהלי העירייה **אני מתחייב/ת לשלם את דמי הביטוח ישירות לחברת הביטוח**.

למי שאיננו זכאי/איננה זכאית לאחזקת רכב ולהחזר תשלומי ביטוח חובה ומקיף מהעירייה:

ידוע לי ואני מסכים/מסכימה שהתשלום יבוצע על ידי ישירות לחברת הביטוח.

תאריך _____ חתימת העובד/המבוטח _____

**טופס זה (3 דפים) יש לשלוח באמצעות פקס שמספרו 02-6726863**
**או דוא"ל galbit67@galbit.co.il**
**אנו עומדים לרשותכם גם בטלפון 02-6727787**

54873