

תקופת הביטוח מ- / / עד
א. פרטי העובד המבוטח (חובה למלא חלק זה)

<input type="text"/>	שם משפחה	<input type="text"/> - <input type="text"/>	תעודת הזהות
<input type="text"/>	שם פרטי	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	תאריך לידה
<input type="text"/> 0 5	טלפון נייד	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> אחר	מגדר
<input type="text"/> 0	טלפון נוסף	<input type="text"/>	עיר
<input type="text"/>	דוא"ל	<input type="text"/>	רחוב
<input type="checkbox"/> שרות <input type="checkbox"/> אחר	סוג אחזקה	<input type="text"/> <input type="text"/> דירה/כניסה	מס' בית
		<input type="text"/>	מיקוד

ב. פרטי הרכב

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	קיימת מערכת בטיחות (מובילאיי וכ"י)	<input type="text"/>	יצרן	<input type="text"/>	מספר רישוי
---	------------------------------------	----------------------	------	----------------------	------------

ג. סוג הכיסוי

<input type="checkbox"/>	צד ג' + חובה	<input type="checkbox"/>	מקיף + חובה	סוג הכיסוי:
כולל שירות דרך ושבר שמשות		לרכבים משנת ייצור 2005 ומעלה		

ד. בחירת הכיסוי הביטוחי

ברכב ינהגו: <input type="checkbox"/> כל נהג <input type="checkbox"/> נהגים נקובים בשם	
במידה וברכב ינהג כל נהג יש למלא פרטים אלו:	
גיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב: <input type="text"/> 16.9 <input type="text"/> 21 <input type="text"/> 24 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 40 <input type="text"/> 50 ומעלה	ותק נהיגה: <input type="text"/> עד שנה <input type="text"/> מעל שנה
במידה וינהגו נהגים נקובים בשם (לא כל נהג), נא למלא את הפרטים שלהלן:	
שם משפחה ופרטי	תעודת זהות
<input type="text"/>	<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	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)

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

ו. פרטים נוספים

<input type="text"/>	מספר התאונות עם נפגעי גוף בשלוש השנים האחרונות של כלל הנהגים	<input type="text"/>	מספר פסילות רישיון בשלוש השנים האחרונות של כלל הנהגים
----------------------	--	----------------------	---

טופס זה יש להחזיר אלינו

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

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 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 עליית הרכב לכביש)

אבקש לכלול בביטוח כיסוי למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים בעלות של 55 ש"ח לשנה (גבול אחריות 5000 ₪, השתתפות עצמית 250 ₪).

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

ח. שיעבוד

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

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

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: 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 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 הנפקת פוליסות, גביית תשלומים, תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות.

מספר רישוי טלפון נייד

תעודת זהות חתימת המבוטח: **X**

טופס זה יש להחזיר אלינו

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