

**טופס הצעה לביטוח**  
**רכב שאינו פרטי וכלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון (משאית/אחר..)**

הצעה לביטוח כלי רכב שאינו פרטי וכלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון (משאית/אחר..)						
פרטי ההצעה	שם הסוכנות/סוכן	מס סוכן	מחוז	מתאריך	עד	(חצות)

הצעת הביטוח תכנס לתוקף רק לאחר שתאושר על ידי חתם מוסמך של החברה. בתנאים שיקבעו. נא הפקד למלא את כל הפרטים בכתב יד ברור ובדייקנות..

א. פרטי המציע (המבוטח המיועד)						
ת.ח.פ./ דרכון	שם פרטי	שם משפחה	ת. לידה	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>	מצב מישפחתי
מיקוד	טלפון בבית	טל. נייד	פקס	דואר אלקטרוני		
רחוב	מספר	ת.ד.	ישוב/עיר			

ב. פרטי הכיסוי המבוקש	
<input type="radio"/>	ביטוח מקיף
<input type="radio"/>	מקיף ללא גניבה ופריצה
<input type="radio"/>	ביטוח כלפי צד שלישי-נזקי רכוש
<input type="radio"/>	בטוח חובה

פרטי הרכב	
סוג הרכב	
משאית: <input type="checkbox"/> משאית רגילה <input type="checkbox"/> רכינה <input type="checkbox"/> מנוף <input type="checkbox"/> דופן הידראולית <input type="checkbox"/> חומרים מסוכנים <input type="checkbox"/> חילוץ <input type="checkbox"/>	
גורמים/ נתמכים <input type="checkbox"/> נגרר <input type="checkbox"/> נתמך <input type="checkbox"/> מילוג <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/> ש"ח _____	

קוד דגם	שנת יצור	יצרן ודגם	סוג הדלק/הנעה	בבזין <input type="radio"/>	סולר <input type="radio"/>	גז וחשמל <input type="radio"/>	סולרי היברידי <input type="radio"/>	בבזין וגז <input type="radio"/>	אחר <input type="radio"/>	נפח מנוע/משקל
מס רישוי	שלדה	מס בעלים קודמים	תאריך עליה לכביש	מד אוץ נוכחי(ק"מ)	ת.יב	ת.יב	ת.יב	ת.יב	ת.יב	ת.יב
משקל עצמי	משקל מירבי (כולל מטען)	נגרר/מנוף	רגיל/נתמך	הובלת חומרים מסוכנים	לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/>
ערך הרכב כולל תוספות										

מטרות השימוש הרכב	
<input type="checkbox"/>	מטרות חברתיות ופרטיות
<input type="checkbox"/>	מטרות עסקו של המבוטח
<input type="checkbox"/>	הוראת נהיגה
<input type="checkbox"/>	השכרה
<input type="checkbox"/>	סחר ברכב-מותנה באישור החברה
<input type="checkbox"/>	הובלת סחורות בשכר
<input type="checkbox"/>	עבודות חקלאיות
תוספות (נא סמן את בחירתך):	
מובהר בזאת כי התוספות/ההרחבות המפורטות להלן הינן לפי בחירתך והנך רשאי לבחור או לוותר עליהן, מבלי שהדבר יגוע ביתר תנאי הביטוח:	

<input type="checkbox"/>	מהומות ופרעות	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	עקב רעידת אדמה	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	שמשות- לא מיועד לרכב שיובא לישראל ביבוא אישי	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	חבות בשל נזק לרכוש שהמבוטח או כל אדם מטעמו פעלו או עבדו בו?	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	תוספת רכינה	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	הרחבת צד שלישי שימוש ברכינה	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	תוספת מנוף	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	הרחבה צד שלישי שימוש במנוף	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	תוספת לדופן הידראולית/רמסע	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	הרחבה צד שלישי בגין שימוש בדופן בידראולית	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	תוספת בגין ארגז	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	התהפכות עקב פריקה טעינה	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	חבות כלפי צד שלישי בשל נזקי גוף	כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>

מורשים לנהוג ברכב					
נהג נקוב פרטים			ותק נהיגה		
שם מלא			מס זהות/דרכון		
ותק			תאריך לידה		
מין					
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה				
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה				

נהג נקוב בשם  
 שני נהגים נקובים בשם בלבד  
 כל נהג מגיל 24 ותק 2

שעבוד  
נא לשעבד את הפוליסה לטובת  
כתובת \_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

שאלות כלליות ביטוח חובה

הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), תשס"ד-2004 (להלן: "התקנות"), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן: "התעודה") על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], תש"ל - 1970 (להלן: "נתוני החיתום"), יועברו למאגר המידע (שהוקם על פי הוראות התקנות ויידקו באמצעותו).

- מספר הנהגים ברכב באופן קבוע: \_\_\_\_\_
- היסטוריית הרשעות: מס' פסילות רישיון בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב: \_\_\_\_\_
- היסטוריית תביעות: מס' התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב: \_\_\_\_\_
- האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שנת הוצאת רישיון: \_\_\_\_\_

מין הנהג הצעיר ביותר:  נקבה  זכר מצב משפחתי:  נשוי  לא נשוי

האם האדם הצעיר ביותר הוא הנהג העיקרי ברכב?  כן  לא

• מאפיין מערכת בטיחות:  לא קיימת כלל  RING S.O.S  AWACS  FCW  LDW

חתימ X שם X  
ה: \_\_\_\_\_ :

אני מצהיר בזאת כי אני או רכב בבעלותי או הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח לא הינו מעורבבים בתאונה בגינה תבעתי ו/או נתבעו תגמולי ביטוח מן החברה של ראכבי במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. במידה וכן-להלן פירוט התביעות והתאונות :

תקופה	מבטח	תאונות/תביעות	נזק עצמי שם	נזל לצד ג' ש"ח
בשנה האחרונה				
לפני שנתיים				
לפני שלוש שנים				

האם יש לך כעת או היה לך בעבר ביטוח לרכב בחברה ביטוח אחרת  כן  לא  
במידה וכן פרט שם החברה ומס פוליסה \_\_\_\_\_.



במהלך 3 השנים האחרונות:
האם המציע דלעיל ו/או הנהגים הנקובים לעיל היו מעורבים בתאונה כנהגים ברכב כלשהו? <u>כן/לא</u> במידה וכן נא פרט _____
האם חברת ביטוח כלשהי דחתה או ביטלה את הצעתך לביטוח? <u>כן/לא</u> במידה וכן נא פרט שם חברת הביטוח, מס' פוליסה, ומדוע נדחתה _____
האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה או דרשה הגבלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? <u>כן/לא</u> במידה וכן נא פרט _____
<b>איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי:</b>

**לתשומת לבך !!!**  
נבקשך להעביר לנו את האישורים בגין העדר תביעות (דו"ח תביעות ל 3 שנים אחרונות)  
**אמצעים להקלת הסיכון**  
יש להמציא אישור בכתב ממתקין מוסמך בדבר תקינות והתאמת אמצעי המיגון כנדרש על ידי החברה ("האמצעים").  
תשומת ליבך לכך שאי התקנת האמצעים או אי הפעלתם והתאמתם עלולים להביא לביטול הפוליסה. בקרות מקרה הביטוח, אי התקנת האמצעים, לרבות אי הפעלתם עלול לגרום הפחתה משמעותית, או שלילה מלאה של תגמולי הביטוח והכל בהתאם להוראות סעיפים 18, 19 ו- 21 לחוק חוזה הביטוח.  
**תגמולי ביטוח במקרה של כלי רכב באובדן גמור או אובדן גמור להלכה**  
במקרה של אובדן גמור או אובדן גמור להלכה יהיו תגמולי הביטוח מבוססים על ערך השוק של כלי הרכב המצוין במחירון 'לוי יצחק' (להלן: "המחירון") כפוף למשתנים המופיעים במחירון, כגון: מספר ק"מ, מספר בעלויות, תאונות בעבר, מקוריות הרכב נכון למועד קרות מקרה הביטוח, ולרכב שאינו נכלל במחירון- בהתאם להערכת שווי מעודכנת ליום קרות מקרה הביטוח.  
**להלן דוגמאות לשיעורי המשתנים המופיעים במחירון בחישוב ערך הרכב:**  
א. במקרה שכלי הרכב היה בבעלות חברת השכרה – יקוזז 27%  
ב. במקרה שכלי הרכב היה בבעלות חברה, עמותה, אגודה שיתופית – יקוזז 22%  
למען הסר ספק, הדוגמאות המפורטות לעיל הן לצורך המחשה בלבד. החישוב בפועל יעשה בהתאם למשתנים והמחירים המפורטים במחירון העדכני (או הערכת השווי העדכנית, לפי העניין) למועד קרות מקרה הביטוח.  
מובהר בזאת, כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבוטח לא הושפע בשל משתנים אלה.

רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר לרשות אליהם. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לנוחותך, תוכל למלא בקשה להסרת פרטיך מהממשק באמצעות טופס דיגיטלי באתר האינטרנט של חברתנו בכתובת [www.shirbit.co.il](http://www.shirbit.co.il)  
לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע / המבוטח X \_\_\_\_\_

<p><b>הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים</b> מובא בזה לידיעת המציע/ה שפרטי חוזה הביטוח שיופק על פי הצעה זו על ידי החברה (אם זו תקבל את ההצעה), יוחזקו במאגר מידע ממוחשב של החברה. המציע/ה מסכים/ה בזה, כי האגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברה את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה.</p>		
תאריך	שם החותם/ת	חתימת המציע
<p><b>הצהרת מינוי סוכן</b> על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח נחשב הסוכן כשליחה של החברה. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנות את הסוכן כשלוחך. אם הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה לחברה לפי חוק חוזה הביטוח: אני הח"מ ממנה את סוכן הביטוח מו"מ לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס הצעה זה ולענין כריתת אותו חוזה ביטוח. בחתימתי הנני מבין, כי חברת הביטוח לא תהא אחראית לפעולות הסוכן ככל שהן קשורות במו"מ לכריתת הפוליסה או לעצם כריתתה.</p>		
שם פרטי ומשפחה: תאריך:	חתימת המציע:	
<p><b>–הסכמה לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות</b> הנני מאשר כי הפרטים והנתונים וכל עדכון שלהם אודותי שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של שירביט, נמסרו בהסכמתי וברצוני המלא והנני מסכים שמידע ונתונים אלו יישמרו במאגרי המידע של שירביט ו/או כל גורם מטעמה, וישמשו את שירביט ו/או כל גורם מטעמה בכפוף לכל דין, לכל עניין הקשור לניהול, תפעול, ושירות שוטף של פוליסות/תוכניות/מוצרים על שמי, דיוור ישיר, לצורך יצירת קשר ו/או שיווק של תוכניות, כיוסיים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעמה ולצורך פילוח ועיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות וקיום חובות שבדין. הנני מסכים כי מידע ותכנים שיווקיים מהגורמים האמורים ישוגרו אלי באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או כל אמצעי תקשורת SMS בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר אחר. ידוע לי כי בכל עת, אוכל לחזור בי מהסכמתי, ולבקש להסיר את פרטיי מרשימת התפוצה באמצעות פניה לסוכן הביטוח או למוקדי השירות של החברה בטלפון _____ או בהודעה לכתובת הדוא"ל: _____.</p>		
תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת המציע

**הסכמה לשימוש בדוא"ל**

אני מסכים / לא מסכים  כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, בנוסף או במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.  
תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה X \_\_\_\_\_

**תשלום דמי הביטוח:**

דמי הביטוח ישולמו בתשלום אחד בתוך [ ] ימים מיום תחילת הביטוח (ללא תוספת דמי הסדר תשלומים) או באמצעות \_\_\_\_\_ תשלומים צמודים מתאריך: \_\_\_\_\_ באמצעות:  גבייה רגילה או בהתאם לאפשרויות הבאות למשלמים באמצעות כרטיס אשראי  (סמן):

- עד 5 תשלומים חודשיים שווים ורצופים - ללא תוספת דמי הסדר תשלומים.
- בין 6 לבין 9 תשלומים חודשיים שווים ורצופים - התשלומים יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן (להלן "המדד"), בין המדד הידוע במועד תחילת הביטוח ועד למדד הידוע במועד התשלום ובתוספת דמי הסדר תשלומים בשיעור של 2.2% על הסך בתשלום במזומן.
- בין 10 לבין 12 תשלומים חודשיים שווים ורצופים - התשלומים יהיו צמודים למדד הידוע ביום תחילת הביטוח ועד למדד הידוע במועד התשלום בפועל ובתוספת דמי הסדר תשלומים בשיעור של 2.5% על סכום התשלום במזומן.
- במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 25 ימים לפני תום

- תקופת הביטוח.
5. חיוב/זיכוי בגין תוספת לפוליסה שתבוצע במהלך תקופת הביטוח, יתווסף או יופחת מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
6. בכל אפשרויות פירעון דמי הביטוח בתשלומים, כאמור לעיל, דמי הסדר התשלומים חושבו על בסיס ריבית אפקטיבית בשיעור 6% לשנה.
- אני הח"מ מתחייב בזה לפרוע את כל תשלומי ביטוח החובה והביטוח המקיף/צד שלישי כסדרם ולרבות בגין הרחבותיהם. הנני מתחייב בזה לפצות את החברה בגין כל הוצאה או הפסד שייגרם לה אם אחד התשלומים או כמה מהם או כולם לא יפרעו כסדרם.

### תשלום כרטיס אשראי

אני מר /גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

בעל כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_ שמספרו \_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_

מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין הפוליסה. טופס ביצוע תשלום זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברה להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט החברה לחברת כרטיסי האשראי.

אני מסכים שהסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע אחרת, בכתב, לחברה, לפחות 30 יום לפני מועד סיום ההסדר.

ידוע לי, כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר.

ידוע לי כי הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי החברה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע / המבוטח X \_\_\_\_\_

### הצהרת המציע

הנני מבקש לערוך לי פוליסת ביטוח בהתאם לפרטים המובאים לעיל והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל שנתתי

הינן מלאות וכנות לכל פרטיהם והנני מסכים שהצעתי זו תשמש יסוד לחוזה הביטוח ביני ובין שירביט חברה לביטוח בע"מ ( . כמו כן אני מתחייב לשלם את דמי הביטוח במלואם .

יידוע לי כי הצהרותי המפורטות בטופס הצעה זה מהוות חלק בלתי נפרד מחוזה הביטוח וכי הן נחשבות כעובדות מהותיות לשיקול דעת החברה כמשמעו בחוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981 (להלן: "חוק חוזה

### הצהרת הסוכן

אני החתום מאשר כי שאלתי את המועמד לביטוח את כל השאלות המופיעות בהצעה זו והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית וכי המסמך נחתם בפניי.

הביטוח").

תאריך \_\_\_\_\_ שם הסוכן \_\_\_\_\_ חתימת  
הסוכן \_\_\_\_\_

**כל מונח שמוגדר בזכר משמעו גם בנקבה**

ניתן לעיין בנוסח הפוליסה של החברה המופיע באתר האינטרנט של החברה [www.shirbit.co.il](http://www.shirbit.co.il)