

מס' סוכן: _____
 שם סוכן: _____
 טלפון: _____
 מחוז/סניף: _____
 מס' פוליסה: _____

הצעה לביטוח - צ.מ.ה (ציוד מכני הנדסי)

ביטוח לרכוש ולנזקי צד שלישי (רכוש, גוף)

מזיע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין. לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב!

סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת:

שם המציע (משפחה ופרטי)		מס' זהות	תאור מהות העסק
כתובת המציע	רחוב	מס' בית	עיר
המקום בו נמצא הרכוש המוצע לביטוח	רחוב	מס' בית	עיר
תקופת הביטוח המבוקשת	מ -	עד -	בחצות
וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה בכתב			

ב. פרק 1 - ביטוח לציוד (רכוש) לא כן

מס' הכלי	תיאור	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	מס' מ.ע.צ. / רישוי								
2.	סוג הכלי והדגם								
3.	היצרן								
4.	שנת ייצור								
5.	מס' מנוע / שילדה								
6.	כוח סוס מנוע								
7.	סוג פעילות פרט:								
8.	אביזרים וציוד עזר								
9.	מורכב על פרט:								
10.	האם עובדים על הכלי עובדים קבועים?								
11.	האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים?								
12.	האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?								
13.	שווי הכלי כחדש (כולל סוג מטבע)								
14.	שווי השוק (ריאלי) כולל סוג מטבע								

4564 - 05/2010

הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7960000, פקס. 03-5167870
 מחוז ת"א: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7962648, פקס. 03-5167837
 מחוז חיפה: שדרות פלי"ם 2, חיפה, מיקוד 33095, טל'. 04-8612222, פקס. 04-8612222, 1-700-700-173
 מחוז ירושלים: רח' המרפא 8, בית בינת, קומה 8, ירושלים, טל'. 02-5826463, פקס. 02-5826511
 מחוז שפלה: רח' האורגים 27, בנין גולדן טאוור, אשדוד, ת.ד. 15084 מיקוד 77050, טל'. 08-8533070, פקס. 08-8533071
 מחוז אקספרס: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7962656

www.polisa.net

מרכז קשרי לקוחות: טל'. *3453

הערות	לא	כן
1) סיכוני פריצה/גניבה.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) נזק בזדון.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) רעידת אדמה.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) נזקי טבע.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) הובלות הכלי והעמסתו.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) שיפוי לפי ערך כינון (ללא ניכוי בלאי) בנזק חלקי בלבד.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) הרחבות שבר שמשות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) הרחבת כיסוי/הפרעות ושביטות	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) שעבוד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ד. ביטוחי חבויות

- פרק 2 - ביטוח אחריות לנזקי רכוש כלפי צד שלישי**
 - הרחב נזקי גוף לפרק זה (נזקי גוף שאינם נכללים בביטוח חובה) לא כן
- פרק 3 - ביטוח אחריות לנזקי גוף כלפי צד שלישי**
 (מיועד לציוד שאינו ניתן לבטחו בביטוח חובה) לא כן
- הרחב הכפלת גבולות אחריות לפרק זה**
- הרחב כיסוי למפעיל / נהג הציוד לא כן
- הרחבה הגנה בהליכים פליליים (משותף לפרקים 2-1-3)** לא כן

ה. ניסיון ביטוחי קודם

1. האם במשך 3 השנים האחרונות:
 א. הציוד המוצע לביטוח היה מבטוח בפוליסה לביטוח צ.מ.ה (ציוד מכני הנדסי)? לא כן

שם המבטוח הקודם	תקופת הביטוח
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____

ב. חברת ביטוח כלשהי:
 1) דחתה הצעתך לא כן (2) ביטלה פוליסה ביזמתה לא כן (3) סרבה לחדש פוליסה לא כן

אם כן, נא פרט: _____

ו. נזקים לציוד בעבר (בין אם היה מבטוח או לא)

הארוע	תאריך	היקף הנזק
גניבה		
נזק בזדון		
התהפכות		
כל נזק אחר		

- ו. אופן תשלום פוליסה מבוקש: מזומנים תשלומים שירות שיקים כרטיס אשראי

ז. הצהרת המציע

אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי או על דרך סידור ביטוחים נוספים. כמו כן הנני מסכים/ה להצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין "הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ". אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תופק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותיי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצויין ע"ג הפוליסה. הריני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצהרה זו ניתן מראשוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנלווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה ב"הכשרת הישוב" חברה לביטוח בע"מ, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הריני מסכים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל צד שעוסקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981.

חתימת הסוכן _____ תאריך _____ שם החותם _____ שם החותם _____ חתימת המציע/המבטוח _____

הסוכן הינו נציגה של "הכשרת הישוב" כפי שנקבע בחוק הבטוח תשמ"א 1981 וזאת כל עוד לא מונה כנציג המבטוח בכתב. סמכויותיו של הסוכן מפורטות בכתב הרשעה של "הכשרת הישוב" המצוי לעיון במשרדי הסוכן

מינוי סוכן הביטוח (לפי סעיף 33 א': לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981)

הריני ממנה בזה את סוכן - הביטוח. להיות שלוחי לצורך משא ומתן וכריתת חוזה עם החברה.

תאריך: _____ חותמת וחתימה המציע: _____