

# @ כלכל ביטוח

חברה לביטוח בע"מ  
משרד ראשי: בית כלכל ביטוח, דרך פתח-תקווה 48, תל אביב 66184  
טל : 03-6387777 פקס : 03-6387676  
אינטרנט : www.clalbit.co.il

## טופס הצעה לביטוח רכב

קיבל:
קוד: _____
חותמת הסניף
ותאריך קבלה

(\* סמן את המתאים) נתונים מסוּנים ב- (\*\* הינם לשימוש משרדי

<input type="checkbox"/> פרטי	<input type="checkbox"/> מסחרי עד 4 טון	<input type="checkbox"/> מרכב פתוח	<input type="checkbox"/> אופנוע	<input type="checkbox"/> עם צינה	<input type="checkbox"/> תלת אופנוע
<input type="checkbox"/> נגררים	<input type="checkbox"/> סחר כלי רכב	<input type="checkbox"/> מרכב סגור	<input type="checkbox"/> רכב מיוחד	<input type="checkbox"/> גלגלי	<input type="checkbox"/> רכב אחר _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

סוג השימוש	שימוש <input type="checkbox"/> למטרות פרטיות	מספר רישוי	מספר שילדה
	<input type="checkbox"/> לעסק בעל הפוליסה		
	<input type="checkbox"/> אחר _____		

תקופת ביטוח מבוקשת	<input type="checkbox"/> מיום _____	<input type="checkbox"/> עד יום _____	שני התאריכים כלולים
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------

אופן גביית הפוליסה	<input type="checkbox"/> מזומן (רק בפוליסות שקליות)	<input type="checkbox"/> גביה רגילה (רק בפוליסות דולריות)	<input type="checkbox"/> שירות שיקים (יש לצרף התחייבות מתאימה וצ'ק מבוטח) (נא למלא פרטי הבנק)
--------------------	---	---	---

פרטי הבנק	שם הבנק	שם הסניף	מס' הסניף	מס' החשבון	מס' הבנק	שם בעל החשבון (אם שונה משם בעל הרכב)	מס' תשלומים
-----------	---------	----------	-----------	------------	----------	--------------------------------------	-------------

פרטי הביטוח	מספר פוליסה (**)	מספר סוכן	שם סוכן	מס' לקוח (ת.ז./דרכון/מס' חברה/זמני)
-------------	------------------	-----------	---------	-------------------------------------

פרטים על בעל הרכב הרשום ברשיון הרכב	שם משפחה	שם פרטי	עיסוק	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	תאריך לידה _   _   _	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמן/נה <input type="checkbox"/> גרושה	תאריך הוצאת רשיון לסוג הרכב המבוטח. שים לב: הביטוח יהא תקף אך ורק אם רשיון הנהיגה שבידי הנהג הינו רשיון בר תוקף על פי חוקי ישראל. תאריך רשיון _   _   _
	כתובת פרטית _____ רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון: _____						

כתובת למשלוח הודעות	ארץ לידה	שנת עליה	השכלה
---------------------	----------	----------	-------

פרטים על הנהג הקבוע הרשום ברשיון הרכב	שם משפחה	שם פרטי	עיסוק	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	תאריך לידה _   _   _	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> אלמן/נה <input type="checkbox"/> גרושה	תאריך הוצאת רשיון לסוג הרכב המבוטח. שים לב: הביטוח יהא תקף אך ורק אם רשיון הנהיגה שבידי הנהג הינו רשיון בר תוקף על פי חוקי ישראל. תאריך רשיון _   _   _
	כתובת פרטית _____ רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון: _____						

מטבע הפוליסה	<input type="checkbox"/> שקל חדש	<input type="checkbox"/> דולר
--------------	----------------------------------	-------------------------------

פרטי הרכב	יצרן ודגם	שנת הייצור	סמ"ק/משקל	קוד דגם	מס' נוסעים + נהג
-----------	-----------	------------	-----------	---------	------------------

הנחות	<input type="checkbox"/> הנחת העדר תביעות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן _____ % (רצ"ב הצהרה)
	<input type="checkbox"/> הנחת קולקטיב - שם הקולקטיב _____ (רצ"ב מסמך מזהה)
	<input type="checkbox"/> הנחת אי נהיגה בשבתות ומועדי ישראל (מותנה במפורש כי הרכב לא יהא נהוג בשבתות ומועדי ישראל למעט מקרים של פיקוח נפש כמשמעותם בהלכה)

פרטי הכיסוי המבוקש	<input type="checkbox"/> מקיף
	<input type="checkbox"/> צד שלישי בלבד
האם הינך מעוניין בכיסוי לביטול השתתפות עצמית נא ציין כאן _____ אחר	

כיסויים	1. לרכב מסחרי מעל 4 טון) _____ (הערכת סכום הביטוח ע"י המבוטח) סכום הביטוח
	2. תוספות לא סטנדרטיות _____ חישוקים מסוג _____ צבע מיוחד _____ ריפוד מיוחד _____ גג נפתח _____ הגה כח _____ מזגן (לרכב מיוחד או מסחרי מעל 4 טון) _____ אחר =====
שים לב: חלקים ואביזרים שאינם סטנדרטים ואינם מפורטים לעיל, אינם מכוסים על פי הפוליסה שתיערך.	
3. האם הרכב פטור ממיסים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן האם זכות חוזרת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.	
4. האם שונה ייעודו של הרכב, מה היה ייעודו בעבר? <input type="checkbox"/> לא שונה ייעודו <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> רכב השכרה <input type="checkbox"/> אחר _____	
5. האם היה הרכב בעבר בבעלות מוסד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
6. האם שוקם הרכב לאחר תאונה שבה עלו נזקיו על 50% מערכו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
7. האם משמש הרכב למטרות חברתיות ופרטיות, לעסק בעל הרכב בלבד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. פרט _____ האם הרכב ימשש ללימוד נהיגה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
8. לרכב דו שימושי בלבד: האם יעשה ברכש שימוש <input type="checkbox"/> כרכב פרטי <input type="checkbox"/> כרכב מסחרי (ידוע לי כי אם יבוטח הרכב כרכב פרטי לא יכוסה שימוש בו כנגד תמורה)	
9. האם יובלו ברכב גז, חומרים דליקים או מתפוצצים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

10. האם יוסעו נוסעים בשכר ו/או כנגד תמורה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
---	--

תאור	פרטי ומחסרי עד 4 טון	משאית (תיאור)	סוג הארגז
<b>הרכב</b> בהעדר פירוט יחשב הרכב לצרכי ביטוח כרכב סטנדרטי	<input type="checkbox"/> אוטומטי <input type="checkbox"/> לא אוטומטי <input type="checkbox"/> מזגן <input type="checkbox"/> טנדר תא יחיד <input type="checkbox"/> טנדר תא כפול <input type="checkbox"/> תא נוסעים תקני	<input type="checkbox"/> משאית רגילה <input type="checkbox"/> משאית רכינה מנוף <input type="checkbox"/> להעמסה עצמית <input type="checkbox"/> טנדר : כולל ארגז <input type="checkbox"/> כולל ארגז וגגון <input type="checkbox"/> גורר תומך <input type="checkbox"/> גורר רגיל <input type="checkbox"/> גורר רכין <input type="checkbox"/> קרון סגור	<input type="checkbox"/> ברזל לרכינה <input type="checkbox"/> רגיל עם סולמות <input type="checkbox"/> משטח למכולות <input type="checkbox"/> ארגז קירור <input type="checkbox"/> אחר _____
	קילומטרז' שנתי צפוי	צבע	מס' כלי רכב במשפחה

<input type="checkbox"/> כל נהג למעט נהגים למטה מגיל 24 ולמעט בעלי ותק נהיגה למטה מ- 12 חודשים <input type="checkbox"/> כל נהג לרבות נהגים למטה מגיל 24 ולרבות בעלי ותק נהיגה למטה מ- 12 חודשים <input type="checkbox"/> נהג אחד נקוב בשם <input type="checkbox"/> בני זוג <input type="checkbox"/> כל נהג ללא נהגים צעירים וחדשים אך כולל נהיגת נהג אחד צעיר - מעל 21 אך וותיק נקוב בשם _____	<b>הרשאים לנהוג</b>
--	---------------------

אם ישנם נהגים נקובים בשם נא מלא:	שם מלא	עיסוק	תאריך לידה	תאריך הוצאת רשיון נהיגה לסוג הרכב המבוטח	כמה זמן נוהג בפועל	האם אי פעם נשללו הרשיון	ציין נכות, מום, פגם או ליקוי גופני, שמיעה או ראייה לקויה
						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

מספר פוליסה	מספר החברה (**)	שם החברה	סוג הביטוח: <input type="checkbox"/> מקיף <input type="checkbox"/> צד שלישי	האם הנך מחזיק או החזקת בפוליסת ביטוח לרכב הנדון או אחר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<b>פוליסות ביטוח קודמות</b>
-------------	-----------------	----------	--	---	-----------------------------

### ניסיון קודם

בתשובתך התייחס לבעל הרכב ולנהג הקבוע  
ציין לגבי שלוש השנים האחרונות:

1. תאונות שאירעו בכלי הרכב שהיו בבעלותך.
2. תאונות בהן היית מעורב ברכב כלשהו.

אם התשובה היא שלילית - רשום "לא" \_\_\_\_\_ וחתום \_\_\_\_\_ אם "כן", פרט \_\_\_\_\_

בשנת	אובדן או נזק לרכב בשקלים	תביעות צד ג'				פרטים מלאים על התאונה והערות מיוחדות
		לגוף		לרכוש		
		כן	לא	כן	לא	

האם צברת למעלה מ-6 נקודות עבור תנועה?  לא  כן אם כן, נא פרט \_\_\_\_\_  
הנשלל ממך או מאחד מהנהגים ששמש רשום בהצעה זו, רשיון נהיגה?  לא  כן אם כן, נא פרט \_\_\_\_\_  
מה היה אחוז ההנחה בעד העדר תביעות שקיבלת בשנה האחרונה?  
האם חברת ביטוח או מבטח כלשהו כולל "כללי" או מורשיה דחו אי פעם הצעתך?  לא  כן  
סרבו לחדש את הביטוח?  לא  כן  
ביטלו את הפוליסה?  לא  כן דרשו הגדלת הפרמיה או תנאים מיוחדים:  לא  כן  
אם התשובה לאחת מהשאלות בסניף זה היא "כן" ציין פרטים \_\_\_\_\_

### ניסיון תביעות

הריני מצהיר בזה כי:

אני, וכן רכב בבעלותי, לא היינו מעורבים בתאונה בגינה תבעתי תגמולי ביטוח מן המבטח של רכבי במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. רצ"ב אישור המבטח.

הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח שתערכו לא היה מעורב בתאונה בגינה נתבעו תגמולי ביטוח ממבטח ברכב או נהג במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת.

אני, או רכב בבעלותי, היינו מעורבים בתאונה בגינה תבעתי תגמולי ביטוח מן המבטח של רכב, כלהלן - נא ציין את תאריך התאונה:

1. בשנה החולפת \_\_\_\_\_ 2. בשנה הקודמת לה \_\_\_\_\_ 3. בשנה לפני כן \_\_\_\_\_

הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח שתערכו היה מעורב בתאונה בגינה נתבעו תגמולי ביטוח ממבטח הרכב בו נהג, כלהלן - נא ציין את תאריך התאונה:

1. בשנה החולפת \_\_\_\_\_ 2. בשנה הקודמת לה \_\_\_\_\_ 3. בשנה לפני כן \_\_\_\_\_

### כיסויים נוספים

ביטוח מתקנים	המכשיר	היצרן	הערך (נא לציין מטבע)
	רדיו (1)		
	אחרים (פרט)		

1. הביטוח הוא לפי ערך כינון ומותנה בקביעת סכום הביטוח על פי שווי הרדיו כחדש.  
 2. אם לא נרכש ביטוח מקיף (לרכב פרטי או מסחרי עד 4 טון) ציין אם מבוקש:

- ביטוח הוצאות הגנה משפטית  
 ביטוח הוצאות משפטיות

<p>האם ברצונך לשנות שיעור ההשתתפות העצמית בירידת ערך (1.5% מערך השוק של הרכב) נא ציין כאן:</p> <p><input type="checkbox"/> ללא השתתפות עצמית, כנגד תוספת דמי ביטוח לפי תעריפי החברה.</p> <p><input type="checkbox"/> 3% מערך הרכב, כנגד הנחה בדמי הביטוח כפי תעריפי החברה.</p> <p><input type="checkbox"/> 5% מערך הרכב, כנגד הנחה בדמי הביטוח כפי תעריפי החברה.</p> <p>כיסוי מהומות ושביתות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>כיסוי רעידות אדמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>שיעבוד לטובת _____</p> <p>כתובת המשעבד _____</p> <p>הגנות _____</p>	<p>אם הנך מעוניין במנוי לשרותי דרך וגרירה בחברת "שגריר", נא ציין כאן:</p> <p>האם מתבקש ביטוח לרכב חליפי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (שים לב: אין הביטוח מיועד לנהגים לתחת לגיל 23 או שוותק נהיגתם פחות משנה).</p> <p>אם כן, האם הנך מעוניין ברכב חליפי מסחרי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם מתבקש מנוי בחברת "שומר" לביטוח שמשות הרכב? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>
--	---

גבול אחריות צד ג' רכוש (אם שונה מהרגיל):  לא  כן \_\_\_\_\_ לסך \_\_\_\_\_

האם מתבקש כיסוי השלמה לחבות בגין נזקי גוף מרכב שאינו מכוסה בביטוח חובה?  לא  כן גבול אחריות מיוחד לסיכון זה. \_\_\_\_\_

ציין \_\_\_\_\_

**הצהרת המציע:** (המציע אחראי בעד נכונותן של ההצהרות שבהצעה זו, החתומה על ידו או בשמו, גם אם לא נכתבו בידו).

**ויתור על סודיות רפואית:** אני הח"מ משחרר בזאת את בתי החולים והרופא, מחובת השמירה על הסודיות הרפואית ומייפה כוחם להמציא ל"כלל חברה לביטוח בע"מ" פרטים שיידרשו על ידה.

אני החתום מטה מצהיר בזה, שכל הדברים והפרטים דלעיל כנים ונכונים וכי אין בתשובתי כל העלמה של דברים או פרטים העלולים להטעות את החברה בהערכת סיכון הביטוח והנני מבקש מאת "כלל חברה לביטוח בע"מ" להמציא לי פוליסה לביטוח של כלי הרכב שלי לפי הפרטים שנתתי דלעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה.

מוסכם בזה שהצעה זו תשמש בסיס לפוליסה ולכל תוספת או חידוש של הפוליסה שתוצאה על ידי כלל, ותהווה חלק בלתי נפרד של הפוליסה או חידוש הפוליסה.

הריני מסכים, כי חברת הביטוח תהא רשאית בכל עת להודיעני על דרישותיה להתקנת אמצעי בטיחות במקום המבוטח ולמלא אחר דרישותיה תוך המועד שנקבע.

הריני מצהיר כי הרכב תקין ואינו פגוע.

הריני מסכים שתמסרו פרטים לגבי תביעות שיוגשו על פי פוליסה זאת והארכותיה או חידושיה, למאגר המידע הממוחשב שבו נוהגות חברות הביטוח לרכז נתונים וכן שתקבלו ממאגר מידע זה מידע המתייחס לתביעות שהגשתי בעבר על פי פוליסות כלשהן לביטוח רכב.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע \_\_\_\_\_

הריני ממנה את סוכן הביטוח, מוסר כתב זה, להיות שלוחי לצורך כריתת חוזה הביטוח עם החברה, וכל משא ומתן בינינו.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע \_\_\_\_\_

#### **אישור סוכן הביטוח**

הריני מאשר כי הוצג בפני כלי הרכב הנ"ל וכי אינו פגוע.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע \_\_\_\_\_

#### **הערת החתם:**

לתשומת לב: הפרמיה לביטוח חובה משולמת אך ורק באמצעות הבנק ותוקף הביטוח ממועד התשלום בבנק בלבד.

**הצעת הביטוח תכנס לתוקפה אך ורק לאחר שהגיעה למשרדי החברה ואושרה על ידה.**