



כלכל ביטוח

מקבוצת כלכל ביטוח פנסיה ומיננסים

טופס הצעה לביטוח רכב מיוחד

(*) סמן את המתאים - נתונים מסומנים ב-(**) הינם לשמוש משרדי - נתונים עם רקע כהה מיועדים לקליטה במחשב

קיבל: _____ קוד: _____ חותמת הסניף ותאריך הקבלה		סוג כלי הרכב (*): <input type="checkbox"/> נגרים <input type="checkbox"/> סוחר כלי רכב <input type="checkbox"/> רכב מיוחד <input type="checkbox"/> גולגלי <input type="checkbox"/> זחלילי <input type="checkbox"/> מרכב פתוח <input type="checkbox"/> מרכב סגור <input type="checkbox"/> אוטובוס זעיר <input type="checkbox"/> אופנוע <input type="checkbox"/> עם צינה <input type="checkbox"/> תלת אופנוע <input type="checkbox"/>	
שם הרכב: _____ מספר רישוי: _____ מספר שילדה: _____		שימוש: <input type="checkbox"/> למטרות פרטיות <input type="checkbox"/> לעסק בעל הפוליסה <input type="checkbox"/> אחר _____	
מיום _____ עד יום _____ שני התאריכים כלולים			
אופן גביית הפוליסה: <input type="checkbox"/> ממומן (רק בפוליסות שקליות) <input type="checkbox"/> גביה רגילה (רק בפוליסות דולריות) <input type="checkbox"/> שירות שיקים (יש לצרף התחייבות מתאימה וצ'ק מבוטל) (נא למלא פרטי הבנק) <input type="checkbox"/> בכרטיס אשראי			
שם הבנק: _____ מספר פוליסה (**): _____	שם הסניף: _____ מספר סוכן: _____	שם החשבון: _____ מס' החשבון: _____	שם בעל החשבון (אם שונה משם בעל הרכב): _____ מס' תשלומים: _____
פרטים על הרכב: שם משפחה _____ שם פרטי _____ עיסוק _____ מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה כתובת פרטית: _____		תאריך לידה: _____ מצב משפחתי: <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> אלמן/נה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה תאריך רישוי: _____	
כתובת למשלוח הודעות: _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ עיסוק _____ מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה כתובת פרטית: _____		תאריך לידה: _____ מצב משפחתי: <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> אלמן/נה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה תאריך רישוי: _____	
שקל חדש <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>		קוד דגם: _____ מס' תהגים ברכב: _____ מס' נוסעים + נהג: _____	
הנחת העדר תביעות: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן _____ % (רציב הצהרה) הנחת קולקטיב - שם הקולקטיב: _____ (רציב מסמך מזהה) הנחת אי-נהיגה בשבתות ומועדי ישראל (מותנה במפורש כי הרכב לא יהא נהוג בשבתות ובמועדי ישראל למעט מקרים של פיקוח נפש כמשמעם בהלכה) <input type="checkbox"/>			
מקיף <input type="checkbox"/> צד שלישי בלבד <input type="checkbox"/>			
1. (לרכב מסחרי מעל 4 טון) הערכת סכום הביטוח ע"י המבוטח _____ 2. תוספות לא סטנדרטיות _____ חישובי סוג _____ צבע מיוחד _____ ריבוד מיוחד _____ גג נפתח _____ הנהג כח _____ מוגן (לרכב מיוחד או מסחרי מעל 4 טון) _____ אחר _____		3. האם הרכב פטור ממיסים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן האם זכות הוצאת: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן 4. אם שונה יעודו של הרכב, מה היה יעודו בעבר? _____ <input type="checkbox"/> לא שונה יעודו <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 יישמש ללימוד נהיגה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן 8. לרכב דו-שימושי בלבד: האם יעשה ברכב שימוש <input type="checkbox"/> כרכב פרטי <input type="checkbox"/> כרכב מסחרי (ידוע לי כי אם יבוטח הרכב כרכ פרטי לא יכוסה שימוש בו כנגד תמורה) 9. האם יוכלו 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 הרכב: <input type="checkbox"/> משאית רגילה <input type="checkbox"/> משאית רכינה/מנוף/דופן הידראולית <input type="checkbox"/> להעמסה עצמית בעתד פירוט יחשב הרכב לצרכי ביטוח כרכב סטנדרטי		משאית (תאור): <input type="checkbox"/> סגור: כולל ארגז <input type="checkbox"/> גודר תומך <input type="checkbox"/> גודר רגיל <input type="checkbox"/> גודר ריבן <input type="checkbox"/> קרון סגור	
קילומטר/שנתי שנתי צפוי _____ האם חלק מצי של 5 רכבים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		מס' כלי רכב במשפחה: _____	
כל נהג (כולל נהג חדש / ו/או צעיר) <input type="checkbox"/> כל נהג כולל מגיל 21-23 (ולא נהג חדש) <input type="checkbox"/> כל נהג כולל מגיל 24 (ולא נהג חדש) <input type="checkbox"/> בעל הרכב בגיל 35-70 (ולא הרשאה לנהג צעיר) <input type="checkbox"/> בעל הרכב בגיל 35-70 (ולא נהג חדש) <input type="checkbox"/> בעל הרכב בגיל 50-70 (ולא נהג חדש) <input type="checkbox"/>			
נהג צעיר - נהג בעל וותק נהיגה מעל שנה וצעיר 24-25 שנים נהג חדש - נהג בעל וותק נהיגה קטן מ-12 חודשים		נהג צעיר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
נהג/ת נקי/ה: _____ גשם שאינם צעירים או חדשים: _____		שם מלא: _____ עיסוק: _____ מין: _____ תאריך לידה: _____ תאריך הוצאת רישוי נהיגה בישראל לטובת הרכב המבוטח: _____	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

סעיף התקנות 1. לביטוח 2. רורר-למנוחה 3. צומב-לסוכן

תאריך לידה: _____ האם הנהג העיקרי ברכב? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מין הנהג הצעיר: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		תאריך הוצאת רישון לטוב הרכב המבוטח שים לב: הביטוח יחא תקף אך ורק אם רישון הנהיגה שבזיז הנהג הינו רישון בר תוקף ע"פ חוקי ישראל		תאריך רישון _____																													
האם הנך מחזיק או החזקת בפוליסת: ביטוח לרכב הנדון או אחר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		סוג הביטוח: <input type="checkbox"/> מקיף <input type="checkbox"/> צד שלישי		שם החברה: _____ מספר החברה: _____ מספר פוליסה: _____																													
בתשובתך התייחס לבעל הרכב ולנהג העיקרי ברכב ציין לגבי שלוש השנים האחרונות: 1. תאונות שאירעו בכלי הרכב שהיו בבעלותך: _____ 2. תאונות חוץ היית מעורב ברכב כלשהו: אם התשובה היא שלילית - רשום "לא" _____ וחתימה: _____																																	
פרטים מלאים על התאונה והערות מיוחדות <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">בשנת</th> <th rowspan="2">אבדן או נזק לרכב בשקלים</th> <th colspan="4">תביעות צד ג'</th> </tr> <tr> <th colspan="2">לנזק</th> <th colspan="2">לרכוש</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>כן</th> <th>לא</th> <th>כן</th> <th>לא</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>						בשנת	אבדן או נזק לרכב בשקלים	תביעות צד ג'				לנזק		לרכוש				כן	לא	כן	לא												
בשנת	אבדן או נזק לרכב בשקלים	תביעות צד ג'																															
		לנזק		לרכוש																													
		כן	לא	כן	לא																												
מסי התאונות עם נמגי גוף לכל הנהגים ברכב בשלוש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 אחר _____ מסי שלילות הרישון בשלוש השנים האחרונות לכל הנהגים ברכב: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 אחר _____ מה היה אחוז ההנחה בעד העדר תביעות שקבלת בשנה האחרונה? האם חברת ביטוח או מבטח כלשהו כולל "כלל" או מורשיה דחו אי פעם הצעתך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן סרבו לחדש את הביטוח: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ביטלו את הפוליסה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן זרשו הגדלת הפרמיה או תנאים מיוחדים: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם התשובה לאחת מהשאלות בסעיף זה היא "כן" ציין פרטים: _____																																	
הריני מצהיר בזה: <input type="checkbox"/> אני, וכן רכב בבעלותי, לא היינו מעורבים בתאונה בנינה תבעתי תגמולי ביטוח מן המבטח של רכבי במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. רצ"ב אישור המבטח <input type="checkbox"/> הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח שתערכו לא היה מעורב בתאונה בנינה נתבעו תגמולי ביטוח ממבטח הרכב בו נהג במשך שלוש השנים הקודמות למועד הצהרתי זאת. <input type="checkbox"/> אני, או רכב בבעלותי, היינו מעורבים בתאונה בנינה תבעתי תגמולי ביטוח מן המבטח של רכבי, כלהלן - נא לציין את תאריך התאונה - 1. בשנה החולמת: _____ 2. בשנה הקודמת לה: _____ 3. בשנה לפני כן: _____ <input type="checkbox"/> הנהג הנקוב בשם בפוליסת הביטוח שתערכו היה מעורב בתאונה בנינה נתבעו תגמולי ביטוח ממבטח הרכב בו נהג, כלהלן - נא לציין את תאריך התאונה - 1. בשנה החולמת: _____ 2. בשנה הקודמת לה: _____ 3. בשנה לפני כן: _____																																	
כיסויים נוספים <table border="1"> <thead> <tr> <th>ביטוח מתקנים</th> <th>המכשיר</th> <th>היצרן</th> <th>הערך (נא לציין מטבע)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>רדיו (1)</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>אחרים (פרט)</td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>						ביטוח מתקנים	המכשיר	היצרן	הערך (נא לציין מטבע)		רדיו (1)				אחרים (פרט)																		
ביטוח מתקנים	המכשיר	היצרן	הערך (נא לציין מטבע)																														
	רדיו (1)																																
	אחרים (פרט)																																
1. הביטוח הוא לפי ערך כינון ומותנה בקביעת סכום הביטוח עפ"י שווי הרדיו כחדש. 2. אם לא נרכש ביטוח מקיף (לרכב פרטי או מסחרי עד 4 טון) ציין אם מבוקש: <input type="checkbox"/> ביטוח הוצאות הנגה משפטית <input type="checkbox"/> ביטוח הוצאות משפטיות																																	
אם הנך מעוניין במנוי לשרותי דרך וגרירה בחברת "שג"ר", נא לציין כאן האם מתבקש ביטוח לרכב חליפתי: (שים לב: אין הביטוח מיועד לנהגים מתחת לגיל 23 או שוותק נהיגתם פחות משנה). <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם כן - האם הנך מעוניין ברכב חליפתי מסחרי? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן האם מתבקש מנוי בחברת "אילן זגגות" לביטוח שמשמעות הרכב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																																	
האם ברצונך לשנות שיעור ההשתתפות העצמית בירידת ערך (1.5% מערך השוק של הרכב) נא לציין כאן: <input type="checkbox"/> ללא השתתפות עצמית, כנגד תוספת דמי ביטוח לפי תעריפי החברה. <input type="checkbox"/> 3% מערך הרכב, כנגד הנחה בדמי הביטוח כפי תעריפי החברה. <input type="checkbox"/> 5% מערך הרכב, כנגד הנחה בדמי הביטוח כפי תעריפי החברה. כיסוי מהומות ופרעות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן כיסוי רעידת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שיעבוד לטובת: _____ כתובת המשעבד: _____ הגנות: _____																																	
גבול אחריות צד ג' רכוש (אם שונה מרגיל): <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן לסך _____ האם מתבקש כיסוי השלמה לחברות בגין נזקי גוף מרכב שאינו מכוסה בביטוח חובה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 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 ומנייה כוחם להמציא ליכלל חברה לביטוח בעימי 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 בעימי" להמציא לי פוליסה לביטוח של כלי הרכב שלי לפי הפרטים שנתתי דלעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה.
 מוסכם בזה שהצעה זו תשמש כביסוי לפוליסה ולכל תוספת או חידוש של הפוליסה שתוצא ע"י כלל, ותהווה חלק בלתי נפרד של הפוליסה או חידוש הפוליסה.
 הריני מסכים, כי חברת הביטוח תחא רשאית בכל עת להודיעני על זרישותיה להתקנת אמצעי בטיחה במקום המבוטח ולמלא אחר דרישותיה תוך המועד שנקבע.
 הריני מצהיר בזאת 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 ממאגרי מידע זה המתייחס לתביעות שהוגשת בעבר על פי פוליסות כלשהן לביטוח רכב.

תאריך: _____
 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.

הערת החתם:
 לתשומת לב: הפרמיה לביטוח חובה משולמת אך ורק באמצעות הכנק ותוקף הביטוח ממועד התשלום בכנק בלבד.

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