

חותמת הסניף
 ותאריך קבלה

| | | | |
|--|--|-------------------------|---|
| פרטי הסוכן | מס' פוליסה: | מס' סוכן | שם הסוכן |
| תקופת ביטוח | עד: | מס' (חצות) | החל מ: |
| פרטי בעל הפוליסה | תלידה | מס' זהות | שם משפחה ושם פרטי |
| | עיסוק | מס' טלפון | דוא"ל |
| כתובת הדירה המבוטחת ופרטים אודותיה | שטח ברטו (במ"ר) | מס' חדרים | מס' הדירה |
| | | | מיקוד |
| | | | כתובת |
| | <input type="checkbox"/> בבית קומות בקומה: <input type="checkbox"/> קרקע <input type="checkbox"/> ראשונה ע"ע או שנייה מעל הקרקע <input type="checkbox"/> שניה ומעלה <input type="checkbox"/> אחרונה <input type="checkbox"/> קומת גג / פנטהאוז <input type="checkbox"/> בית פרטי - וילה או קוטג' צמודות: <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> חדר על הגג <input type="checkbox"/> אחר _____ . המבנה בן _____ קומות, בנוי מ: _____ הגג עשוי מ: _____ הפתחים מוגנים כדלקמן, דלת כניסה: <input type="checkbox"/> עץ <input type="checkbox"/> פלדלת <input type="checkbox"/> אחר _____ מנעול דלת הכניסה: <input type="checkbox"/> צילינדר <input type="checkbox"/> רב בריחי סורגים: <input type="checkbox"/> בכל החלונות <input type="checkbox"/> בחלק מהחלונות <input type="checkbox"/> במרפסות <input type="checkbox"/> בפתחים אחרים <input type="checkbox"/> כספת מערכת אזעקה: <input type="checkbox"/> קווית <input type="checkbox"/> נפחית <input type="checkbox"/> מגינה על כל הפתחים /או על חלל הדירה <input type="checkbox"/> מחוברת למוקד שמירה <input type="checkbox"/> חייגנים <input type="checkbox"/> מגינה על: _____ הדירה משמשת: <input type="checkbox"/> למגורים בלבד <input type="checkbox"/> אחר _____ הבניין משמש: <input type="checkbox"/> למגורים בלבד <input type="checkbox"/> אחר _____ | | |
| שאלות כלליות | 1. האם היה לך /או לרכושך ביטוח בעבר כנגד הסיכונים המכוסים בפוליסה לביטוח דירה ותכולתה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ 2. האם סירבה חברת ביטוח לחדש או ביטלה מיוזמתה פוליסה הנוגעת לך /או לרכושך הכוללת את אחד הסיכונים המכוסים בפוליסה לביטוח דירה ותכולתה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ 3. האם ב- 3 השנים האחרונות, הגשת תביעה או נגרם לך /או לרכושך נזק, או הוגשה נגדך תביעה כתוצאה מסיכון או אחריות כלשהי המכוסה לפי פוליסה זו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ 4. האם את/ה או בן/בת זוגך הורשעתם בגין עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה) ב- 7 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ | | |
| סכומי ביטוח בש"ח של הרכוש המבוטח בערכי כינון, לפי בקשת המבוטח | | | |
| פרק א' 2 ביטוח הדירה (מבנה) | האם בתוקף? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> סכום ביטוח מבנה הדירה (כולל צמודי מבנה - ערך כינון): _____ תיקון נזקי מים ונזולים למבנה שמקורם בנזק צנרת; הריני לבקש כי: <input type="checkbox"/> תיקון הנזק באמצעות מוקד ש.ח.ר בלבד. בעת נזק חובה עליך לפנות לתיקון למוקד ש.ח.ר והינך מנוע מתיקון באמצעות שרברב פרטי. סימון בחירתך במשבצת זו חתימתך ע"ג ההצעה, מהווה אישור לידיעתך רוצונך בתיקון הנזק ע"י מוקד ש.ח.ר בלבד חתימת המבוטח/המזיע <input type="checkbox"/> תיקון באמצעות שרברב פרטי <input type="checkbox"/> ללא נזקי מים ונזולים שמקורם בנזק צנרת <input type="checkbox"/> דירה בלתי תפוסה - ריקה ממתגורר מעל 60 יום. <input type="checkbox"/> הרחבת ערך קרקע (בבית משותף) הפרש בין ערך השוק של הדירה הכולל גם את ערך הקרקע לבין עלויות בניית המבנה מחדש. סכום ביטוח: _____ | | |
| פרק א' 3 ביטוח התכולה | 1. הכיסוי המבוקש: <input type="checkbox"/> כיסוי מורחב, תכשיטים ב"מקיף" בלבד <input type="checkbox"/> כיסוי מורחב. תכשיטים "בכל הסיכונים" סכום ביטוח כל תכולת הדירה: _____ <input type="checkbox"/> כלי כסף _____ <input type="checkbox"/> פסלים, תמונות, יצירות אמנות, עתיקות ואוספים בעלי ערך היסטורי, מדעי או אמנותי _____ <input type="checkbox"/> שטיחים _____ <input type="checkbox"/> פרוות _____ <input type="checkbox"/> אוסף בולים _____ <input type="checkbox"/> אוסף מטבעות _____ 2. סכום הביטוח לתכשיטים כלי זהב ושעוני זהב בהתאם להערכת _____ (חובה לפרט הפריטים הכלולים בכיסוי) _____ 3. הרחבת כה"ס דברי ערך בעת המצאם באופן ארעי מחוץ לדירה: <input type="checkbox"/> פרוות _____ <input type="checkbox"/> ציוד לצילום, להסרטה ולהקרנה _____ 4. הרחבה לרכוש בכספת בנק <input type="checkbox"/> (חובה לפרט) פרטי סניף הבנק _____ 5. הרחבה לחו"ל בגין תכשיטים <input type="checkbox"/> הרחבה לחו"ל בגין דברי ערך _____ 6. דירה בלתי תפוסה ריקה ממתגורר מעל 60 יום <input type="checkbox"/> _____ 7. הרחבה לביטוח שבר תאונתי למקננים ומכשירי פלזמה, חובה לפרט דגם, גיל המכשיר וערכו _____ 8. הרחבה לפעילות עסקית בדירה <input type="checkbox"/> _____ | | |
| רעידת אדמה | <input type="checkbox"/> למבנה <input type="checkbox"/> לתכולה <input type="checkbox"/> לחלופין, נא לא לערוך ביטוח לרעידת אדמה. (יש לצרף טופס חתום) <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 2% - מסכום הביטוח בכפוף לפרמיה מתאימה. | | |
| פרק ב' חבויות | <input type="checkbox"/> הגדלת גבולות אחריות צד ג' לכדי: _____ <input type="checkbox"/> הרחבה בגין בריכת שחיה פרטית <input type="checkbox"/> ביטול חריג בעלי חיים | | |
| הרחבות "ריידרים" (לבחירת המבוטח) | <input type="checkbox"/> חיבוק אנו"ש <input type="checkbox"/> תאונות אישיות למשפחה (בשטח מדינת ישראל בלבד) <input type="checkbox"/> ביטוח מחזיק אקדח ברישיון <input type="checkbox"/> חבילת "בלי טובות" <input type="checkbox"/> בנוס רפואי לדירה <input type="checkbox"/> בנוס חירום <input type="checkbox"/> שירותי תיקון למכשירי חשמל ביתיים <input type="checkbox"/> שירותי תיקון למכשירי חשמל ביתיים ומחשבים ביתיים * השירות באיזור יו"ש הינו מוגבל, ראה פירוט בכתב השירות. | | |
| הנחת ה"ע" מוגדלת | ביטוח לחיות מחמד: כלב/חתול - גזע _____ מין זכר/נקבה שם חיית המחמד _____ מס' רישיון _____ צבע _____ שם רופא מטפל _____ מחלות קיימות לא/כן פרט _____ ברצוני לשאת בהשתתפות עצמית מוגדלת בסך _____ מכל נזק תמורת הנחה של _____% בפרמיה (למעט פרק המבנה ונזקי רעידת אדמה בהם ההשתתפות העצמית היא כנקוב בפוליסה). | | |
| אופן גביה | מזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> | מס' תשלומים | הסדרי פריסת תשלומים: תנאי מזומן 1-5 תשלומים - ללא ריבית וללא הצמדה 6 תשלומים ומעלה - הצמדה למדד + ריבית של 2.2% |
| סעיף שעבוד | נא להוסיף שעבוד למבנה, לטובת: _____ מספר סניף: _____ כתובת המשעבד: _____ | | |
| בקשה לעריכת הביטוח (אישור והצהרה) | הריני מסכים שהצהרה וכן כל הכלול בהצעה יוחזקו במאגר מידע כפי קביעת המבוטח ואם נתקבל ההצעה הזאת אני מוכן לקבל את הפוליסה שיוציא המבוטח בהתאם לתנאיו ומתחייב לשלם את הפרמיה במלואה ובמועדה. אני מאשר בחתימתי כי כל הפרטים הרשומים בהצעה נכונים ומדויקים, ולא העלמתי כל ידיעה או פרט והנני מתחייב להודיע מיד על כל שינוי בהם. קראתי והבנתי את הרשום בטופס ההצעה לביטוח ההצעה לביטוח, כולל האמור בגב ההצעה ואני מסכים לכל האמור בה וכן קיבלתי העתק ממנה. | | |
| | תאריך: _____ | חתימת הסוכן: _____ | חתימת המזיע/המבוטח: _____ |
| | הצהרת הסוכן ממלא טופס ההצעה לביטוח הריני מאשר/ת בזאת, כי הצעת הביטוח של המבוטח שפרטיו מפורטים לעיל, מולאה ע"י הח"מ על פי הפרטים שמסר המבוטח, באמצעות הטלפון, לאחר שהוסברה לו חשיבותם, וכי חתמתי על הצעת ביטוח זו בשם המבוטח, לאחר שניתנה לי הסמכות המפורשת לחתום על הצעה זו בשמו ובמקומו. כן הנני מאשר/ת, כי שלחתי למבוטח את ההצעה לביטוח בפקס/דואר, כי הודעתי למבוטח על כי שלחתי לו את ההצעה לביטוח בפקס/דואר וכי ויודאתי עימו קבלתה. | | |
| | שם ממלא הטופס: _____ | חתימת המלא הטופס: _____ | חתימת המלא הטופס: _____ |