

שם הסוכן	מספרו
מס' הצעה	

התקבל בלא כיסוי ביטוחי בתאריך	ע"י
התקבל לביטוח בתאריך	אושר ע"י

טופס הצעה זה אין בו משום מתן כיסוי ביטוחי, הכיסוי יכנס לתוקף רק לאחר שהחברה אישרה הצעה זו באמצעות פקידיה המורשים. טופס זה מנוסח כלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.

## הצעה לביטוח תאונות אישיות "בדרך כלל" כיסוי עבור מוות ו/או נכות צמיתה כתוצאה מתאונת דרכים

### א. פרטי המציע

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	מין	תאריך לידה
כתובת	מס' או ת"ד	מיקוד	נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>	
רחוב	יישוב			דוא"ל
מספר הטלפון	מספר הנייד	מספר הפקס		

משלח יד / מקצוע / עיסוק \_\_\_\_\_

### ב. תקופת הביטוח ואופן התשלום והגבייה

תקופת הביטוח החל מ-	תאריך תום הביטוח-	תנאי תשלום: באשראי (בתוספת דמי אשראי והצמדה) או כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/>	מטבע: ש"ח
---------------------	-------------------	---	-----------

### ג. פרטי הרכב המוצע לביטוח

סוג הרכב	יצרן	דגם	שנת ייצור
מספר רישוי	מספר שלדה	נכח מנוע / משקל	מספר נוסעים
		תוקף רישיון רכב	

האם הנך הבעלים של כלי הרכב?  כן  לא  אם לא יש לציין את שם הבעלים ברשיון הרכב: \_\_\_\_\_

פרטים על השימוש:  פרטי חברתי  עסקי של המבוטח

האם הרכב משמש:

להובלת נוסעים בשכר  לא  כן

השכרה  לא  כן

סחר רכב  לא  כן

הוראת נהיגה  לא  כן

תחרות  לא  כן

אחר: \_\_\_\_\_ פרט:  לא  כן

לידיעה, הפוליסה מכסה אך ורק שימוש בכלי הרכב למטרות פרטיות וחברתיות / או לעסקו של המבוטח שאינו אחד השימושים המפורטים.

### ד. פרטי הכיסוי המבוקש

למקרה מוות ו/או נכות צמיתה מעל 10% לנהיגים ולנוסעים ברכב כתוצאה ממקרה הביטוח. סכום הביטוח לנפגע אחד, למקרה אחד או לסך כל המקרים שיארעו לנפגע במהלך תקופת הביטוח: 100,000 ש"ח

לידיעה, הכיסוי הביטוחי חל בשטח מדינת ישראל והשטחים המוחזקים בלבד.

### ה. פירוט מצב בריאותי

האם הנך סובל ממחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

ככל הידוע לך האם אחד הנוהגים בכלי הרכב סובל ממחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית:  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**ו. שאלות כלליות ופרטים על נסיון תביעות קודם:**

1. האם ברשיון הרכב של המבוטח או של אחד הנוהגים בכלי הרכב קיימת הגבלת נכה?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
2. האם ברכב מותקנים אביזרים המיועדים לנכים?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
3. האם הרכב שוקם בעבר בעקבות תאונה שבה שיעור הנזק עלה על 50% מערך הרכב?  לא  כן \_\_\_\_\_
4. האם בשלוש השנים האחרונות ארעו תאונות לכלי רכב שבבעלותך?  לא  כן, מספר תאונות: \_\_\_\_\_
5. האם היית מעורב בשלוש השנים האחרונות בתאונה עם כלי רכב כלשהו?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
6. האם בשלוש השנים האחרונות נשלל ממך רשיון הרכב?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
7. ככל הידוע לך, האם אחד מהנוהגים בכלי הרכב היה מעורב בשלוש השנים האחרונות בתאונה עם כלי רכב כלשהו?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
8. האם הנך מבוטח כיום בנין רכב זה המוצע לביטוח בכיטוח חובה?  לא  כן, שם המבטח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_
9. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה לבטח אותך בכיטוח חובה?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
10. האם הנך מבוטח מפני תאונות?  לא  כן, שם המבטח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_
11. האם הנך מבוטח כיום בנין רכב זה המוצע לביטוח בכיטוח רכב מקיף?  לא  כן, שם המבטח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_
12. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה לבטח אותך בכיטוח רכב מקיף?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_
13. האם סירבה חברת ביטוח כלשהי (כולל כלל חברה לביטוח):  
 א. לבטח אותך מפני אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים (חובה ו/או תאונות אישיות)?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_  
 ב. לחדש פוליסה הכוללת את אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?  לא  כן, פרט \_\_\_\_\_

**ז. גילוי ושינוי בעניין מהותי**

מבוטח נדרש להודיע בכתב למבטח על כל שינוי בעניין מהותי. עניין מהותי הוא אחד מאלה:  
 עניין ששאלה לגביו הוצגה בהצעת ביטוח זו או בכל מסמך חלופי אחר ובכלל זה: פרטי הרכב המבוטח, מספר הנוסעים המורשים לנסוע בו כולל הנהג, ביטוח בחברות אחרות, שימושים הנעשים בכלי הרכב.  
 לא ענה המבוטח תשובות מלאות וכנות או לא גילה למבטח עניין מהותי, יהיה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה, או להקטין את היקף חבותו על פי הוראות החוק.  
**אני מסכים שהצעה זו תהווה בסיס לכל חידוש של הפוליסה**

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע

**ח. מאגרי מידע**

מובא בזה לידיעת המציע, שפרטי חוזה הביטוח שיוצא על פי הצעה זו על-ידי חברת הביטוח (אם זו תקבל את ההצעה) יוחזקו במאגר מידע ממוחשב, שבו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר חוזה ביטוח שכרתה עם מבוטחים. כן ידוע לי ואני מסכים כי פרטים אלה עשויים להימסר לחברות בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ (להלן: הקבוצה) ולהיכלל במאגרי המידע שלהן וכן למאגרי המידע הנוספים הנדרשים לצורך מתן שירותים, לצורך ניהול תיק הביטוח לשם הפעילות השוטפת וכן לצורך קיום חובותיה על פי דין.  
 אני מסכים כי הנתונים אשר יישמרו במאגר המידע ישמשו לצורך יצירת קשר עימי על ידי החברה או על ידי חברה אחרת בקבוצה לרבות לצורך דיוור ישיר לרכישת מוצרי חברות הקבוצה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע

**ט. מינוי סוכן הביטוח כשלוח המבוטח**

הריני ממנה בזה את סוכן הביטוח הנ"ל כשלוחי ואני מאשר כי הוא פועל לפי דרישתי לעניין המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס הצעה זה. כמו כן אני ממנה את הסוכן הנ"ל לייצגני לצורך מסירה בשמי של כל בקשה לשינוי חידוש, ביטול או תוספת.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע

**י. הצהרה**

אני הח"מ, מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי שום דבר בנוגע לביטוח זה. הנני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בעניין מהותי כאמור לעיל. כמו כן הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתנתן לי על ידי החברה על כל סעיפיה. הנני מסכים כמו כן שההצעה וההצהרה הזו, תשמש יסוד לחוזה שבניין ובין כלל חברה לביטוח בע"מ לתקופת הביטוח המצויינת לעיל ולכל תקופה נוספת שאבקשה ואשר תאושר על ידי החברה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע

**יא. ויתור על סודיות רפואית**

אני הח"מ, נותן רשות לקופת חולים ו/או לעובדיה הרפואיים האחרים ו/או לסניפיה, וכן לכל הרופאים, המוסדות הרפואיים ובתי החולים האחרים, למסור לכלל חברה לביטוח בע"מ להלן "המבקש", על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שאני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד, והנני משחרר אתכם וכל רופא מרופאיכם, ו/או כל עובד רפואי אחר ו/או כל מוסד ממוסדותיכם הרפואיים ו/או כל סניף מסניפיכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או כל מחלותי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה שהיא בקשר להנ"ל.  
 כתב ויתור זה מחייב אותי, את עזבוני ובאי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן בנוכחותו נחתמה ההצעה  חתימת המציע