

ביטוח חקלאי

כי בעצם זה שלך



בקשה לעריכת פוליסה לביטוח רכוש בהעברה

מספר מבוטח/לקוח
מספר סוכן

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין.

אי-דיוק בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הגילוי על-פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק. בקשה זו מהווה חלק בלתי נפרד מ"פוליסה לביטוח רכוש בהעברה" של המבוטח, כל הפרטים והתנאים בבקשה זו כפופים לאלו האמורים בפוליסה זו, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.

כל הסכומים הנקובים בבקשה זו הם בשקלים חדשים, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.

אנא ענה על הטופס במלואו וסמן במקומות המתאימים V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך

א. פרטי המציע ותקופת הביטוח

שם המציע	מספר זיהוי/תאגיד	תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
כתובת המציע	מיקוד			
פרטי האחראי לתאום	שם מלא	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	
	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני	@	

ב. תביעות קודמות (השאלות שלהלן הן מהותיות ועליך לדייק ולמלא כל פרט). אם אין מספיק מקום יש להוסיף דף נפרד)

האם היית מבוטח בעבר בביטוח רכוש בהעברה או ביטוח דומה? <input type="radio"/> לא כן <input type="radio"/> כן, רשום את שם החברה המבטחת _____
האם סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש או קבעה תנאים מיוחדים לחידוש או ביטלה מיוזמתה פוליסה שלכם לביטוח רכוש בהעברה או ביטוח דומה? <input type="radio"/> לא כן <input type="radio"/> כן, פרט _____
נא פרט את כל אירועי הביטוח והנזקים במשך 3 השנים האחרונות שאירעו בקשר עם רכוש בהעברה או ביטוח דומה, בין אם היית מבוטח ובין אם לאו: _____

ג. תיאור כללי

- הרכוש המבוטח -	
מספר רישוי ותיאור כלי הרכב המוביל	תיאור הסחורה המיועדת להעברה
מחזור שנתי משוער	גבולות אחריות מבוקשים למקרה ולתקופה לכל כלי הרכב
ש"ח _____	ש"ח _____

- אמצעי מיגון קיימים -

יש לפרט את כל אמצעי המיגון הקיימים במועד מילוי בקשה זו:

- הרחבות מיוחדות לסיכונים המבוטחים -		
סמן "כן" אם אתה מעוניין להרחיב את הביטוח לכלול את הסיכונים המפורטים בהרחבות המיוחדות להלן רשום את גבול האחריות המבוקש בגין כל הרחבה:		
הסיכון	פירוט ההרחבות	גבול האחריות המבוקש
פריצה ושוד בשעת לילה	○ לא ○ כן	ש"ח
אחר		ש"ח
		ש"ח

ד. הצהרת המבוטח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובותי מלאות ונכונות לכל פרטיהן, ושלא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה"). מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין החברה. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

2. אני מאשר שמסרתי לחברה, לרבות באמצעות מי מטעמה (לרבות סוכן הביטוח), את המידע אודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, הכולל גם מידע שיתקבל במהלך הטיפול בפוליסה, ישמר על-ידי החברה וחברות הבנות שלה (קבוצת ביטוח חקלאי) ו/או מי מטעמן, למטרות המפורטות במדיניות הפרטיות של החברה, לרבות לצורך מתן ושיווק של שירותים ו/או מוצרים שלהן, על-ידן ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיובו של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע ימסר לצדדים שלישיים אלה, לצורך כך. הובהר לי שפירוט מלא אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב www.bth.co.il, ואני מסכים לה.

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

לידיעתך!

- הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי" אגודה שיתופית מרכזית בע"מ, להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
- למען הסר ספק מובהר בזאת, שהחתימה על טופס בקשה זה, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי" אגודה שיתופית מרכזית בע"מ, לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישורו בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוחי.
- מוסכם בזאת, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס בקשה זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה וחותמת
_____	_____	_____

קבלת מידע באמצעים טכנולוגיים

אנא סמן את האפשרות הנכונה:
○ אני מסכים ○ אני לא מסכים

לקבל מהחברה באמצעות כלים טכנולוגיים, כולל באמצעות דואר אלקטרוני, SMS, פקס, חשבון אישי מקוון ועוד, את הפוליסה וכל מידע ו/או הודעה ו/או מסמך נוספים (כולל ביחס לפוליסות אחרות שברשותי), וכולל כאלה שהועברו אליי עד כה בדואר רגיל, לפי שיקול דעתה של החברה ובכפוף להוראות הדין. ידוע לי שבכל עת אוכל להסיר את פרטיי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או לסוכן הביטוח או באתר החברה.

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי" אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה לרבות חברות הבנות שלה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות, דיוור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאינני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות אתר החברה ו/או פנייה לחברה בדוא"ל: service@bth.co.il או בפקס 03-5612379.

*** החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.**

תאריך: _____ שם המציע: _____ חתימת המציע: _____

ביטוח חקלאי

כי בעצם זה שלך

נספח אחריות המוביל

האם אתה מעוניין לרכוש הרחבה לאחריות המוביל? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
שם המוביל	וותק המוביל
<p>המבטח ישפה את המבוטח עד לגבולות האחריות הנקובים ברשימה בגין חבותו על-פי פקודת הנזיקין לתשלום פיצויים ללקוחותיו עקב מקרה ביטוח, שבינו זכאי המבוטח לשיפוי על-פי הפוליסה לביטוח רכוש בהעברה, והנובע ממעשה או מחדל רשלני, טעות או השמטה מצד המבוטח ו/או מצד הפועלים מטעמו. למען הסר ספק, מוסכם בזה במפורש כי נספח זה אינו מכסה חבות כלשהי הקשורה במישורין או בעקיפין בפגיעה גופנית מכל סוג ו/או בגין אבדן או נזק לרכוש כלשהו, זולת אבדן או נזק הנגרם למטען המבוטח, כמוגדר בפוליסה.</p> <p>בנוסף, ישפה המבטח את המבוטח בגין הוצאות המשפט הסבירות שיעשו בהסכמתו להגנה בפני תביעה לפיצוי בגין מקרה ביטוח וזאת אף מעל לגבולות האחריות בגין נספח זה</p>	
גבולות אחריות מבוקשים בגין מקרה ביטוח אחד:	ש"ח _____
בגין כלל מקרי הביטוח שנגרמו עקב סיבה מקורית אחת:	ש"ח _____
בגין כלל מקרי הביטוח בתקופת הביטוח:	ש"ח _____

תביעות קודמות לגבי נספח אחריות המוביל

(השאלות שלהלן הן מהותיות ועליך לדייק ולמלא כל פרט. אם אין מספיק מקום יש להוסיף דף נפרד.)

האם אתה ו/או מי מהמובילים אשר פורטו לעיל היה מבוטח בעבר בביטוח אחריות המוביל או בביטוח דומה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, רשום את שם החברה המבטחת _____
האם סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש או קבעה תנאים מיוחדים לחידוש או ביטלה מיוזמתה פוליסה שלך ו/או של אחד המובילים הנ"ל לביטוח אחריות המוביל או בביטוח דומה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, פרט _____
נא פרט את כל אירועי הביטוח והנזקים במשך 5 השנים האחרונות שאירעו בגין אחריותו של מוביל ו/או בקשר עם אחריותו של מוביל, בין אם היה מבוטח ובין אם לאו.

לתשומת לבך!

על-פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 כל השאלות בבקשה זו ייחשבו כ"עניין מהותי".

חתימת מורשה החתימה	תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה וחותמת