



חותמת חברה	מספר הסוכן
	שם הסוכן
	סניף/מחוז
	מספר הפוליסה

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח כלי-רכב פרטי או מסחרי

עד 3.5 טון

מציע נכבד, חובה עליך לענות על כל השאלות על-פי העניין. הביטוח ייכנס לתוקף רק אם בקשה זו תאושר על-ידי החברה.

א. פרטי המציע/בעל הרכב הרשום ברישיון הנהיגה, הביטוח והתשלום

מספר הזיהוי	שם המציע (פרטי ומשפחה/חברה/עסק)	
	סוג הזיהוי <input type="radio"/> תעודת זהות <input type="radio"/> חברה <input type="radio"/> דרכון	
	מין <input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה	עיסוק המציע
כתובת	רחוב	מספר בית
מיקוד		יישוב
מספרי טלפון	בית	עבודה
		נייד
פקס	כתובת דואר אלקטרוני	
	כמות כלי הרכב בבעלותך	
שם בעל הרכב הרשום	בעלות <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> חברה	מספר הרישיון
תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
	אופן התשלום <input type="radio"/> כרטיס אשראי <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> כרטיס אשראי	
	מספר התשלומים	

ב. פרטי הרכב לביטוח

סוג הרכב <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> מסחרי עד 3.5 טון	הרכב במצב תקין <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא, פרט: _____		סוג גרירה <input type="radio"/> יש <input type="radio"/> אין
מספר הרישוי	שנת ייצור/תאריך עלייה לכביש	נפח מנוע/משקל	מספר מנוע
שם היצרן	שם הדגם	קוד דגם	מספר נוסעים (על-פי הרישיון) נהג + _____
מזגן <input type="radio"/> יש <input type="radio"/> אין	מרכב <input type="radio"/> פתוח <input type="radio"/> סגור	הרכב מונע בגז <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	גימור הרכב <input type="radio"/> XGL <input type="radio"/> GL <input type="radio"/> אחר _____
מטרת השימוש ברכב <input type="radio"/> פרטי <input type="radio"/> עסק <input type="radio"/> בעל הפוליסה <input type="radio"/> הובלת חומרים מסוכנים <input type="radio"/> אספנות <input type="radio"/> אחר _____			
סוג הביטוח המבוקש <input type="radio"/> מקיף <input type="radio"/> צד שלישי <input type="radio"/> צד שלישי כולל ביטול השתתפות עצמית		ציד מיוחד המותקן ברכב <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, פרט: _____	
הרכב משועבד לטובת בנק/חברה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____ בנק _____ סניף _____ כתובת _____			
אמצעי מיגון נא צרף טופס "הפניה לבדיקת/להתקנת מערכות מיגון" חתום בידי ממגן מורשה!			

ג. פרטי הנהגים ברכב

הנהגים הרשאים לנהוג ברכב הם <input type="radio"/> נהג יחיד - המציע <input type="radio"/> נהגים שפרטיהם רשומים להלן ▼ <input type="radio"/> כל נהג						
נהג	שם פרטי	שם משפחה	מין	תאריך לידה	מספר הזהות	שנת הוצאת הרישיון לסוג הרכב במוצע
1. ראשון						
2. שני						
האם ינהג ברכב נהג בעל ותק פחות משנה מלאה (נהג חדש)? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן						
האם המציע/נהג אחר שינהג במכונית סובל או סבל מהגבלה, ו/או מנכות, ו/או ממחלה כרונית, ו/או מראייה או משמיעה לקויה ו/או מליקוי גופני או נפשי? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____						

ד. ניסיון ביטוחי קודם

<p>האם יש לך כעת או היה לך בעבר ביטוח לרכב בחברת ביטוח אחרת? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____ שם החברה: _____</p>											
<p>האם הוגשו תביעות על-ידי המציע לחברת ביטוח כלשהי ו/או לרכב נשוא הצעת הביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אנא פרט בטבלה משמאל וצרף אישור ממבטח קודם ←</p>											
<table border="1"> <tr> <th>שם החברה</th> <th>תקופת הביטוח</th> <th>מספר תביעות</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	שם החברה	תקופת הביטוח	מספר תביעות							<p>1. האם המציע ו/או הנקובים לעיל היו מעורבים בתאונה כנהנים ברכב כלשהו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p>	
	שם החברה	תקופת הביטוח	מספר תביעות								
<p>2. האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך לביטוח או ביטלה פוליסת ביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____ שם החברה: _____</p>		<p>במהלך 3 השנים האחרונות:</p>									
<p>האם הובא לידיעתך שהרכב שוקם לאחר נזק שבו הוא הוכרז כאבדן גמור להלכה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p>											

ה. הכיסוי המבוקש וההרחבות (סמן את המבוקש)

<p><input type="radio"/> מניו לשירותי דרך וגרירה</p> <p><input type="radio"/> כיסוי לרכב חלופי</p> <p>נותן השירות לבחירתך - נא סמן את נותן השירות הנבחר:</p> <p><input type="radio"/> שגריר שירותי רכב בע"מ</p> <p><input type="radio"/> זברה שירותי רכב בע"מ</p> <p><input type="radio"/> דרכים שירותי דרך וגרירה בע"מ</p>	<p><input type="radio"/> כיסוי לשבר שמשות</p> <p>נותן השירות לבחירתך - נא סמן את נותן השירות הנבחר:</p> <p><input type="radio"/> אוטו גלס בע"מ</p> <p><input type="radio"/> דרכים שירותי דרך וגרירה בע"מ</p> <p><input type="radio"/> אילן קאר גלאס</p>
<p><input type="radio"/> כיסוי מהומות*</p> <p><input type="radio"/> הגדלת חבות כלפי צד שלישי רכוש לסך 750,000 ש"ח</p> <p><input type="radio"/> אבדן גמור החל ב- 50%*, **</p> <p><input type="radio"/> פיצוי על בסיס רכב חדש (רכב פרטי בלבד - משנת ייצור נוכחית ובעלות פרטית)*, **</p> <p><input type="radio"/> גרירת נגרר בלתי מסוים</p> <p><input type="radio"/> הגנה משפטית בהליך פלילי</p> <p><input type="radio"/> ביטול השתתפות עצמית בירידת ערך</p> <p><input type="radio"/> כיסוי פגושים</p> <p><input type="radio"/> אחר _____</p> <p>* הכיסוי לא יינתן בפוליסה הנותנת כיסוי צד שלישי בלבד. ** למעט רכב שאינו זכאי לפטור חוזר ממסים.</p>	<p><input type="radio"/> כיסוי לפנסים ומראות צד</p> <p>נותן השירות לבחירתך - נא סמן את נותן השירות הנבחר:</p> <p><input type="radio"/> אילן קאר גלאס</p> <p><input type="radio"/> דרכים שירותי דרך וגרירה בע"מ</p> <p><input type="radio"/> שגריר שירותי רכב בע"מ</p>
<p>ביטוח מערכת קול ושמע (לא אינטגרלית לרכב)</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, על-סך _____ ש"ח</p> <p>אם ערך המכשיר הוא יותר מ-5,000 ש"ח אמצעי להקלת הסיכון המבטוח שהוא עניין מהותי להפחתת הסיכון הוא קיום והפעלה של מערכת אזעקה המגינה על כל פתחי הרכב או קיום והפעלה של גלאי נפח, בכל זמן שהרכב אינו מאויש.</p>	<p>אבזרים נוספים לכיסוי (בביטוח מקיף בלבד)</p> <p>1. סוג _____ על-סך _____ ש"ח</p> <p>2. סוג _____ על-סך _____ ש"ח</p> <p>המציע נדרש לרשום תוספות לערך הרכב בש"ח.</p> <p>הערה: תוספות מיוחדות ברכב שאינן רשומות לעיל לא תהיינה מכוסות בפוליסה שתוצא.</p>

ו. הפיצוי בשל אבדן גמור

הפיצוי בשל אבדן גמור לרכב יהיה לפי "ערך הרכב הבסיסי" ובהתחשב במשתנים מיוחדים המשפיעים על שווי הרכב, כגון: אופי השימוש בו, מספר בעלויות קודמות, תאונות קודמות שהיה מעורב בהן, הקילומטרז' שעבר, מצבו המכני וגורמים נוספים המופיעים במחירון של לוי יצחק, לדוגמה:

רכב השכרה לשעבר - הפחתה בין 12% - 27%

רכב חברה - הפחתה בין 0% - 22%

מונית לשעבר - הפחתה בין 30% - 35%

"ערך הרכב הבסיסי" - פירושו ערך הרכב על-פי המחירון, לפני שהובאו בחשבון המשתנים המפורטים בו והמשפיעים על ערכו ליום האבדן. דמי הביטוח לא יושפעו מהמשתנים של הרכב אשר יש בהם כדי להשפיע על ערכו במקרה של אבדן גמור.

ז. ביטוח חובה - חובה לענות על שאלות אלה כתנאי להפקת תעודת ביטוח חובה

<p>הרכב מצויד בכריות אוויר</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>	<p>הרכב מצויד במערכת ABS</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>	<p>הרכב מצויד במערכת FCW</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>	<p>הרכב מצויד במערכת LDW</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>	<p>הבעלות על הרכב</p> <p><input type="radio"/> פרטית <input type="radio"/> חברה</p>
<p>השימוש שיעשה ברכב - מלא אם סומן ב"בעלות על הרכב" - "חברה":</p> <p><input type="radio"/> עסק בעל הפוליסה (פרט לתיירות ולימוד נהיגה) <input type="radio"/> מטרות פרטיות <input type="radio"/> לימוד נהיגה <input type="radio"/> תיירות <input type="radio"/> הסעות נוסעים שלא בשכר</p>				
<p>מקום חנייתו העיקרי של הרכב בבליה (אנא רשום כתובת + מיקוד)</p>		<p>המרחק אותו עובר הרכב בדרך כלל ביום אחד</p> <p>_____ ק"מ</p>		
<p>האם הכיסוי הוא לכל נהג</p> <p>←</p>	<p>מספר האנשים שנהגו ברכב</p>	<p>הנהג הצעיר ביותר</p> <p>←</p>	<p>תאריך לידה</p>	<p>מין</p> <p><input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה</p>
<p>כמה פעמים נשלל רישיון נהיגה (מכל הנהגים הקבועים ברכב) במשך שלוש השנים האחרונות _____</p> <p>(לא כולל אדם השואל את הרכב באורח חד-פעמי או לעתים רחוקות ולא כולל שלילת רישיון שבטלו על-ידי בית-המשפט)</p>				
<p>נא רשום בכמה תאונות שגרמו לתביעה לפי חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים היו מעורבים כל הנהגים הקבועים ב-3 השנים האחרונות בסוג זה של רכב (לא כולל תאונות שנגרמו על-ידי אדם השואל את הרכב באורח חד-פעמי או לעתים רחוקות):</p> <p>0 1 2 3 4 יותר</p>				

ח. הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי לביטוח חובה לרכב

אני, החתום מטה מאשר שעל-פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע) התשס"ד-2004 (להלן "התקנות"). חלק מפרטי המידע שנמסרו על-ידי לעיל שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן "התעודה") על-פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) התש"ל-1970 (להלן "נתוני החיתום"), יועברו למאגר המידע (להלן "מאגר המידע") שהוקם על-פי הוראות התקנות ויבדקו באמצעותו.

תאריך _____ שם החותם/ים _____ חתימת המציע/ים 

לידיעתך - ייתכן והחברה תוציא שאילתה, לגבי הרכב, ממאגר תביעות רכב רכוש, ובהסכמתך לרכישת הביטוח אתה מסכים לכך.

ט. לתשומת ליבך

תשומת לב המבוטח מופנית לכך שעל-פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בטופס זה ייחשבו כעניין מהותי. עליך להשיב עליהן תשובות מלאות וכונות, וככל שלא תעשה כן ייתכן ותהיה לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח.

י. ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

אם אינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו.

אפשר ליצור קשר באמצעות אתר האינטרנט של חברתנו בכתובת <http://www.bth.co.il> או באמצעות משלוח הודעה לדואר אלקטרוני שכתובתו service@bth.co.il או באמצעות משלוח הודעה לפקס מספרו 03-5612379.

לידיעתך, אי-העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז, באתר האינטרנט המאובטח, את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

יא. קבלת מידע באמצעות כלים טכנולוגיים

אני מסכים אני לא מסכים - (אנא סמן את האפשרות הנכונה)

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 פרטי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או באתר החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע/ים 

למילוי בידי מבוטח בביטוח רכב מנועי-רכוש (עצמי וצד שלישי), שבבעלותו לפחות ארבעים כלי רכב

הריני להודיעכם, שאני מוותר על תחולת חוזר ביטוח 6-1-2016 "אחזור מידע אישי" בכל הקשור לביטוחי רכב מנועי-רכוש, שרכשתי בחברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע/ים 

יב. הצהרת המציע

1. אני מצהיר בזה שכל תשובותיי 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 זו 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, יישמר 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 יימסר 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/ים 

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 דיור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאיני 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 פקס 03-5612379.

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

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע/ים 

יג. הצהרת הסוכן לבירור צורכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר שבייררתי את צורכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/להם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצורכיהם.

תאריך _____ שם הסוכן _____ חתימת הסוכן 