

## פרטי הסוכן

מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
-----------	----------	------------	-------------	-----------------

## פרטי המבוטח

שם משפחה / חברה		שם פרטי		מס' ת.זהות	
עיסוק / משלח יד		תאריך לידה		ותק בנהיגה	
רחוב		מס'		שכונה / עיר	
מיקוד		כתובת דואר אלקטרוני		e-mail	
טלפון + קידומת		טלפון נייד		כתובת דואר אלקטרוני	

## תקופת הביטוח

מיום	עד יום	בחצות
------	--------	-------

## אופן התשלום

<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

## סוג הרכב

<input type="checkbox"/> פרטי	<input type="checkbox"/> מונית	<input type="checkbox"/> נגרר	<input type="checkbox"/> אוטובוס: מס' נוסעים: עד 15 <input type="checkbox"/> 16-20 <input type="checkbox"/> מעל 21 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> מסחרי עד 4 טון	<input type="checkbox"/> מלגזה	<input type="checkbox"/> טרקטור	<input type="checkbox"/> תחבורה ציבורית
<input type="checkbox"/> משאית	<input type="checkbox"/> נתמך	<input type="checkbox"/> רכב לחקלאות	<input type="checkbox"/> אחר, פרט
השימוש ברכב הינו למטרות: <input type="checkbox"/> פרטיות <input type="checkbox"/> ציבורי <input type="checkbox"/> עסק <input type="checkbox"/> לימוד נהיגה <input type="checkbox"/> תיירות <input type="checkbox"/> הסעת תלמידים <input type="checkbox"/> בשדה התעופה			

## פרטי הרכב

קוד דגם	מס' רישוי	מס' שילדה	סמ"ק/משקל	שנת ייצור	יצרן ודגם	מספר נוסעים
האם יש ברכב כריות אוויר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						
האם הרכב בבעלות: <input type="checkbox"/> המבוטח <input type="checkbox"/> בן הזוג <input type="checkbox"/> חברה, האם נמנה על צי של 5 כלי רכב ומעלה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						
אחר, פרט						

## פרטי הנהגים ברכב

רשאים לנהוג, מהגיל המסומן ומעלה:	17 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> כל נהג <input type="checkbox"/> בני זוג <input type="checkbox"/> 3 נהגים נקובים בשם <input type="checkbox"/> נהג יחיד <input type="checkbox"/> נהגת יחידה נקובה בשם	מס' הנהגים ברכב באופן קבוע: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					
לרכב פרטי ומסחרי עד 4 טון:	האם ינהג ברכב נהג בעל ותק נהיגה פחות משנה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					
למשאיות או כל רכב אחר:	האם ינהג ברכב נהג בעל ותק נהיגה פחות משנתיים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					
לרכב חברה:	1. ציין מקום החנייה בלילה: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					
	2. ציין מס' ק"מ ממוצע ליום: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.זהות	תאריך לידה	מין	מס' שילוח	מס' תאונות עם נפגעי גוף
			..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		
			..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		
			..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		
			..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		

פרטי הנהג הצעיר ביותר הנהוג ברכב דרך קבע: שנת לידה: .....	שנת קבלת רישיון נהיגה לרכב מסוג זה בישראל: .....
ותק נהיגה: עד 12 חודשים <input type="checkbox"/> מעל 12 חודשים <input type="checkbox"/>	
האם בעת רכישת הרכב שולמו מיסים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, הסיבה: <input type="checkbox"/> תושב זמני, תייר <input type="checkbox"/> נכה <input type="checkbox"/> עולה חדש <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>	

## וותק ביטוח

ציין את מס' התיבועות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב: <input type="checkbox"/> רכב המבוטח	מס' תביעות בשנה האחרונה: <input type="checkbox"/> בחב' הביטוח: <input type="checkbox"/> נזק: <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/>
מס' תביעות בשנה קודמת: <input type="checkbox"/> בחב' הביטוח: <input type="checkbox"/> נזק: <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/>	מס' תביעות לפני 3 שנים: <input type="checkbox"/> בחב' הביטוח: <input type="checkbox"/> נזק: <input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/>
האם חברת ביטוח דחתה בעבר את בקשתך לביטוח? <input type="checkbox"/> כן, פרט <input type="checkbox"/> לא	
האם חברת ביטוח ביטלה או סרבה לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> כן, פרט <input type="checkbox"/> לא	

## עברו של הרכב

<input type="checkbox"/> השכרה	<input type="checkbox"/> מכרז	<input type="checkbox"/> חברה/עמותה	<input type="checkbox"/> ליסינג / בנק
<input type="checkbox"/> מונית	<input type="checkbox"/> בי"ס לנהיגה	<input type="checkbox"/> מדינת ישראל, כולל רכב משטרתי/בטחון	<input type="checkbox"/> רכב משוקם
<input type="checkbox"/> סיור ותיור	<input type="checkbox"/> רכב מסחרי המשמש להסעת נוסעים ואינו אוטובוס זעיר ציבורי	<input type="checkbox"/> חברות ממשלתיות, רשויות מקומיות, או"ם, קיבוץ	<input type="checkbox"/> יבוא אישי

# הכיסוי הביטוחי המבוקש

חובה  
 צד שלישי  
 מקיף  
 סחר רכב  
 ביטול השתתפות עצמית  
 הגדלת השתתפות עצמית: פי 2  פי 3  
 נהיגה בשבת ומועדי ישראל?  לא  כן  
 שירות גרירה חליפית?  
 גרירה:  
 חליפית פרטי:  ידני  אוטומט  
 חליפית מסחרי קל (החליפית / פרטי)  
 חליפית מסחרי קל (החליפית / מסחרי קטן)  
 חבילת פינוק לנהג

השירותים יינתנו בתוך הגבולות הטריטוריאליים של מדינת ישראל ובתוך תחומי יהודה ושומרון, אשר אינם בשליטת הרשות הפלסטינית.

שבר שמשות  אבדן גמור 55% (פרטי בלבד)  הגנה משפטית  
 השתתפות עצמית בירידת ערך: 1.5%  3%  5%  ללא השתתפות עצמית  
 הגדלת גבולות אחריות כלפי צד ג' רכוש  
 חדש תמורת ישן (פרטי בלבד), בתנאי כי:  
 - המבוטח הוא הבעלים הרשום הראשון.  
 - הרכב אינו בבעלות חברת השכרה, משרד ממשלתי, קיבוץ, בי"ס לנהיגה, רשות מקומית.  
 - הרכב אינו מוניית.  
 - אם לא שולמו מיסים לגבי הרכב, המבוטח אינו זכאי לפטור חוזר ממיסים.  
 רעידת אדמה  שביטות ופרעות  
 למסחרי עד 4 טון: האם על גבי הרכב מותקן ארגז (שאיננו מקורי)?  לא  כן

**לרכב פרטי ומסחרי עד 4 טון בלבד**  
 בכיסוי מקיף - אם ברצונך לוותר על כיסוי תאונה או גניבה:  
 נא מלא טופס נפרד המיועד לכך, וחתום עליו אישית.

**תוספות לרכב אשר אינן מכוסות בפוליסה,**  
**אלא אם נתבקש מפורשות ולפי שווי כמצויין:**  
 מערכת שמע קבועה .....  
 רמקולים .....  
 הגה כח .....  
 חלונות חשמליים .....  
 מערכת אזעקה .....  
 או גרירה .....  
 חלון שמש .....  
 טלפון סולרי קבוע ו/או דיבורית .....  
 אחר, פרט: .....

## תגמולי ביטוח

בביטוח מקיף לרכב פרטי או מסחרי עד 4 טון המחירון, המשמש בסיס לקביעת ערך השוק של הרכב בעת תשלום תגמולי ביטוח בגין אובדן מוחלט של כלי הרכב או גניבתו, הוא "מחירון מכוניות משומשות וחדשות", כפי שיפורסם ע"י יצחק לוי בהוצאת "תעבורה וסקרים בע"מ". סמון לפני קרות מקרה הביטוח. במחירון זה מופיעות טבלאות המפרטות משתנים שונים המשפיעים על ערך מכונית משומשת. משתנים אלו ילקחו בחשבון בעת קביעת ערך השוק של הרכב לצורך תגמולי הביטוח, ותגמולי הביטוח יוגדלו או יופחתו בגין משתנים אלו על פי שיעורי השינוי המופיעים במחירון ה"ל". מובהר בזאת כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבוטח לא הושפע בשל משתנים אלו. לדוגמה: אם הרכב המבוטח הוא רכב ששנת ייצורו קודמת ליום קרות מקרה ביטוח ב-4 שנים, והוא היה בבעלותם של שני בעלים קודמים - יופחתו, עפ"י המחירון ה"ל", 4% משווי הרכב המופיע במחירון. ולדוגמה: אם שנת הייצור של הרכב המבוטח קודמת ליום קרות מקרה הביטוח ב-4 שנים, מחירו במחירון מותאם לרכב שנסע במשך זמן זה 60,000 ק"מ בממוצע. אם הרכב נסע רק 44,000 ק"מ - יוספו, עפ"י המחירון ה"ל", 4% לשווי הרכב המופיע במחירון.

## שאלות לביטוח רכב מסחרי מעל 4 טון

1. הערכת שווי הרכב ע"י המבוטח: .....  
 2. ציוד ואביזרים נלווים: רכינה: ..... מנוף: ..... ש נגרר: ..... ש אחר: .....  
 3. המשקל המירבי המותר להעמסה: ..... האם הרכב משמש להסעות בשכר?  כן  לא

## מיגון הרכב

המיגון הנדרש כתנאי לכיסוי הביטוח:  
 אני מאשר ומסכים כי תנאי לכיסוי הביטוחי לרכבי מפני גניבה ו/או פריצה ו/או נזק בודד תוך כדי גניבה ו/או פריצה כי ברכבי מותקנת מערכת מיגון כנדרש ע"י החברה. אני והנהוגים ברכב מתחייבים להפעיל את מערכת המיגון כל זמן שהנהג ימצא מחוץ לרכב.

## שעבוד

שעבוד לטובת ..... סניף מס' ..... כתובת מלאה .....

## הצהרת המבוטח

- אני הח"מ ..... מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
- מבוטח/ת נכבד/ת! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אליך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תימצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.
- אני מצהיר/ה כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצטרפתי וטיפולכם בפוליסות. הנני נותן/נת את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבוד, אחסון ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.
- אני מסכים לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיי, על יסוד הסכמתי לעיל, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).

אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת <http://www.harel-group.co.il>.

ת.ד. .... תאריך ..... / ..... / ..... חתימה .....

## הסכמה על שימוש במידע וקבלת דבר פרסומת

- אני מסכים/ה, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבוד ואחסון של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

ת.ד. .... תאריך ..... / ..... / ..... חתימה .....

## הסכמה לשימוש בדוא"ל

- אני מסכים/ה כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.

ת.ד. .... תאריך ..... / ..... / ..... חתימה .....

## הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב

- הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי:  
 1. על 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) תש"ל 1970 (להלן-תנוני החיתום), יועברו למאגר המידע (להלן-מאגר המידע) שהוקם על פי הוראות התקנות ויבדקו באמצעות.  
 2. במקרה של תקלה טכנית בתקשורת עם מאגר המידע או במקרה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מאגר המידע, תוכל הראל חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיתום על ידי העברתם למאגר המידע באצווה (BATCH).

ת.ד. .... תאריך ..... / ..... / ..... חתימה .....