



# הצעה לביטוח צ.מ.ה. ביטוח ציוד מכני הנדסי

הראל חברה לביטוח בע"מ - ממוזגן של שלוח וסוהר-ציון

מס' הפוליסה: .....  
מס' פוליסה קודם: .....

ש"ח  
 דולר

מ ה ד ו ר ת מ א י 2 0 0 6

פרטי הסוכן מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות: .....

פרטי המציע שם משפחה / חברה: שם פרטי: מס' ת. זהות: .....

כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

פרטי העסק כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

מהות העסק או משלח היד (למטרת ביטוח זה): .....

תקופת הביטוח מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום  גביה רגילה  כרטיס אשראי  שירות שקים

תיאור הציוד המוצע לביטוח לגבי כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח עד 10 שנים (כולל):  
בנזק חלקי: האם לבטחם על בסיס פיצוי לפי  ערך שיפוי (בניכוי בלאי)  ערך כחדש

שים/ לב: כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח מעל 10 שנים, יבטחו על בסיס פיצוי לפי ערך שיפוי (בניכוי בלאי).

תיאור	מס' הכלי	1	2	3	4	5
1. סוג הכלי ודגם						
2. היצרן						
3. שנת ייצור						
4.** מס' מ.ע.צ. / רישוי						
5.** מס' מנוע/שילדה						
6.* סוג הפעילות	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> חקלאי <input type="checkbox"/> בניין <input type="checkbox"/> תעשייה <input type="checkbox"/> אחר
פרט:	פרט:	פרט:	פרט:	פרט:	פרט:	פרט:
7. האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?						
8. האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים?						
9. האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?						
10. ציוד העזר המורכב, פרט:						
11. כיסוי בעת שהציוד מופעל במחצבות או במכרות						
12. ביטוח למזגן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
13. ערך כולל של הכלי כחדש (כולל מיסים והיטלים)						
לשימוש החברה						

## הרחבות נוספות

אבקש להרחיב את הכיסוי לתחומים הבאים:

1. כיסוי גניבה/פריצה  לא  כן

הגנות א. שמירה  לא  כן

ב. הגנות אחרות, אם כן – פרט: .....

2. נזק בזדון שלא ע"י המבוטח ו/או מי מטעמו ו/או הפועל עפ"י הוראותיו  לא  כן

3. נזקי רעידת אדמה  לא  כן

4. נזקי טבע  לא  כן

5. הוצאות חילוץ וגרירה  לא  כן סה"כ כללי: מקסימום לכלי: .....

6. הוצאות הובלה  לא  כן סה"כ כללי: מקסימום לכלי: .....

7. כיסוי לשבר שמשות  לא  כן סה"כ כללי: מקסימום לכלי: .....

8. ביטוח צד שלישי נזק לרכוש – גבול אחריות בסיסי 500,000 ש"ח  לא  כן הגדלת גבול אחריות?  לא  כן, לסק': .....

הרחבה לנזקי גוף שאין חובה לבטחם לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים: גבול אחריות בסיסי 500,000 ש"ח  לא  כן

הגדלת גבול האחריות (אך לא יותר מגבול האחריות לנזקי רכוש)  לא  כן, לסק': .....

9. כיסוי לתאונות אישיות (מוות ונכות בלבד)  לא  כן

שם המבוטח שם המבוטח תאריך לידה סכום ביטוח

1. ....

2. ....

3. ....

10. הגדלת השתתפות עצמית (תחול על הכיסוי הבסיסי בלבד):  פי 2  פי 3

## ניסיון ביטוח קודם

1. האם הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח בעבר בפוליסה לביטוח כלשהי?  לא  כן

אם כן, פרט: .....

(1) שם מבטח קודם: תקופת הביטוח: .....

(2) שם מבטח קודם: תקופת הביטוח: .....

2. האם חברת ביטוח כלשהי: א. דחתה הצעתך  לא  כן

ב. ביטלה פוליסה ביוזמתה  לא  כן

ג. סירבה לחדש  לא  כן

ד. דרישה להגדיל את דמי הביטוח  לא  כן

3. האם אירעו נזקים או ניסיונות לגרום נזקים בשלוש השנים האחרונות?  לא  כן

אם כן, פרט: .....

האירוע תאריך היקף הנזק

גניבה .....

נזק בזדון .....

התהפכות .....

כל נזק אחר .....

## האם הציוד המוצע לביטוח

א. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות החוק והתקנות לגבי:

1. רישוי –  לא  כן 2. מתקני הרמה –  לא  כן 3. מתקני לחץ –  לא  כן

ב. האם ממצאי הבדיקה הנ"ל כוללים הגבלות שימוש או דרישות לתיקון, שינוי, שיפור לציוד המוצע לביטוח?  לא  כן

אם כן, פרט: .....

ג. האם מותקנים בציוד המוצע לביטוח אמצעי כיבוי אש?  לא  כן

אם כן, פרט: .....

## 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 מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

.....  
חתימת הסוכן תאריך חתימת המבוטח

## הצהרת הגנת הפרטיות

הרני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנלווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקבוצת הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הרני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

.....  
חתימת המבוטח תאריך