



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

## הצעה לביטוח כלי רכב פרטי ומסחרי עד 4 טון

טופס מספר 825  רכב חדש  החלפת רכב

א. פרטי בעל הפוליסה					
מספר זהות/ח"פ	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר טלפון	מספר פקס
כתובת (רחוב)	מס' בית	ישוב	מיקוד	רשיון נהיגה מתחת לשנה	עיסוק
				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם עוסק מורשה/זעיר?		האם הרכב משמש למטרות העסק?		האם הואשמת והורשעת אי פעם בעבירות רכוש?	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם יש לך ביטוח דירה בקבוצת מגדל?		מספר פוליסה		שם החברה	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					

ב. פרטי הרכב					
שם היצרן	דגם	קוד דגם	מספר רישוי	סוג הרכב	שנת ייצור
				<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי	
נפח מנוע/משקל	תיבת הילוכים	צבע	שעבוד	סוג מערכת מיגון (פעילה ותקינה)	יש להפנות לתחנת בדיקה לאישור המיגון הנדרש.
	<input type="checkbox"/> אוטומטית <input type="checkbox"/> ידנית				

ג. הכיסוי המבוקש					
סוג כיסוי			תקופת הביטוח		
<input type="checkbox"/> צד ג' - עם השתתפות עצמית <input type="checkbox"/> צד ג' - ללא השתתפות עצמית			מ-    עד		
השתתפות עצמית לירידת ערך: <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> ללא השתתפות עצמית			ביטוח חובה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
ימולא רק אם בעלי הרשאה לנהיגה הם בעלי הפוליסה וכל אדם הנוהג בפקודתו/ברשותו. ב-% מערך הרכב. יש למלא טופס נלווה.					
הגבלת הכיסוי					
<input type="checkbox"/> לנהג מעל גיל 21 ובעל רשיון נהיגה מעל שנה <input type="checkbox"/> לנהג מעל גיל 24 ובעל רשיון נהיגה מעל שנה <input type="checkbox"/> לנהג מעל גיל 30 ובעל רשיון נהיגה מעל שנה <input type="checkbox"/> לנהג מעל גיל 35 ובעל רשיון נהיגה מעל שנה					
כיסויים משלימים (הכיסויים המסומנים ב-X יכללו בביטוח, בהתאם לבקשתך, בכפוף למפורט בפוליסה):					
<input type="checkbox"/> מכשירים חשמליים: <input type="checkbox"/> רדיו-טייפ חליפי (ללא תשלום פרמיה) <input type="checkbox"/> ביטוח מכשירי חשמל (תמורת פרמיה) על סך _____ ש"ח					
<input type="checkbox"/> אביזרים מיוחדים: _____ על סך _____ ש"ח					
<input type="checkbox"/> שרותי רכב ודרך: <input type="checkbox"/> שרותי רכב ודרך כולל רכב חליפי <input type="checkbox"/> שרותי רכב ודרך כולל רכב חליפי למקרה גניבת הרכב בלבד					
<input type="checkbox"/> הגדלת גבול אחריות כלפי צד ג' בגין נזקי רכוש: _____ לסך _____ ש"ח					
<input type="checkbox"/> שבר שמשות <input type="checkbox"/> ערך כינון למקרה אובדן מוחלט (לרכב שגילו עד שנה) _____					
<input type="checkbox"/> נזקי רעידת אדמה <input type="checkbox"/> נזקי מהומות ושביתות <input type="checkbox"/> אחר, פרט _____					

ד. בעלי הרשאה לנהיגה ברכב					
<input type="checkbox"/> בעל הפוליסה וכל אדם הנוהג בהוראתו או ברשותו <input type="checkbox"/> נהגים הנקובים בשם להלן (ולא יותר מ-2 נהגים כולל בעל הפוליסה)					
שם הנהג	בעל הפוליסה	מין	תאריך לידה	רשיון נהיגה מתחת לשנה	גיל הנהג הצעיר ביותר ברכב
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם מישוה מהנקובים בשם לעיל סובל מנכות המצוינת ברשיון, למעט משקפיים ועדשות מגע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					

ה. נסיון ביטוחי					
1. האם נשלל רשיון נהיגה של בעל הפוליסה או אחד הנהגים הנקובים בשם לעיל, ב-3 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					
2. האם חברת ביטוח כלשהי דחתה הצעתך, ביטלה או סירבה לחדש, פוליסת ביטוח רכב או ביטוח צד ג' רכב כלשהי שלך, או של גוף בשליטתך ב-3 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					
3. ציין היכן היה בעל הפוליסה מבוטח בביטוח מקיף, והאם הוא או אחד הנהגים הנקובים בשם לעיל, הגיש תביעת רכב לחברת הביטוח ב-3 השנים האחרונות:					
בשנת הביטוח האחרונה:	חברה	הוגשו תביעות:	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
בשנת הביטוח לפני האחרונה:	חברה	הוגשו תביעות:	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
בשנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה:	חברה	הוגשו תביעות:	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		





### 1. פרטי תשלום דמי הביטוח\*

ביטוח מקיף/צד ג': אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

במזומן

ע"י כרטיס אשראי מסוג: \_\_\_\_\_ מספר כרטיס: \_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_

ע"י הוראת קבע לבנק: \_\_\_\_\_

שם הבנק: \_\_\_\_\_ מספר סניף: \_\_\_\_\_ מספר חשבון: \_\_\_\_\_

ביטוח חובה:  ע"י תשלום בבנק  בהסדר מימון באמצעות מגדל שרותי מימון בע"מ (מלא טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק)

\* תשלום שאינו במזומן כפוף לדמי הסדר תשלומים והצמדה למדד יוקר המחיה הידוע ביום תחילת הביטוח.

### 2. חישוב ערך הרכב במקרה אובדן גמור

השיפוי עבור רכב באובדן גמור יחושב לפי "ערך השוק" של הרכב המבוטח בפוליסה. "ערך השוק" של כלי הרכב לפי מחירון הרכב של "לוי יצחק" ובכלל זה ההפחתות והתוספות המפורטות במחירון זה. התקף באותו מועד של אובדן גמור ("המחירון").

מוברר כי, לצורך קביעת ערך הרכב במקרה של אובדן גמור (לפי המוגדר בפוליסה), יובאו בחשבון המשתנים הרלוונטים לרכב (אלו הקיימים כיום ואלו אשר יתווספו בעתיד כגון בעלויות קודמות, עבר תאונתי, קילומטראז', בלאי חריג ומיוחד, שימושי רכב קודמים וכו'). המשתנים אשר יובאו בחשבון הינם כל המשתנים המופיעים במחירון כמשתנים אשר יש בהם כדי להשפיע על ערך הרכב בהתאם לשיעור ההפחתה / התוספת הקבוע במחירון. כל המשתנים מובאים בחשבון באופן מצטבר בהתאם למחירון. הפחתה בגין ירידת ערך קודמת עקב תאונה לגביה אין במחירון שיעור הפחתה קבוע והיא נקובה בטווח של שיעורי הפחתות, יהא שיעור ההפחתה בהתאם לשיעור ירידת הערך שנקבע בתאונה קודמת כאמור, אולם לא מעל הסף העליון של הטווח המצוין במחירון. בכל מקרה אחר בו צוינה במחירון הפחתה בטווח של שיעורי הפחתות, תהא ההפחתה בסף הנמוך של טווח ההפחתות.

#### להלן 2 דוגמאות לחישוב ערך הרכב

1. רכב בן 4 שנים, ליסינג לשעבר, יד רביעית, 5% בגין ירידת ערך בגין תאונה קודמת.

ערך רכב בסיסי בהתאם לסוג רכב ושנת יצור על פי המחירון	50,000 ש"ח
ליסינג לשעבר על פי המחירון 6%	(3,000) ש"ח
יד רביעית על פי המחירון 10%	(4,700) ש"ח
תוספת מיעוט ק"מ על פי המחירון בהתאם לגובה הק"מ - 2%	846 ש"ח
5% בגין ירידת ערך כפי שנקבע בתאונה קודמת	(2,157) ש"ח
סה"כ	40,989 ש"ח

2. רכב בן 7 שנים, בית ספר לנהיגה בעבר, 65,000 ק"מ, יד ראשונה

ערך רכב בסיסי בהתאם לסוג רכב ושנת יצור על פי המחירון	100,000 ש"ח
בית ספר לנהיגה בעבר על פי המחירון 20%	(20,000) ש"ח
תוספת מיעוט ק"מ על פי המחירון בהתאם לגובה הק"מ - 5%	4,000 ש"ח
בעלות ראשונה על פי המחירון 2%	1,680 ש"ח
סה"כ	85,680 ש"ח

**שים לב! גובה דמי הביטוח בו תחויב, מבוסס אך ורק על סוג הרכב ושנת הייצור בלבד ולא הושפע באופן כלשהו מן המשתנים האמורים של רכבך, אף אם יש במשתנים אלו כאמור לעיל כדי להשפיע על ערכו של הרכב במקרה של אובדן גמור.**

### ח. הצהרות

אני מצהיר כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח, מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן - "המבטח").

ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס ההצעה ובסעיפים א', ב', ג', ד', ה' להצעה זו ייחשבו כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.

אני הח"מ מאשר בזאת שהמידע המבוקש שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי, המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם יישמרו במאגרי המידע של המבטח וישמשו לבחינת ההצעה, להוצאת פוליסות, לניהול שוטף של תיק הביטוח, למתן שירותים במסגרת פוליסת הביטוח, לדיור ישיר וליצירת קשר למתן מידע למבוטח בקשר עם מתן השירותים בהתאם לפרטים שניתנו על ידי המבוטח. אני מסכים כי הפרטים שמסרתי ימסרו לסוכן הביטוח שלי. אם המבטח יארגן את פעילותו במסגרת תאגיד אחר או יתמזג עם גוף אחר, הוא יהיה זכאי להעביר לתאגיד החדש העתק מן המידע שנאגר אודותיי ובלבד שתאגיד זה יקבל על עצמו כלפי את הוראות הצהרה זו.

ידוע לי שהביטוח יכנס לתוקפו אף ורק לאחר שטופס ההצעה יאושר בחתימת המבוטח.

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת ★ \_\_\_\_\_

### ט. הסכמה ליצירת קשר עם מבוטח (רשות)

אני הח"מ מסכים כי פרטי הקשר שמסרתי במסגרת ההצעה ישמשו לצורך עדכוני בדיור ישיר אודות כיוונים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם מטעם המבטח ו/או חברות מ"קבוצת מגדל" (גופים וחברות בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ) ו/או גורם מטעמן, באמצעות המבטח ו/או מי מטעמה, לרבות חברות מקבוצת מגדל ו/או באמצעות סוכן הביטוח ו/או המשווק ו/או היועץ הפנסיוני שלי. אני מסכים כי עדכונים ומידע כאמור ישוגרו אלי אף באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. אם לא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על כך למבטח בכל עת.

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת ★ \_\_\_\_\_

