

טופס הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צמ"ה)

חתימה על טופס הצעת הביטוח אינה מקנה כיסוי מיידית
הכיסוי יכנס לתוקף רק עם אישור ההצעה ע"י מורשה חתימה מוסמך של קש חתמים בינלאומיים סוכנות לביטוח בע"מ

מס' סוכן: _____ שם הסוכן / סוכנות: _____

פרטי המציע: (המבוטח)

שם משפחה	שם פרטי	שם חברה	מס' ת.ז. / ח.פ.
רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
טלפון	פקס	טלפון נייד	דוא"ל

תקופת הביטוח המבוקשת (יש לציין תאריך תחילה וסיום): מיום _____ עד יום _____

פרק א' - ביטוח הרכוש

1. תאור הציוד המבוטח:

מס' רישוי/שילדה	שם יצרן	סוג הכלי	דגם	שנת יצור	סכום ביטוח ערך כחדש

2. האם הציוד המפורט לעיל:

- א. במצב עבודה תקין? כן לא
- ב. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות כל חוק או תקנות לגבי: כן לא
- * רישוי כן לא
- * מתקני הרמה כן לא
- * בדיקת סדקים כן לא
- אם כן, האם ממצאי הבדיקות כללו הגבלת השימוש כן לא
- ג. כולל אמצעים לכיבוי אש? כן לא
3. האם הציוד מופעל על ידי מפעיל/ים בעלי רישיון/הסמכה - מתאימים ע"פ דין כן לא
4. האם הורשעת בעבירה פלילית בשלוש השנים האחרונות? כן לא
5. הכיסוי מוגבל לכל נהג שגילו 21 שנים והינו בעל רישיון נהיגה בר תוקף לנהיגה ברכב מסוג הרכב המבוטח מעל 12 חודש.
6. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי הביטוחי תמורת פרמיה נוספת בהתייחס לסעיפים הבאים:

הערות	בחירה	הרחבות לכיסוי הבסיסי
אם כן, נא צרף אישור מגונים מעודכן	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת פריצה גניבה
אם כן, נא צרף אישור מגונים מעודכן	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת נזק בזדון
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת רעידת אדמה
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת נזקי טבע
אם כן, ציין סכום ביטוח: (מקסימום 10000 ש"ח)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבה גרירה
אם כן, ציין סכום ביטוח: (מקסימום 5000 ש"ח)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת שמשות
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת עבודה במחצבות
אם כן, נא פרט וציין סכום ביטוח:	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	תוספות

פרק ב' - חבות כלפי צד שלישי

7. גבול אחריות מבוקש:

נזקי גוף (שאינם מכוסים ע"י חוק הפלת"ד)	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	למקרה:	לתקופה:
נזקי רכוש	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	למקרה:	לתקופה:

8. נסיון תביעות

א. ביטוח קודם:

שם מבטח קודם	שנה קודמת	לפני שנתיים	לפני שלוש שנים
תקופת ביטוח			

ב. בהתייחס לפוליסת ציוד מכני הנדסי, האם ב 5 שנים אחרונות חברת ביטוח:

* סירבה לבטח או לחדש את הביטוח לא כן
* ביטלה פוליסה לא כן

אם כן פרט סיבת הסירוב/אי-חידוש/ביטול

ג. נא צרף מסמך נסיון תביעות מחברת ביטוח במהלך 5 השנים האחרונות:

סוג הנזק	שנת אירוע	תביעה משולמת	תביעה תלויה	סה"כ משולם+תלוי

אם הציוד לא היה מבוטח, נא פרט הנזקים במשך 5 השנים האחרונות, בהתאם לטבלה שלעיל.

הצהרת המבוטח:

אני החתום מטה, מצהיר בזה, כי התשובות, שנתתי לעיל הן נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי עניין מהותי הקשור לביטוח זה. הנני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול לעניין מהותי. הנני מסכים שטופס הצעה זה, בין שנכתב על ידי ובין שלא על ידי יוחזקו במאגרי מידע ממוחשב, לפי קביעת המבטחת. נוסח הפוליסה יהיה הנוסח המקובל אצל המבטחת ואני מתחייב לשלם את הפרמיה במלואה ובמועד. טופס הצעה זה על כל נספחיו יהיו חלק בלתי נפרד מן הפוליסה ומכל פוליסה נוספת שתוצא על ידכם בעתיד. הריני מאשר, כי ידוע לי שהשאלות הבאות: שם המבוטח, 1,2,3,4,8 הן שאלות מהותיות לצורך כריתת חוזה הביטוח המבוקש וכי קראתי והבנתי את ההצהרה ואני מסכים לכל האמור פה.

חתימת המבוטח (בצירוף חותמת, אם מדובר בתאגיד): _____ תאריך: _____

אופן התשלום:

• שירות שיקים (יש לצרף טופס הרשאה בנקאית):

מס' חשבון _____ סניף _____ בנק _____ מס' תשלומים _____

• המחאות (עד 4 המחאות. תאריך פירעון המחאה ראשונה - יום תחילת הביטוח).

• **כרטיס אשראי:** סוג: ויזה/ישראכרט/דיינרס, מספר _____ תוקף: _____ מס' תשלומים: _____

ק.ש. חתמים בינלאומיים סוכנות לביטוח כללי (2010) בע"מ.
יגאל אלון 65, תל-אביב-יפו 67443. טל': 03-6251234, פקס: 03-6251233

KESH International Underwriters General Insurance (2010) LTD.
65 Yigal Alon, Tel-Aviv-Yafo 67443. Tel: 03-6251234 Fax: 03-6251233