

## חתמי ללידס מסוימים הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צ.מ.ה)

### הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר אישור הצעה זו על ידי המבטח

א. פרטים											
שם הסוכן / סוכנות / מס'				מס' פוליסה		מס' פוליסה		עד תאריך (בחצות)			
מיקוד		מס' ישוב		כתובת: רח'		ת.ז. / פ.ח. / ח.צ.		פרטי		משפחה	
		דוא"ל		נייד		פקס.		טלפון			

אין כיסוי ביטוחי לכלי צ.מ.ה העובדים ו/או הנמצאים בתחום מחצבה וכמו כן לכלי צ.מ.ה המושכרים לאחרים וזאת בנוסף לשאר חריגי הפוליסה.

ב. רשימת כלי הצ.מ.ה המוצעים לכיסוי ביטוחי							
סוג הכלי	יצרן	מס' רישוי	מס' שילדה	דגם	שנת ייצור	שווי ציוד ריאלי (ב-₪)	כלי חייב בחובה
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
							כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

ג. הכיסוי המבוקש	
<input type="checkbox"/> ביטוח הרכוש כולל צד ג' רכוש	<input type="checkbox"/> ביטוח הרכוש לא כולל צד ג' רכוש
<input type="checkbox"/> תאונתי בלבד (ללא גניבה, פריצה ונזק בזדון), כולל צד ג' רכוש	<input type="checkbox"/> תאונתי בלבד (ללא גניבה, פריצה ונזק בזדון), לא כולל צד ג' רכוש
<input type="checkbox"/> צד ג' רכוש בלבד	<input type="checkbox"/> ביטוח חובה

ד. הרחבות	
<input type="checkbox"/> שמשות	<input type="checkbox"/> הגנה משפטית
<input type="checkbox"/> חילוץ וגרירה מנזק תאונתי	<input type="checkbox"/> הגדלת גבולות אחריות צד ג' רכוש עד לסך של _____ ש"ח
<input type="checkbox"/> רעידת אדמה	<input type="checkbox"/> שיעבוד לטובת: _____
<input type="checkbox"/> נזקי טבע	<input type="checkbox"/> אחר: _____
<input type="checkbox"/> חבות בשל נזקי גוף לצדדים שלישיים (לגבי מקרי ביטוח שחוק הפלתי"ד אינו חל עליהם)	<input type="checkbox"/> חבות בשל נזקי גוף לצדדים שלישיים (לגבי מקרי ביטוח שחוק הפלתי"ד אינו חל עליהם)
<input type="checkbox"/> 250,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> 500,000 ש"ח
<input type="checkbox"/> אחר: _____	<input type="checkbox"/> אחר: _____

ה. עבר ביטוחי							
<p>נא פרט בטבלה שלהלן באשר לשלוש השנים האחרונות לגבי כל כלי הצ.מ.ה שהיו ו/או הינם בבעלותך ו/או בחזקתך:</p> <p>1. תאונות - נזקים תאונתיים, רכוש, צד ג' רכוש, צד ג' גוף, אם התשובה חיובית, נא פרט: 2. תאונות בהן היית מעורב - אם התשובה חיובית, נא פרט: 3. גניבות - גניבה, פריצה, נזק בזדון, אם התשובה חיובית, נא פרט:</p>							
שנת	מס' תביעות	נזקי צד ג' רכוש ב-₪	נזקי צד ג' גוף ב-₪	נזק תאונתי ב-₪	גניבה ב-₪	פריצה ונזק בזדון ב-₪	אחר ב-₪
שנה 1							
שנה 2							
שנה 3							
<p>העדר תשובה לסעיף זה ו/או כנדרש, כמוהו כתשובה שלילית.</p> <p>1. האם הינך מבטח בהווה בחברה אחרת? <input type="checkbox"/> כן, שם החברה: _____ מס' פוליסה: _____ תקופת ביטוח מ: _____ עד: _____</p> <p>העדר תשובה לסעיף זה ו/או כנדרש, כמוהו כתשובה שלילית.</p> <p>2. האם בשלוש השנים האחרונות חברת ביטוח או מבטח כלשהו: <input type="checkbox"/> כן, סרבו לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ביטלו את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, דרשו הגדלת הפרמיה או תנאים מיוחדים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>דחו את הצעתך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סרבו לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ביטלו את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, דרשו הגדלת הפרמיה או תנאים מיוחדים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>במידה וישנה תשובה חיובית בסעיף זה, נא פרט: _____</p> <p>היעדר תשובה לסעיף זה ו/או כנדרש, כמוהו כתשובה שלילית.</p> <p>האם בשלוש השנים האחרונות רישיון נשלל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא ציין פרטים: _____</p> <p>היעדר תשובה לסעיף זה ו/או כנדרש, כמוהו כתשובה שלילית.</p>							

**ח. מערכות מיגון ואיתור המותקנים בכלי הצ.מ.ה המוצעים לביטוח**

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1. מערכת איתור:                      | 2. מערכת מיגון:                           |
| <input type="checkbox"/> איתוראן     | <input type="checkbox"/> עלוקה            |
| <input type="checkbox"/> פוינטר      | <input type="checkbox"/> ביטכונית         |
| <input type="checkbox"/> סקייילוק    | <input type="checkbox"/> מד               |
| <input type="checkbox"/> פומה        | <input type="checkbox"/> נעילת הגה        |
| <input type="checkbox"/> פאל         | <input type="checkbox"/> אימובלייזר מקורי |
| <input type="checkbox"/> דאבל פוינטר | <input type="checkbox"/> מקסימטקס         |
| <input type="checkbox"/> אחר: _____  | <input type="checkbox"/> הידרולוק         |
|                                      | <input type="checkbox"/> אחר: _____       |

**ט. שמירת כלי הצ.מ.ה המוצעים לביטוח**

- למען הסר ספק, לאחר סיום יום העבודה ובמהלכו, לא יושאר כלי הרכב ללא השגחה וימצא תחת פיקוח ואחריות חברת השמירה בנוכחות רצופה ובעירנות מתמדת. זאת בנוסף למערכות המיגון והאיתור כמצויין לעיל ו/או כפי שיצויין ברשימה.
- השמירה תבוצע באמצעות באחריות חברת שמירה בעלת רישיון תקף, עפ"י חוק חוקרים פרטיים שירותי שמירה תשל"ב-1972, בהתקשרות ישירה בינה לבין המבוטח בחוזה כתוב.
  - חברת השמירה תפעיל שומרים מתודרכים מטעמה אשר: מועסקים בשמירה בלבד, באורך רצוף, בנוכחות ובערנות מתמדת במשך כל השמירה ואינם מועסקים בעבודה אחרת.
  - גילם אינו עולה מעל 55 שנה.
  - בידיהם אמצעי עזר למילוי תפקידם, לרבות אמצעי הזעקת עזרה תקינים ולחצן מצוקה או מכשיר קשר למוקד אזרחי ו/או למשטרה.
  - כל אימת שהמפעיל אינו יושב על כסא הנהג, יופעלו אמצעי המיגון והאיתור המותקנים בכלי הצ.מ.ה המבוטחים והמפתחות יימצאו בכיסו של המפעיל.
  - נטל ההוכחה כי תנאי השמירה מולאו יחול על המבוטח.

**י. הצהרה**

אני/אנו החתום/ים מטה מצהיר/ים שכל התשובות והפרטים שנרשמו לעיל בהצעה מלאים, כנים ונכונים ולא הועלמו שום פרטים ו/או עובדות מידיעת המבטח, הרלוונטים לצורך עריכת הביטוח, בין שנשאלתי/נו עליהם ובין אם לא.

הנני/נו מבקש/ים להמציא לי/לנו פוליסה לביטוח כלי הצ.מ.ה לפי הפרטים שנמסרו לעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה הרגילה של המבטח לסוג ביטוח זה, ומתחייב/ים לשלם את הפרמיה שנקבעה במועד.

הנני/נו מתחייב/ים להודיע מיד למבטח כל שינוי מהותי העלול להחמיר את הסיכון המבוטח גם אם לא נשאל בשאלות לעיל.

ידוע לי/לנו כי התחייבות זו והשאלות בסעיפים א'-ח' ייחשבו כעניין מהותי עפ"י הוראות חוק חוזה הביטוח התשמ"ה-1981.

כמו כן, הנני/נו החתום/ים מטה מסכים/ים כי פרטי כלי הצ.מ.ה יוחזקו במאגר מידע ממוחשב כפי קביעת המבטח.

כמו כן, אני/אנו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי אמצעי המיגון, האיתור והשמירה שצויינו בטופס הצעה זה ו/או כפי שצויינו ברשימה כקיימים ו/או אמצעי מיגון, איתור ושמירה אחרים שיידרשו ממני/מאיתנו ע"י המבטח בכתב, ו/או כפי שיצויינו ברשימה, יהיו תנאי מוקדם לכיסוי סיכוני פריצה ו/או גניבת הכלי המבוטח ו/או נזקים שייגרמו במהלך ניסיון פריצה/ גניבה ו/או נזק בזדון.

ידוע לי/לנו שאי התקנתם ו/או אי הפעלתם של אמצעי המיגון, האיתור ו/או השמירה תפטור את המבטח מכל אחריות.

ידוע לי/לנו כי הצעה לעיל להצהרה זו מהוות בסיס לחוזה הביטוח ביני/נו לבין המבטח - חתמי ללוידיס באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ, אשר הסתמך על האמור בהן ועל התחייבותי/נו והצהרתי/נו כדי לכרות את חוזה הביטוח בכלל או בתנאים שבו.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

הריני/נו ממנה/ים בזאת את סוכן הביטוח: \_\_\_\_\_, מוסר כתב זה, להיות שולחי/נו לצורך כריתת חוזה הביטוח עם החברה וכל המשא ומתן בעינינו.

הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר אישור הצעה זו ע"י המבטח.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_