

## טופס הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צמ"ה)

**חתימה על טופס הצעת הביטוח אינה מקנה כיסוי מיידי**  
 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: \_\_\_\_\_

### 1. 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

### 2. תקופת הביטוח המבוקשת (יש לציין תאריך תחילה וסיום): מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_

הכיסוי המבקש:  אש ונזק תאונתי  ביטוח צד ג' בלבד.

### 3. פרק א' - ביטוח הרכוש

#### א. תאור הציוד המבוטח:

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

#### ב. האם הציוד המפורט לעיל:

1. במצב עבודה תקין?  כן  לא

2. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות כל חוק או תקנות לגבי:

\* רישוי  כן  לא

\* מתקני הרמה  כן  לא

\* בדיקת סדקים  כן  לא

אם כן, האם ממצאי הבדיקות כללו הגבלת השימוש  כן  לא

3. האם הציוד מופעל על ידי מפעיל/ים בעלי רישיון/הסמכה - מתאימים ע"פ דין  כן  לא

**הכיסוי מוגבל לכל נהג שגילו 21 שנים, והינו בעל רישיון נהיגה בר תוקף לנהיגה ברכב מסוג הרכב המבוטח מעל 12 חודש.**

**ג. הרחבות - 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 ונזק בזדון
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הגנה משפטית
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת רעידת אדמה
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת נזקי טבע
היקף בעיגול סכום ביטוח מבוקש: 3,000 ₪ / 5,000 ₪ / 7,000 ₪.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הרחבת שמשות לביטוח ציוד מכני הנדסי
	<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**

**4. גבול אחריות מבוקש:**

נזקי גוף (שאינם מכוסים עפ"י חוק הפלת"ד)	נזקי רכוש	נזקי גוף לכלים שאינם חייבים בביטוח חובה עפ"י נספח ביטוח נזקי גוף. גבול האחריות גם יחד לא יעלה על 500,000 ₪.
<input type="checkbox"/> גבול אחריות 100,000 ₪ <input type="checkbox"/> גבול אחריות 200,000 ₪ <input type="checkbox"/> גבול אחריות 440,000 ₪ <input type="checkbox"/> גבול אחריות 500,000 ₪ <input type="checkbox"/> סכום אחר: _____ ₪ • בכפוף לאישור החברה מראש	<input type="checkbox"/> גבול אחריות 1,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> גבול אחריות 2,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> סכום אחר: _____ ₪ • בכפוף לאישור החברה מראש	<input type="checkbox"/> עד לסך 400,000 ₪ לצד ג' בשל נזקי גוף. <input type="checkbox"/> סכום אחר: _____ ₪

**5. נסיון תביעות**

א. נא לפרט כיסוי בטוחי קודם:

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

ב. בהתייחס לפוליסת ציוד מכני הנדסי, האם ב 3 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. יש לצרף אישור על נסיון תביעות מחברת ביטוח במהלך 3 השנים האחרונות**

אם הציוד לא היה מבוטח, נא פרט הנזקים במשך 3 השנים האחרונות, בטבלה:

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

**6. הצהרת המבוטח והסוכן:**

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, 1-5 הן שאלות מהותיות לצורך כריתת חוזה הביטוח המבוקש וכי קראתי והבנתי את ההצהרה ואני מסכים לכל האמור פה.

**הריני לאשר בזאת כי בררתי את צרכי המועמד לביטוח בהתאם להוראות חוזר הפיקוח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח ומסרתי למועמד לביטוח מידע מהותי על הפוליסה והמועמד לביטוח אישר לי להפיק הפוליסה.**

חתימת הסוכן: \_\_\_\_\_ המבוטח (בצירוף חותמת, אם מדובר בתאגיד): \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**7. אופן התשלום:**

• הוראה לחיוב חשבון (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/ישראלכרט/דיינרס, מספר \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_ מס' תשלומים: \_\_\_\_\_