טופס הצעה
שומרה E-bike
ביטוח צד שלישי לאופניים חשמליים

משרד ראשי: הסיבים 23 פ"ת 49170 טל. 03-9258000 פקס. 03-9249588
מחוז מרכז: הסיבים 23 פ"ת 49170 טל. 03-9258031 פקס. 03-9235151
סניף ראשל"צ: הרוקמים 26 חולון 5885849 טל. 03-9621270 פקס. 03-9621197
סיני: הסיבים 13 פתח - תקוה 49170 טל. 03-9251111 פקס. 03-9214583
סניף ירושלים: יד חרוצים 15 תלפיות י-ם טל. 02-6712871 פקס. 02-6735925
מחוז חיפה: יפו 145 א' חיפה 35251 טל. 04-8130300 פקס. 04-8130308

שומרה משפחה ישראלית
חברה לביטוח בע"מ
www.shomera.co.il

סניף/מחוז: _____ שם הסוכן: _____ מס' הסוכן: _____ פוליסה: _____

פרטי המבוטח

שם פרטי / שם משפחה	מס' ת"ז	כתובת דוא"ל (חובה למלא) *אני מאשר שליחת מסמכי הפוליסה באמצעות דוא"ל	טלפון נייח
כתובת	מיקוד	תאריך תחילה / תאריך סיום	טלפון נייד

רשאים לנהוג - בני משפחה בקרבה ראשונה בלבד שגילם המינימלי 16
שמות בני המשפחה הנוהגים באופניים:

שם _____ תאריך לידה _____
שם _____ תאריך לידה _____
שם _____ תאריך לידה _____
שם _____ תאריך לידה _____

פרטי האופניים:
דגם: _____
יצרן: _____
שנת יצור: _____
מס' שילדה: _____

* גיל נהג מינימלי - 16. * נהיגה בהתאם להוראות היצרן ולא יעלה על מהירות של 25 קמ"ש. * לא בוצע שינוי/שיפוץ באופניים בכלל ובמנוע בפרט.

ביטוח חבות כלפי צד שלישי

האופניים למטרת שימוש פרטי בלבד ☐ כן ☐ לא
במידה ומשמשים למטרה אחרת, אנא פרט _____
* הכיסוי אינו כולל שימוש באופניים למטרות ספורט בכלל, לרבות אתגרי ו/או תחרויות.
גבולות אחריות מירביים מבוקשים לנזקי גוף ו/או רכוש
☐ גבול אחריות לתובע למקרה 250,000 ש"ח, גבול אחריות לתקופה 500,000 ש"ח
הערות _____

נסיון ביטוחי בהתייחס לאופניים חשמליים

1. היכן היית מבוטח בשנה האחרונה (שם חב' הביטוח) _____
2. **ב- 3 השנים האחרונות האם חברת ביטוח:**
א. סירבה לבטח אותך, או לחדש לך פוליסה ☐ לא ☐ כן. פרט _____
ב. דרשה תנאים מיוחדים לעריכת הביטוח ו/ או לחידושו ☐ לא ☐ כן. פרט _____
ג. ביטלה את הפוליסה ☐ לא ☐ כן. פרט _____
3. האם הגשת תביעות ב- 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן. פרט: תביעות גוף / רכוש, פיצויים ששולמו / תשלומים תלויים _____
4. האם היית מעורב/ת בתאונת דרכים בזמן רכיבה על אופניים? ☐ לא ☐ כן. פרט _____
5. האם אתה או בן/ בת זוגך הורשעתם בגין עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה) ב-7 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

גביה

☐ הוראת קבע:		☐ כרטיס אשראי:	
שם בנק:		מס' כרטיס:	
מס' בנק וסניף:		סוג כרטיס:	תוקף:
מס' חשבון:		על שם:	
מס' תשלומים:		מס' ת.ז.	מס' תשלומים:

1. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.
2. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים, ובפוליסה שקלית - צמודים למדד המחירים לצרכן ביום תחילת הביטוח.
3. דמי האשראי יחושבו לפי ריבית שנתית בשיעור שלא יעלה על 6% בהתאם למספר התשלומים ומספר הימים עד לגביה בפועל על ידי החברה.
4. ב-1 עד 4 תשלומים בתשלום המתבצע באמצעות הוראת קבע או בכרטיס אשראי, לא יגבו דמי אשראי ובתנאי והתקבל תשלום רציף שתחילתו במסגרת 21 ימי ביטוח ראשונים.
5. הפרמיה בגין תוספות שיבוצעו בפוליסה במהלך גייתה יתווספו ליתרה לגביה ויגבו בהתאם לתנאי הגביה המוגדרים בפוליסה.

הצהרה לחתימת הסוכן

בהתאם לאמור בחוזר המפקח מספר 2015-1-12 "צירוף לביטוח", הנני מצהיר כדלקמן:
1. בטרם רכישת הביטוח, בוצעה על ידי בדיקה מקיפה לצורכי המבוטח, ובהתאם לכך התאמתי למבוטח הביטוח והכיסויים אותם רכש.
2. פירטתי בפני המבוטח את עיקרי הכיסויים להם הוא זכאי במסגרת הפוליסה אשר רכש.
3. מסרתי למבוטח סכומי הביטוח המדויקים וכן את הפרמיה שיהיה עליו לשלם.
4. מסרתי למבוטח את תקופת הביטוח המדויקת בה יהיה הביטוח בתוקף, וכן כל פרט מהותי אחר הנוגע לביטוח אותו רכש.
5. קיבלתי את הסכמת המבוטח לעריכת הביטוח האמור

_____
חתימה וחותמת הסוכן

הצהרה וחתימה

הצהרה: הנני מבקש בזה משומרה חברה לביטוח בע"מ לערוך לי את הביטוח בהתאם למפורט בהצעה זו. הנני ערב לנכונותן ולדיוקן של התשובות שניתנו בהצעה זו ולמיטב ידיעתי לא העלמתי כל ידיעה או פרט העלולים להגדיל את סיכוני המבטח או להשפיע על החלטת המבטח לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. הנני מתחייב להודיע מיד למבטח על כל שינוי מהותי. הריני מסכים שהצהרה זו וכן כל הכלול בהצעה, בין שנכתבו במו ידי ובין שלא נכתבו על ידי, ישמשו יסוד לחוזה הביטוח המוצע, ואם תתקבל ההצעה הזאת אני מוכן לקבל את הפוליסה שיוציא המבטח בהתאם לתנאיו ומתחייב לשלם את הפרמיה במלואה ובמועדה.

מידע מהותי: עניינים מהותיים לקבלת הביטוח בכפוף לתנאי הפוליסה לגבי גילוי ושינוי בעניין מהותי, הם: הנוהגים באופניים, סוג הביטוח המבוקש, מאפייני האופניים ועברם הביטוחי, נסיון התביעות, כיסויים נוספים, מצבו הבריאותי של הנהג, עברו כאזרח וכנהג. הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שתאושר ע"י חתם מוסמך של החברה בתנאים שייקבע.

חתימת המציע (המבוטח): אני מאשר בחתימתי כי כל הפרטים הרשומים בהצעה נכונים, כי קראתי והבנתי את הרשום בטופס ההצעה לביטוח, ואני מסכים לכל האמור בה וכן כי קיבלתי העתק ממנה.

תאריך:	חתימת הסוכן:	חתימת המציע:

חתימת ממלא הטופס (סוכן הביטוח): הריני מאשר בזאת, כי הצעת הביטוח של המבוטח שפרטיו מפורטים לעיל, מולאה ע"י הח"מ ע"פ הפרטים שמסר המבוטח, באמצעות הטלפון, לאחר שהוסברה לו חשיבותם, וכי חתמתי על הצעת ביטוח זו בשם המבוטח, לאחר שניתנה לי הסכמתו המפורשת לחתום על הצעה זו בשמו ובמקומו. כן הנני מאשר, כי שלחתי למבוטח את ההצעה לביטוח בפקס/דואר, הודעתי לו כי שלחתי את ההצעה לביטוח ווידאתי עמו את קבלתה.

תאריך:	שם ממלא הטופס:	חתימת ממלא הטופס: