

תאריך: 4/11/2024

לכבוד: קבלאן הישאם

לקוח/ה יקר/ה :

אנא העבר אלינו את הטפסים חתומים, מיד עם קבלתם

~בחירה~

tali.kom@touch-ins.co.il

לפקס:
או
למייל:

* אנא וודא שפרטייך ופרטי כלי הרכב נכונים
* אי שליחת הטפסים חתומים על-ידך עלולה לגרום לדחיית הכיסוי הביטוחי ע"י חברת הביטוח .

בברכת נסיעה טובה וזהירה
אודי דגן - ביטוח

שם הסוכן: אודי דגן
כתובת: בן גוריון 2 ר"ג
טלפון: 03-6181111

חובה בחברת הפול דרך: ~בחירה~



נציג/ה אודי דגן: טלי קומפורטי

פרסום:

חידוש

שעת שיחה: 14:30

תאריך שיחה: 4/11/2024

1. תקופת הביטוח מיום

4/11/2024

עד יום

31/10/2025

פלא' 050-6864718

E-mail: hishamkablani@gmail.com

הישאם

ת.לידה 30/5/1983

פ.ח/

דרכון/

39147400

טלפון

מיקוד

ראשון לציון, אלעזר בלבן 3

3. פרטי האופנוע המוצע לביטוח:

מס' רישוי	שם הבעלים הרשום של הרכב	היצרן (שם הפירמה)	מס' השילדה	סמ"ק	שנת יצור
232-195-02	קבלאן הישאם	הארלי	6355	1923	2022

4. לאיזו מטרה משמש האופנוע?

פרטי

פרטי

לא

5. המקצוע או העסק למטרת ביטוח זה?

6. האם אתה הבעלים היחיד של האופנוע המוצע לביטוח (אם לא, נא לתת פרטים):

7. האם ישמש האופנוע למטרת לימוד נהיגה?

לא

שאלות 8, 9, 10 נוגעות לסוג הבעלות לצורך קביעת הפרמיה

8. האם האופנוע המוצע לביטוח רשום על שם אדם שאינו תאגיד (תאגיד משמעו חברה, שותפות או מלכ"ר)?

הערות:

כן

9. האם האופנוע המוצע לביטוח ישמש לצורכי עסקו של אדם או גוף כלשהו כגון: רואה חשבון, עורך דין, סוכן, נגר, חשמלאי, קבלן שיפוצים

(רשימה לא סגורה, אלא להדמיה בלבד), או כל מקצוע חופשי או עסקי אחר ו/או למטרת שליחויות?

10. האם עלותו של האופנוע ו/או הוצאותיו השוטפות ו/או הפחת שחל עליו דוחו בעבר, או ידווחו בעתיד, כהוצאה עסקית לשלטונות המס?

לא

שימוש פנימי: תשובה חיובית על שאלת 8 ותשובה שלילית על שאלה 9 ו-10 משמעה "בעלות פרטית"

כל תשובה אחרת משמעה "בעלות אחרת"

11. הרשאים לנהוג - סמן X במשבצת הנכונה

כל נהג +16

נהג אחד נקוב בשם

שני נהגים נקובים בשם

~בחירה~

במקרה של נהג אחד נקוב או שני נהגים נקובים בשם

להלן פרטיהם:

מתייחס לאופנועים בלבד -

ש"מ	קבלאן	שם פרטי	הישאם	ת.ז.	39147400
מס' רישוי נהיגה	8376465	תאריך הוצאת הרישוי	2009	(ציין תאריך מלא)	
תאריך לידה	30/5/1983	אם ההצעה מתייחסת לביטוח נהג נקוב בשם האם רישוי הנהיגה של הנהג הנקוב	כן		
		תקף בארץ לנהיגת הרכב הנקוב בהצעת הביטוח?	כן		
		(ציין את התאריך המוקדם ביותר של הוצאת הרישוי לאופנוע)	לא		
מין	זכר	נהג חדש	לא		

נהג ראשון

ש"מ	שם פרטי	ת.ז.	(ציין תאריך מלא)
מס' רישוי נהיגה	תאריך הוצאת הרישוי		
תאריך לידה	אם ההצעה מתייחסת לביטוח נהג נקוב בשם האם רישוי הנהיגה של הנהג הנקוב	כן	
	תקף בארץ לנהיגת הרכב הנקוב בהצעת הביטוח?	כן	
	(ציין את התאריך המוקדם ביותר של הוצאת הרישוי לאופנוע)	לא	
מין	נהג חדש	לא	

נהג שני באם

ישנו

12. באם הביטוח הוא לנהג נקוב בשם או לשני נהגים נקובים בשם בלבד, האם ברצונך לכלול בפוליסה תנאי להשתתפות עצמית, שמשמעו השתתפות עצמית בנזק לא ממוני עד - 25,000 ₪ ואובדן השתכרות עד 7 ימי עבודה. תמורת הנחה בפוליסה זו בשיעור 30%

מס' שלילת לנהג: 0

מס' תביעות לנהג: 0

תלת אופן: לא

מערכות בטיחות: 3

הצהרת המציע והנהגים הנקובים אם ישנם כאלה

(הנ"ל אחראים בעד נכונות של ההצהרות שבהצעה זו, החתומה על ידם או בשמם, גם אם ההצעה לא מולאה על ידם)

אני/אנו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה שכל הדברים והפרטים דלעיל כנים ונכונים וכי אין בתשובות/נו בהצעה כל העלמה של דברים או פרטים העלולים להטעות את המאגר(הפול) לביטוח חובה בהערכת סיכון הביטוח או בקביעת גובה הפרמיה לביטוח והנני/נו מבקש/ים מאת המאגר(הפול) לביטוח חובה, להמציא לי/נו פוליסה על כלי הרכב הנ"ל לפי פרטים שנתתי/נו לעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה. מוסכם בזה שהצעה זו תשמש בסיס לפוליסה וכחלק בלתי נפרד ממנה ושהנני/נו מסכים/ים לקבל את הפוליסה בטופס הרגיל הקובע במאגר (הפול) לביטוח חובה. מוסכם כי הצהרה זו חלה גם על התשובות שלי/לנו בנוסף הדיווח ל-ISO הרצ"ב והחתום על ידי/נו, וכן על תשובות/נו בכל הנוגע לחובות הגילוי שהפרתה תביא להקטנת הפיצויים.

נהג ראשון נקוב בשם

נהג שני נקוב בשם

חתימת המציע(בעל הפוליסה)

לוקוחה נכבדה,

יש להחזיר את כל הטפסים חתומים לפקס או למייל

~בחירה~

tali.kom@touch-ins.co.il

~בחירה~

פקס:

מייל:

טלפון:

4/11/2024

תאריך

מסירת

שם בל' תשובה שאינה מלאה וכנה טרם כריתת חוזה הביטוח עלולה להקטין את הפיצויים שישולמו לבעל הפוליסה כמפורט בסעיף 9 לפוליסה.

הריני מאשר קבלת חומר פרסומי מאודי דגן

נספח להצעת ביטוח

שם נציג/ה: טלי קומפורטי

232-195-02

עבור מס' רישוי:

+ מקיף מצומצם (ללא תאונה)

סוג כיסוי בנוסף לביטוח החובה:

31/10/2025

עד יום:

4/11/2024

תקופת הביטוח מיום:

כ.א. תשלום 1

תשלום:

240 ₪

מחיר:

מנוי לשירותי דרך וגרירה

כיסויים נוספים:

* מנוי הגרירה (במידה ונרכש) ייכנס לתוקף 72 שעות לאחר מועד תחילת הפוליסה

תאריך סיום פוליסת הרכב/דירה/עסק (למתן הצעה בלבד):

₪

שווי כלי רכב (לביטוח מקיף):

קוד 170 - האופנוע ינעל במנועול הגה ובנוסף ימוגן במערכת איתור. המערכת כוללת חישה טילטול אשר בעת הפעלתו נשלחת התראה באמצעות הודעת SMS לטלפון הנייד של הלקוח ובנוסף, בשעות הלילה (24:00-5:00) גם למרכז בקרה הכולל מערך אכיפה מבצעי ופועל 24/7.

מיוגנים (לביטוח מקיף):

~בחירה~

הערות: בניגוד לאמור לעיל, עד להתקנת מערכת האיתור, הכלי ימוגן באמצעות שרשרת לעצם מקובע לקרקע+ מנועול דיסק ונעילת כידון בכל שעות היממה.

* מצ"ב טופס הנחת מיוגן: לא * מצ"ב טופס אישור תקינות ממוסך (לביטוח מקיף): לא

פרמיות ביטוח:	ביטוח חובה:	4102	₪ בכ"א	תשלומים:	12
	ביטוח רכוש:	7396	₪ בכ"א	תשלומים:	5
	דמי שירות:	390	₪ בכ"א		

*****דמי טיפול יסודי לאודי דגן עבור ציורף וחידוש פוליסה וכל טיפול בפוליסה מתחילתה ועד סופה*****

* ההשתתפויות העצמיות הינן בהתאם לרשום בפוליסה

* הנוסח המחייב את החברה הוא הנוסח המופיע בפוליסה ו/או בכתבי הכיסוי של הפוליסה.

* הריני מצהיר כי רישיון הנהיגה ורישיון הרכב תקפים כחוק.

הגנת הפרטיות- הצהרה

המידע הכלול בטופס זה או שיימסר בעתיד על ידי בהקשר לטיפול ב- ביטוח אישי/ משפחתי/ כללי וכיוצא בזה, נמסר בהסכמתי וברצוני המלאים ויישמר במאגרי המידע שלכם או אצל גורם אחר מטעמכם.

ידוע לי כי המידע ישמש לצורך ניהול, תפעול, הצעות שיווק בדיוור ישיר וטיפול בכל ענייני הביטוח, וכן לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח מידע ו/או שירותים נלווים אחרים.

על פי הצורך, יועבר המידע לגורמים קשורים שונים האמורים לתמוך בפעילות האמורה. ידוע לי כי באפשרותי לבקש, לקבל ולתקן את המידע אודותי בכל עת.

ידוע לי כי אוכל בכל עת לבקש ביטול הסכמתי זו ע"י פניה חוזרת אליכם בכתב, לפי הכתובת: (אודי דגן סוכנות לביטוח), רח' בן גוריון 2 רמת גן.

X

חתימה:

קבלאן

הישאם

שם הלקוח:

39147400

ת.ז:

4/11/2024

תאריך:

שם נציג/ה: טלי קומפורטי

המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

רח' אצל 1, ת.ד 17160 ראשון לציון 75070 טל: 03-9424300 פקס: 03-9620909

נספח להצעת הביטוח – השתתפות עצמית

על פי תקנות ביטוח רכב מנועי (השתתפות עצמית) (הוראת שעה) תשס"ח – 2008.

מס' האופנוע:	232-195-02	רשום במשרד הרישוי ע"ש:	קבלאן הישאם
תקופת הביטוח: מיום	4/11/2024	ועד:	31/10/2025 (חצות).
שמות הנהגים הנקובים:			
1	קבלאן	הישאם	ת.ז. 39147400
2	0	0	0

הסברים למבקש ביטוח חובה עם השתתפות עצמית, ולנהגים הנקובים בתעודה

- נספח זה מצורף להצעת הביטוח שהגשת, בעקבות בחירתך בחוזה ביטוח הכולל תנאי בהתאם לחוק (להלן: "התנאי").
- בחוזה ביטוח הכולל התנאי, מופחתים דמי הביטוח החלים עליך בסכום 1,758 ש"ח (30%), ובשל כך, במקרה של תאונת דרכים שארעה בתקופת הביטוח תנוכה ההשתתפות העצמית שלהלן מהפיצויים שיגיעו לנוהג ברכב. סכום הניכוי לא יעלה על הסכומים המפורטים להלן, בשל כל ראש נזק:
 - א. אובדן השתכרות עד- 7 ימי אובדן השתכרות.
 - ב. נזק שאינו נזק ממון – עד 25,000 ₪.
 3. בחוזה שאינו כולל תניה, לא תחול ההשתתפות העצמית ודמי הביטוח יהיו גבוהים ב- 1,758 ₪ מדמי הביטוח בחוזה הכולל תניה כאמור.
 4. לסיכום: מאחר ובחרת בחוזה הכולל תניה, תנוכה ההשתתפות העצמית הנ"ל מהפיצויים שיגיעו לנוהג ברכב עקב תאונת דרכים שתתרחש בתקופת הביטוח.

5. כל הפרטים לעיל הוסברו לך במועד רכישת הפוליסה והתקבלה הסכמתך לאמור.

חתימת נהג ראשון נקוב בשם _____ חתימת נהג שני נקוב בשם _____

חתימת המציע (בעל הפוליסה) X _____ תאריך 4/11/2024

ביטוח מקיף מצומצם

אני הח"מ מאשר בזאת את בקשתי שלא לכלול בפוליסת הביטוח לרכב
מס' רישוי 23219502 את הסיכון.

התנגשות מקרית, התהפכות ותאונה מכל סוג שהוא.

הובהר לי כי הפוליסה לא תכלול כיסוי לנזק תאונתי ובהתאם לא אפוצה על ידכם. בכל מקרה של
אובדן או נזק שייגרם לרכבי כתוצאה מהסיכון הנ"ל ויתרתי במודע ובמפורש

04/11/2024

תאריך

X

חתימה

39147400

ת.ז.

הישאם קבלאן

שם המבוטח