

תעודת ביטוח הכוללת השתתפות עצמית

השתתפות עצמית בנזק שאינו נזק ממון עד - 25,000 ש"ח, ואובדן השתכרות עד 7 ימי אובדן השתכרות.
אחוז הנחה בפוליסה זו 30% סכום דמי הביטוח שהופחתו בשל הכללת התניה של השתתפות עצמית 1114.0 ש"ח.

רשימת המבטחים המשתתפים במאגר ואחוז השתתפותם בשנת חיתום אליה מתייחסת התעודה, הם כמפורט באתר האינטרנט של החברה:
<https://www.pool.org.il> **אודות החברה**

כל מבטח מהמבטחים, אחראי לחלקו היחסי בלבד לפי שיעור השתתפותו – ואין מבטח כלשהו אחראי בגין חלקו היחסי של מבטח אחר באחריות.

הפול, שכתובתו רח"א 1, ראשון לציון, מיקוד 7570603, טלפון: 03-9424300, email: mails@pool.org.il הינו מורשה לקבלת כתבי בית דין בשם המבטחים הנ"ל ורשאי ליצגם בכל
הליך משפטי ולשם כך למנות עורכי דין בשמם, מבלי שהדבר יטיל עליו או על מבטח כלשהו (לרבות מהמבטחים בפול) אחריות מעבר לחלקו היחסי כאמור.

מס' פוליסה	מס' רישוי	שם הסוכן	מס' הסוכן	חוטמת הבנק
203- 12404737024-00	58263202	הפול-מוקד טלפוני	20	המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") סכום: 3,540.00 ש"ח שולם באמצעות בנק אגוד חן: 063 - 20403/58 08:10 23/07/2024
שם בעל הפוליסה	מס' זהות / ח"פ	מס' סוכן משני	מס' פוליסה	מס' פוליסה
כהן יואל	322699901			
כתובת בעל הפוליסה	מס' פוליסה	מס' פוליסה	מס' פוליסה	מס' פוליסה
יהודה המכבי 6 תל אביב - יפו				

מס' שילדה	סוג רכב לצורך ביטוחו	שם היצרן והדגם	נפח מנוע/הספק	משקל הרכב	מועד עליה לכביש	שנת ייצור	מס' נוסעים
B604LSA03519	אופנוע	סאן-יאנג	249		2021		כחוק

סוג הרכב בהתאם לרישיון הרכב	אופנוע - נהג נקוב בשם	אין תוקף לתעודה הכתובה בכתב יד ו/או לשינויים בכתב יד
-----------------------------	-----------------------	--

מועד תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק, אך לא לפני: 23/07/2024 מועד פקיעת הביטוח: 22/07/2025 בחצות.
פרטים בדבר תוקף הכיסוי והיקפו מפורטים באתר <https://www.pool.org.il>

ת"ז 322699901 כהן יואל בלבד

בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:

כמפורט בסעיף 7 (ב) בתחתית התעודה.

ראה הגבלות, חריגים, וסייגים נוספים מטה.

מטרת השימוש המותרת ברכב:
חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר מהמטרות כמפורט בסעיף 6(א) (1) שבתחתית התעודה.

מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות:

כמפורט בסעיפים שבתחתית התעודה שמספריהם נקובים בסעיפים:

6(א) (2), 6(א) (3), 6(א) (4), 6(ב), 6(ג).

הרחבת בהיקף הכיסוי:

מ"ע TCS: לא, מ"ע EBA: לא, מ"ע CBS: לא, מ"ע ASC: לא, מ"ע ABS: כן

נשא בדי המבטח לאחר התשלום בבנק

אנו מאשרים בזה כי הפוליסה
שתעודה זו שייכת לה מוצאת
לפי הוראות פקודת הביטוח
המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")

ס"ה כ
דמי ביטוח: 3,540.00 ₪
יום ושעת הוצאה: 08:10 23/07/24 מספר ימי ביטוח: 365

ספח לתעודת ביטוח חובה-שאלות חיתום ותשובות בעל הפוליסה בעת רכישת הפוליסה השיב בעל הפוליסה כי:

גיל הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא: 24, האדם הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא נהג/נהג: 24, שנת קבלת רישיון הנהיגה לרכב מסוג זה בישראל של
הנהג הצעיר ביותר הצפוי לנהוג ברכב הוא 2020, מספר התאונות שהביאו לתביעות בביטוח רכב חובה, בשלוש השנים האחרונות, של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב
הוא: 00, מספר פסילות רישיון, בשלוש השנים האחרונות של כל הנהגים הצפויים לנהוג ברכב הוא: 00, רכב בבעלות "פרטית" או בבעלות "אחרת". פרטית

תעודה לביטוח רכב חובה

6. מטרת השימוש המותרת

(א) חבות המבטח לפי פוליסה זו חלה רק אם בעת קרות מקרה הביטוח שימש הרכב את המבוטח
לאחת או יותר ממטרות אלה:

(1) מטרות חברתיות, פרטיות או מטרות עסקיות של המבוטח שאינן נכללות בפסיקאות (2) עד
(4) להלן:

(2) מטרה עסקית של מבחן נהיגה מטעם רשות הרישוי ("טסט") ומטרה עסקית של הוראת
נהיגה, שאינה השתלמות מעשית בנהיגה לפי תקנה 213 א לתקנות התעבורה, ובלבד
שמטרת אלה צוינו במפורש בתעודת הביטוח;

(3) מטרה עסקית של הסעת נוסעים ברכב, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד שהמטרה
צוינה במפורש בתעודת הביטוח;

(4) מטרה עסקית של חילוץ או גרירה של רכב מנועי, כנגד תשלום, שכר או תמורה אחרת, ובלבד
שהמטרה צוינה במפורש בתעודת הביטוח.

(ב) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש ברכב מנועי על בסיס חוזה שכירות אם
המשכיר השכיר את הרכב דרך עיסוק, אלא אם כן מטרה זו צוינה במפורש בתעודת הביטוח; לעניין
זה, "חוזה שכירות" - למעט חוזה לסיג - תפעול או חוזה מקח - אגב שכירות (לסיג מימון).

(ג) על אף האמור בסעיף קטן (א), אין פוליסה זו מכסה שימוש בכלי תחבורה שניתן עליו רישיון כלי
תחבורה, למעט שימוש בכלי כאמור בעת נהיגה ספורטיבית בקטע קישור או בעת נהיגה שאינה
נהיגה ספורטיבית, שהותרה לפי סעיף 12 (ד) לחוק הנהיגה הספורטיבית, התשס"ו-2005 (להלן -
חוק הנהיגה הספורטיבית), ואינה מכסה שימוש ברכב מנועי למטרות ספורט מוטורי של מירוצי כלי
רכב שנעשה בניגוד להוראות לפי חוק הנהיגה הספורטיבית; לעניין סעיף קטן זה, "כלי תחבורה",
"נהיגה ספורטיבית", ו"קטע קישור" - כהגדרתם בחוק הנהיגה הספורטיבית, ו"רישיון כלי תחבורה"
כמשמשה בסעיף 6 לחוק האמור.

22. השבת

(א) המבטח ימסור לבעל הפוליסה תעודת ביטוח חדשה כאמור בסעיף קטן (ה); צוינה
ההשבת בתעודת הביטוח כאמור בסעיף קטן (ה), לא יעשה שימוש של נסיעה
ברכב או החנייתו, כאמור בהגדרת "שימוש ברכב מנועי" שבסעיף 1, ותוגבל חבות
המבטח לפי סעיפים 3 ו-6 כן שלא תחול על שימושים אלה.

פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב למטרות שלא צוינו בפירוש בתעודת הביטוח.
פוליסה זו אינה מכסה שימוש ברכב על ידי מי שלא הורשה בפירוש בתעודת הביטוח.

מבוטח/ת יקר/ה,

מודים לך על רכישת הביטוח בחברתנו.

להלן מידע המפרט את הדרכים להגשת בקשה לביטול פוליסת ביטוח והמסמכים הנדרשים להשלמת פעולת הביטול - פוליסות שמועד תחילתן 16.09.2021 והלאה.

1. באמצעות פנייה ישירה לאחד מסניפי הפול.
2. באמצעות פנייה ישירה דרך סוכן ביטוח שדרכו הופקה הפוליסה
3. דואר אלקטרוני – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות כתובת דואר אלקטרוני: POOL-BITUL@POOL.ORG.IL. יש לצרף טופס בקשה לביטול ומסמכים נוספים, ככל שיידרשו.
4. אזור אישי מקוון – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות החשבון האישי המקוון, ניתן להיכנס דרך אתר הפול. יש לצרף לבקשה מסמכים נוספים, ככל שיידרשו.
5. פקס – יש לשלוח בקשה לביטול פוליסה באמצעות פקס מס' 03-9424390. יש לצרף לפקס טופס בקשה לביטול ומסמכים נוספים ככל שיידרשו.
6. שיחת טלפון – ניתן לפנות למוקד השירות בפול בטלפון מס' 03-9424300 – מחלקת ביטולים. במידה ותבחר בדרך ביטול זאת תצטרך להשלים את פעולת הביטול בשליחת המסמכים הנדרשים לביטול באמצעות דואר אלקטרוני/פקס.

למען הנוחות מצורפות הנחיות לביטול הפוליסה בעת הצורך:

➤ **ביטול הפוליסה כאשר הרכב בבעלותך או בחזקתך** – יש להעביר טופס הצהרה. הביטול ייכנס לתוקף מיום מסירת ההצהרה. הצהרה לחתימה קיימת באתר הפול - POOL.ORG.IL

➤ **מכירה - ביטול הפוליסה כאשר הרכב אינו בבעלותך ואינו בחזקתך** – על בעל הפוליסה להעביר אישור לפיו הבעלות ברכב הועברה לאחר (העברת בעלות) ואחד מ 3 אלה:

- העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה (דואר, שיחה או אמצעי דיגיטלי) – הביטול ייכנס לתוקף בתוך 3 ימי עבודה מיום מסירת ההודעה.
- העתק תיעוד על מסירת הודעה למחזיק ברכב על ביטול הפוליסה והעתק תגובת המחזיק ברכב המאשר כי יש לו פוליסה אחרת – הביטול ייכנס לתוקף במועד הודעת הביטול
- אישור כי השימוש ברכב בוטח בפוליסת ביטוח חובה אחרת – הביטול ייכנס לתוקף במועד הודעת הביטול או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מביניהם

➤ **גניבה הרכב או טוטלוס (יציאה מכלל שימוש)** – יש לצרף את המסמכים הבאים:

- רכב גנוב – יש לצרף אישור משטרה שהרכב גנוב
- טוטלוס - יש לצרף טופס שמאי שהרכב באובדן כללי

אופן חישוב ההחזר – ביטול הביטוח

במקרה בו מבקש בעל הפוליסה לבטל את הפוליסה עקב גניבת הרכב המבוטח, העברת הבעלות לרכב אחר, יציאתו מכלל שימוש של הרכב או עקב פטירת הנהג ששמו נקוב כנהג יחיד בתעודת הביטוח, המבטח יחזיר לבעל הפוליסה את החלק היחסי מדמי הביטוח ששולמו.

כל סיבה אחרת –

בעד תקופה של עד שבעה ימים שבהם הייתה הפוליסה בתוקף, לרבות אם לא נכנסה לתוקף – 5% מדמי הביטוח השנתיים.

בעד תקופה עולה על שבעה ימים שבהם הייתה הפוליסה בתוקף – 5% מדמי הביטוח השנתיים בצירוף 0.3% מדמי הביטוח השנתיים בעל כל יום ביטוח, החל ביום השמיני.

תאריך: _____

לכל המעוניין,

הנדון: ביטול פוליסה במקרה של מכירה – הצהרת קונה
(חל על פוליסות שמועד תחילתן 16.09.2021 ומעלה)

הנני _____ ת.ז. _____, מס' ניד _____

מייל _____, מאשר בזאת כי:
(יש לבחור אחת משלושת האפשרויות)

☐ ידוע לי שפוליסה מס' _____ לרכב מס' _____ תבוטל בתוך 3 ימי עבודה מיום מסירת ההודעה.

☐ ידוע לי שפוליסה מס' _____ לרכב מס' _____ תבוטל ויש ברשותי פוליסה אחרת לרכב זה. מועד ביטול הפוליסה ייכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול.

☐ הרכב הנ"ל בוטח באמצעותי בפוליסת ביטוח רכב חובה אחרת. ביטול הביטוח ייכנס לתוקף במועד מתן הודעת הביטול או הנפקת הפוליסה האחרת, המאוחר מבניהם (מצ"ב העתק מהפוליסה האחרת).

חתימת הקונה

דיווח ראשוני על תאונת דרכים

במטרה לטפל במהירות וביעילות בתביעה, נבקשך למלא את הטופס במלואו ולהעבירו חתום על כל פרטיו באמצעות פקס או דואר המופיע בראש הטופס.

פרטי המבוטח:

שם מלא של המבוטח/ בעל הפוליסה	מס' רישוי	מס' פוליסה	מס' ת.ז.	מס' טלפון	נייד
יאיר כהן	5826202	312404	322699901	0528051512	
סוג רכב: ☐ נופנוע ☒ רכב ☐ אחר					

פרטי הנהג (בזמן האירוע): *חובה לצרף צילום ת.ז. צילום רישיון נהיגה משני צדדיו של הנהג בזמן האירוע ותעודת חובה

שם ומשפחה של הנהג	כתובת	מה הקשר לבעל הרכב	מס' טלפון	נייד
יאיר כהן	שניטור סטון בל'מ			0528051512
תאריך לידה של הנהג	מס' זהות	מס' רישיון	תאריך הוצאת רישיון	מקום עבודה וכתובתה
12.06.20	165198	165198	2020	יאיר סלון 3 ק"מ
סוג נפגע: ☒ הרכב בבעלותי ☐ הרכב בבעלות מעבידי ☐ השכרה ☐ בבעלות אחר				

פרטי הנפגעים:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	כתובת	מס' טלפון	שנת לידה	טופלה/ במוסד רפואי
יאיר כהן	11	11	11	11	טופלה/ במוסד רפואי
שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	כתובת	מס' טלפון	שנת לידה	טופלה/ במוסד רפואי
סוג נפגע: ☒ נהג ☐ נוסע ☐ הולך רגל					

פרטי התאונה:

תאריך	שעה	מקום האירוע	האם הוגשה תביעה לביטוח לאומי?	האם הוכרה ע"י ביטוח לאומי כתאונת עבודה
6.8.24	14:40	צריבקי אטלס	כן/לא	כן/לא
****תיאור התאונה, לרבות האם היה מגע פיזי בין הרכבים:				
נסיגה לרחוק צריבקי אטלס בתחילת הנסיעה. נוסע ברכב קלוע לא צר באזנה והלחץ סנ ברכב אטלס נע כי און נפגע, נפגע ונפגע אטלס רכב תיאור הנזק לרכב או לאופנוע: פגיעה במספר לוקנים האם דיווח למשטרה? ☐ לא ☒ כן				
☐ התאונה בעבודה ☐ בדרך לעבודה ☒ בדרך מהעבודה ☐ במסגרת פרטית				

פרטי צד ג' (הרכב המעורב):

שם מלא של הנהג המעורב	מס' רישוי	כתובת	חברת ביטוח	פוליסה מס'	טלפון
3137781	48761002	סניצ' 63	14		0546167937

אני הח"מ	תאריך	חתימת המבוטח	חתימת הנהג
יאיר כהן	6.8.24		