

לתשומת לבך: 1. טופס זה אינו מושלם ללא חלק ב'.
2. חובה לצרף לטופס זה העתק של: **א.** תלוש שכר עדכני ממשרד האוצר. **ב.** רישיון רכב (ע"ש עובד המדינה או בן הזוג). **ג.** טופס בחירת כיסוי לגיל נהג.
3. טפסים שיגיעו למשרדנו לאחר 15/12/11 חובה למלא פרטי כרטיס אשראי בחלק ב' של הטופס.

פרטי עובד המדינה (חובה)

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	תאריך לידה
כתובת: רחוב		מס' עיר	מיקוד
נייד	טלפון משרד	טלפון בית	פקס למשלוח העתק תעודת חובה
דוא"ל			e-mail
מקום עבודה/משרד	קוד משרד	זכאות: <input type="checkbox"/> שירות <input type="checkbox"/> אישי <input type="checkbox"/> גמלאי <input type="checkbox"/> אחר:	

מבוטח שהוא בן/בת זוג עובד מדינה

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות
ותק בנהיגה	טלפון (רצוי נייד)	מספר פקס

תקופת הביטוח

מיום / / עד יום 31.12.12 בחצות

פרטי הכיסוי המבוקש

סוג הרכב: פרטי מסחרי עד 4 טון
סוג הביטוח המבוקש: מקיף + חובה צד ג+חובה

פרטי הרכב

קוד דגם	מספר רישוי	מס' שלדה	נפח מנוע	משקל בטון לר. מסחרי	שנת ייצור
היצרן	שם הדגם	סטיישן: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	תיבת הילוכים: <input type="checkbox"/> רגיל <input type="checkbox"/> אוטומט		

כיסויים נוספים נא לסמן רק את התוספות ואביזרים לרכב שלא הותקנו במקור על ידי היצרן וברצונך לבטחם (יש לצרף חשבונית/מפרט רכישה):

1. תוספת 1: שווי ש"ח תוספת 2: שווי ש"ח

2. האם ברצונך לבטח מכשירי שמע? רדיו רדיו דיסק רדיו טייפ מחליף דיסקים DVD
סוג המכשיר: היצרן: ערך המכשיר:
הערה: למכשיר חשמלי שערכו מעל 1,500 ש"ח יש לצרף חשבונית/מפרט רכישה. תקרת כיסוי כולל לסעיף זה – עד 5,000 ש"ח

3. האם ברצונך לרכוש כיסוי לשמירת שווי הרכב (לרכב שעליותו לכביש עד שנתיים בלבד) תמורת תוספת פרמיה של 4.5%? כן לא
כמוגדר בסעיף 4 בפרק 6 – תוספות בפוליסה.

נתוני נהגי הרכב

עפ"י הוראות החשב הכללי אם לא צויין בטופס שנת לידה של הנהג הצעיר ביותר – יירכש כיסוי לנהג מגיל 17.

תאריך לידה המלא של הנהג הצעיר ביותר שנהג ברכב
 שנת הוצאת רישיון נהיגה:

ניסיון תביעות, מספר תביעות כולל לכל הנהגים ברכב, ב - 3 השנים האחרונות:

1. שלילת הרישוי: אין יש - מספר:
2. תאונות גוף: אין יש - מספר:
3. תאונות רכוש: אין יש - מספר:

נא לסמן את המשרד המטפל בהתאם לאיזור המגורים:

משרד ראשי: הראל ביטוח - מחוז עסקאות פרט מיוחדות
רח' המרץ 11, ת.ד. 4070 קרית אריה, פתח תקוה 49517, טל. 03-9208040, פקס. 03-7348043
 נציגות ירושלים: סוכנות א.ד.ג. - רח' בית הדפוס 22, גבעת שאול, ירושלים 95483, טל. 02-6595444, פקס. 02-6541446
 נציגות חיפה: הראל ביטוח - סניף חיפה - רח' פל ים 2, ת.ד. 332 חיפה 31332, טל. 04-8606409, פקס. 04-8606455
 נציגות באר שבע: סוכנות פולס ארבל - רח' הרצל 91, באר שבע 84101, טל. 08-6236531, פקס. 08-6236455

תגמולי הביטוח

המחירון המשמש בסיס לקביעת ערך השוק של הרכב בעת תשלום תגמולי ביטוח בגין אבדן מוחלט של כלי הרכב או גניבתו, הוא "מחירון מכוניות משומשות וחדשות", כפי שיפורסם ע"י יצחק לוי בהוצאת "תעבורה וסקרים בע"מ", סמוך לפני יום קרות מקרה הביטוח. במחירון זה מופיעות טבלאות המפרטות משתנים שונים המשפיעים על ערך מכונית משומשת. משתנים אלה ילקחו בחשבון בעת קביעת ערך השוק של הרכב לצורך תגמולי הביטוח, ותגמולי הביטוח יוגדלו או יפחתו בגין משתנים אלה על פי שיעורי השינוי המופיעים במחירון הנ"ל. מובהר בזאת כי סכום דמי הביטוח (הפרמיה) בגין הרכב המבוטח לא יושפע בשל משתנים אלה. לדוגמא: אם הרכב המבוטח הוא רכב ששנת ייצורו קודמת ליום קרות מקרה הביטוח ב-4 שנים והוא היה בבעלותם של שלושה בעלים - יופחתו עפ"י המחירון הנ"ל 4% משווי הרכב המופיע במחירון. ולדוגמא: אם שנת הייצור של הרכב המבוטח קודמת ליום קרות מקרה הביטוח ב-4 שנים, מחירו במחירון מותאם לרכב שנסע במשך זמן זה 60,000 ק"מ בממוצע. אם הרכב נסע רק 44,000 ק"מ - יוספו עפ"י המחירון הנ"ל 4% לשווי הרכב המופיע במחירון.

מיגון הרכב

המיגון הנדרש כתנאי לכיסוי הביטוח:
אני מאשר ומסכים כי תנאי לכיסוי הביטוחי לרכב מפני גניבה ו/או פריצה ו/או נזק בזדון תוך כדי גניבה ו/או פריצה כי ברכבי מותקנת מערכת מיגון כנדרש ע"י החברה. אני והנוהגים ברכב מתחייבים להפעיל את מערכת המיגון בכל עת שהנהג ימצא מחוץ לרכב.

שונות

- האם הרכב היה בעבר בבעלות חברה להשכרת/החכרת רכב? כן לא
- האם הרכב במצב תקין? כן לא

שעבוד

שעבוד לטובת: סניף מס': כתובת מלאה של המשעבד:

תשלום באמצעות כרטיס אשראי*

למשלמים בהורדה משכר, טפסים שיגיעו לאחר 15.12.11 (תאריך סגירת קובץ החשכ"ל) חובה למלא פרטי כרטיס אשראי

ויזה ישראלכרט דינרס אחר:

שם בעל הכרטיס	ת.ז.	קרבה לבעל הפוליסה:
		<input type="checkbox"/> בעל הפוליסה <input type="checkbox"/> אחר, ציין קרבה:
אם בעל הכרטיס אינו בעל הפוליסה או בן/ת הזוג, יש למלא טופס אישור לתשלום דמי ביטוח אלמנטרי.		
מס' כרטיס	בתוקף עד	מס' תשלומים
 /	

אני הח"מ, נותן לכס בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכס ע"י הראל חברה לביטוח בע"מ ואשר מספר כרטיסי האשראי שלי יהיה נקוב בהן. הוראה זו נחתמה על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה להראל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרט הראל חברה לביטוח בע"מ למנפיקה. סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על ידי הראל חברה לביטוח בע"מ על פי תנאי התשלום של פוליסת/ות הביטוח והשינויים שיחולו בהם מעת לעת. הרשאה זו תפקע בהודעה של הראל חברה לביטוח בע"מ. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס אשראי שיופק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה. היה ופוליסת/ות הביטוח הנ"ל בהראל חברה לביטוח בע"מ תחודש/נה, יחויב כרטיס האשראי בגין החיובים הנובעים מחידוש הביטוח הנ"ל בהתאם.

טלפון נייד (לברורים): תאריך: חתימת בעל הכרטיס:

*למשלמים באמצעות מדור שכר במשרדם ו/או בעלי רכב שירות - גם עליכם למלא את פרטי כרטיס האשראי לעיל. הראל ביטוח מתחייבת שלא לעשות שימוש בפרטי כרטיס האשראי, למעט גבייה עבור רכיבים שאינם ממומנים על פי ההסכם עם החשב הכללי ו/או גביית הפרמיה לאחר תאריך סגירת קובץ התשלומים של החשב הכללי. במקרה האחרון, הפרמיה תוחזר לך על פי מדיניות משרדך. **אי מילוי הפרטים לעיל עלול לגרום לעיכובים מיותרים בהפקת הביטוח לרכב זה.**

הצגת המבוטח

- אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שבין ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
 - מבוטח/ת נכבד/ת! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אליך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תימצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.
 - אני מצהיר/ה כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצטרפותי וטיפולכם בפוליסות. הנני נותן/נת את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.
- מס' רישוי: ת.ז.: תאריך: חתימה:

הסכמה על שימוש במידע וקבלת דבר פרסומת

- אני מסכים/מה לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיי, על יסוד הסכמתי לעיל, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הדעת מסר קצר (SMS).
 - אם אינך מסכים/מה לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת <http://www.harel-group.co.il>.
 - אני מסכים/ה, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
- מס' רישוי: ת.ז.: תאריך: חתימה:

הסכמה לשימוש בדוא"ל

- אני מסכים/ה כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.
- ת.ז.: תאריך: חתימה:

הנדון: מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2012 – טופס בחירת כיסוי ביטוח

בהתאם להוראות מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2012, באפשרותך לשאת בעלות נמוכה יותר של גובה דמי ההשתתפות העצמית בקרות אירוע ביטוחי, וזאת בכפוף למסלול הכיסוי שיידרש על ידך, כמפורט להלן:

1. פוליסה ללא נהג צעיר **לנהג מעל גיל 24** – השתתפות עצמית בסך 400 ₪ במוסך הסדר וסך של 800 ₪ במוסך שלא בהסדר (עבור תשלום פרמיית בסיס בלבד, ביטוח חובה וביטוח מקיף, להלן – **פרמיית הבסיס**).
2. פוליסה **לנהג מעל גיל 21** – השתתפות עצמית בסך 550 ₪ במוסך הסדר וסך של 950 ₪ במוסך שלא בהסדר (עבור תשלום תעריף בשיעור 110% מפרמיית הבסיס).
3. פוליסה **לכל נהג** – השתתפות עצמית בסך 800 ₪ במוסך הסדר וסך של 1,100 ₪ במוסך שלא בהסדר (עבור תשלום תעריף בשיעור 118% מפרמיית הבסיס).

לתשומת לבך:

הכיסוי המורחב הינו כיסוי **לכל נהג** בביטוח רכב פרטי – נזקי רכוש ונזקי רכוש של צד ג' ("ביטוח מקיף").

בהתאם לכך, **ויתור על כיסוי לנהג צעיר (מתחת לגיל 24 או 21) משמעותו כי פוליסת ביטוח מקיף לא תכסה מקרה ביטוח שנגרם בעקבות נהיגתו של מי שגילו מתחת ל-24 או 21, לפי עניין.**

יודגש כי באפשרותך לבקש מחברת הביטוח להוסיף, בכל עת, כיסוי ביטוחי עבור נהג שגילו מתחת 24 או 21, לפי בחירתך וככל שתראה בכך צורך. הכיסוי הביטוחי ייכנס לתוקף החל מיום בקשתך.

לאור האמור לעיל, אנא סמן את גיל הנהג המבוקש על ידך:

פוליסה **ללא נהג צעיר** (מעל גיל 24).

פוליסה **לנהג מעל גיל 21**.

פוליסה **לכל נהג**.

פרטי המבוטח

שם המבוטח		מס' ת.ז.		בעל רכב מס'	
טל. נייד	משרד	מס' פוליסה	דואר אלקטרוני	E-Mail	

תאריך:

חתימת המבוטח: 

נא לסמן את המשרד המטפל בהתאם לאיזור המגורים ולהעביר אליו בפקס טופס זה

- משרד ראשי:** הראל ביטוח – מחוז עסקאות פרט מיוחדות רח' המרץ 11, ת.ד. 4070 קרית אריה, פתח תקווה 49517, טל. 03-9208040, פקס. 03-7348043
- נציגות ירושלים:** סוכנות א.ד.ג. – רח' בית הדפוס 22, גבעת שאול, ירושלים 95483, טל. 02-6595444, פקס. 02-6541446
- נציגות חיפה:** הראל ביטוח – סניף חיפה – רח' פל ים 2, ת.ד. 332 חיפה 31332, טל. 04-8606409, פקס. 04-8606455
- נציגות באר שבע:** סוכנות פולס ארבל – רח' הרצל 91, באר שבע 84101, טל. 08-6236531, פקס. 08-6236455

www.hrl.co.il/medina