



הצעה לביטוח סחורה בהעברה - מהדורה 01.2023 תכנית 7048

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק, חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין.

לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

מס' סוכן: _____
שם סוכן: _____
מס' טלפון: _____
דוא"ל: _____
מס' פוליסה: _____

1. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת			
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	מס' טלפון נייד
כתובת המציע	רחוב	מס' בית	יישוב
תקופת הביטוח המבוקשת	מתאריך: ____/____/____	עד תאריך בחצות	דוא"ל

א. תאור המטען (הסחורות): _____

ב. סוג האריזה: _____

ג. גבולות אחריות החברה: _____

להעברה אחת: _____ סה"כ גמשך כל תקופת הביטוח: _____

2. כלי הרכב עליו מוטען הרכוש					
מס' סד'	מס' רשוי	שם יצרן/דגם	סוג רכב	תאור השימוש ברכב	סכום ביטוח ב ש"ח
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

מקומות חנית הרכב

3. הכיסוי המבוקש	
א. הסיכונים המכוסים	
אובדן או נזק תאונתיים לרכוש (סחורות) כתוצאה מאש ברק, התפוצצות, התהפחות או התנגשות של כלי הרכב המצויין (ים) בסעיף 2 דלעיל, אשר עליו (עליהם) הוטען הרכוש המבוקש ובעת הימצאו על כלי הרכב הנ"ל.	
ב. כיסוי לפריצה ושוד	לא ☐ כן, אם כן, פרט: בשעות העבודה בלבד ☐ בכל שעות היממה ☐ עד לסך: _____
ג. נפילה מקרית/תאונתית של הרכש המבוקש:	
ד. נזק כל ידי מי גשם:	לא ☐ כן ☐ עד לסך: _____
ה. נזק בזמן פריקה ו/או טעינה:	לא ☐ כן ☐ עד לסך: _____
ו. נזק כתוצאה מגניבת כלי הרכב המוביל:	לא ☐ כן ☐ עד לסך: _____
ז. נזק כתוצאה מרעידת אדמה:	לא ☐ כן ☐ עד לסך: _____
ח. נזקי טבע:	לא ☐ כן ☐ עד לסך: _____

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 1 מתוך 2

4. נזקים בעבר ונסיון ביטוחי קודם		
א. האם במשך 3 השנים האחרונות, נגרמו נזקים לרכוש המוצע לביטוח? האם הוגשו תביעות בגין הנזקים שארעו? ☐ לא ☐ כן, ☐ אם כן, פרט: _____		
ב. היית מבטח בביטוח מטענים בהעברה: ☐ לא ☐ כן, ☐ אם כן, פרט: שם חברה / מס' פוליסה: _____		
ג. האם סרבה חברת ביטוח לבטח או לחדש, או דרשה תנאים מיוחדים לביטוח או ביטלה את הביטוח שלך? ☐ לא ☐ כן, ☐ אם כן, פרט: שם החברה ומס' פוליסה: _____		
ד. האם נקבעו לגביך על ידי חברת ביטוח תנאי ערובה, הגבלות או תנאים אחרים? ☐ לא ☐ כן, ☐ אם כן, פרט: _____		
5. אופן תשלום מבוקש:		
☐ מזומנים	☐ תשלומים	☐ שירות שיקים ☐ כרטיס אשראי
6. הצהרת המציע		
אנו החתומים מטה מבקשים בזה לסדר לנו ביטוח ע"י "הכשרה חברה לביטוח" בהתאם לפרטים המובאים לעיל, והננו ערבים שההודעות והתשובות דלעיל ומעבר לדף, שקראנו ובדקנו בעיון, הינן נכונות ומלאות ושום פרטים הנוגעים לסיכון לא הושמטו ולא הועלמו על ידנו. הננו מצהירים בזה, כי לא ידוע לנו על כל תביעה משפטית או מקרה ביטוח העלול לשמש עילה לתביעה כלשהיא נגדנו. הרינו מסכימים שצהרה זו. עם ההודאות והתשובות שניתנו לעיל, ומעבר לדף, בן שנכתבו בעצם ידנו ובין שלא על ידנו, תשמש יסוד לחוזה הביטוח המוצע בזה, ואם תתקבל ההצעה הזאת, אנו מוכנים לקבל את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם לתנאיה והננו מסכימים שנהיה אחראיים לתשלום הפרמיה במלואה מיד לאחר קבלת הפוליסה.		
7. הצהרות וחתימת המציע/מבטח		
בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיות והנני מסכים שהצעת היסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבנה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה.		
הודעה והסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציע - המועמד לביטוח		
א. אני הח"מ מאשר בזאת מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, כמו-כן הנני מסכים/ה שהצעה זו והצעת, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח".		
1. אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר. החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה. הובא לידיעתך, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת. ☐ אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.		
שם מלא של החותם	חתימה המציע/המועמד לביטוח	תאריך
8. שימוש במידע לפי חוק הגנת הפרטיות		
המידע שתמסור ישמר במאגרי המידע של הקבוצה ומוגן בהתאם לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981. תשומת ליבך, לא חלה עליך חובה חוקית למסור את המידע, אך היה ולא תסכים למסור את המידע, לא נוכל להעניק לך את השירות/לטפל בפנייתך. המידע המבוקש נדרש לנו, בין היתר, לצורך מתן הצעה לביטוח ו/או התקשרות בעסקת ביטוח ו/או מתן שירות לפוליסה קיימת ו/או טיפול בתביעות ו/או תיווך בביטוח ושיווק פנסיוני, המידע משמש את הכשרה גם לצורך עיבוד נתונים על לקוחות החברה. המידע יימסר לגורמים התומכים בפעילות הביטוחית של החברה וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים, בין היתר, גם בקשר למטרות אלו. לפירוט בדבר מטרות נוספות שלשמן מבוקש המידע ולמי הוא יימסר, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות של החברה המצויה באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hcsra.co.il במדיניות הפרטיות של החברה, תמצא גם מענה באשר לאופן מימוש זכותך לעיין במידע השמור אודותיך ולתקנו במידת הצורך ובכפוף לדיון. ליצירת קשר בכל נושא בנוגע למאגרי המידע של החברה, ובכלל זה עם בעלי השליטה במאגרי המידע, ניתן לפנות לממונה על הגנת הפרטיות או לממונה על פניות הציבור.		
9. הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים		
אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות אחרות בקבוצת הכשרה (להלן ביחד: "קבוצת הכשרה"), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הכשרה, באמצעות דואר, פקס, דוא"ל, מערכת חיוג אוטומטי, הודעת מסר קצר (sms) ובכל דרך אחרת. כן אני מסכים לחברות בקבוצת הכשרה להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, טיפול בתביעות ולרבות עיבוד המידע העברתי ואחסונו לרבות בענן מחוץ לישראל וכן שימושים אחרים הנלווים לשימושים האמורים ו/או נדרשים לשם השלמתם, וזאת אף באמצעות העברת המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמן ומטעמן של החברות בקבוצת הכשרה. ידוע לי כי במידה ואני מסכים ו/או לא אסכים בעתיד, לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותי למסור הודעה על כך לחברה באמצעות הטפסים המתאימים המצויים באתר האינטרנט של החברה, שכתובתו: www.hcsra.co.il .		
תאריך:	חתימת המבטח ×	

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 2 מתוך 2