



טופס הסכמת המבוטח למסלול אבדן גמור להלכה ולמסירת רכב לאחסנה

מבלי לפגוע בזכויות. מבלי לפגוע בטענת ההתיישנות

1. פרטי המבוטח

מספר תביעה	מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר רישוי	תאריך אירוע
כתובת מגורים: רחוב	מספר בית	יישוב	מיקוד	טלפון נייד	טלפון נייד

2. בדיקת שמאי

שם השמאי	מקום בדיקת הרכב	תאריך בדיקה

3. הצהרת המבוטח

1. ידוע לי וברור לי כי על פי בדיקת השמאי, הרכב שבבעלותי מוגדר כאבדן גמור להלכה.
2. אני החתום מטה מבקש מחברת הביטוח לשלם לי את ערך הרכב כאילו היה הרכב באבדן גמור. ידוע לי וברור לי כי באפשרותי לבחור לתקן את הרכב, ואני מוותר על אפשרות זו.
3. ידוע לי וברור לי כי אם תאושר תביעתי, חברת הביטוח תשלם לי את שווי הרכב בהתאם למחירון לוי יצחק ובהתאם לתנאי הפוליסה. ידוע לי וברור לי כי במקרה זה, הבעלות ברכב ובשרידיו תעבור לחברת הביטוח, תוקף הפוליסה יפסק, לא אקבל החזר דמי ביטוח ולא אקבל החזר בגין אגרת רישוי.
4. אני מאשר לחברת הביטוח להעביר את הרכב שבבעלותי לאחסון ומשמורת.
5. ידוע לי וברור לי כי העברת הרכב לאחסנה אינה מהווה הסכמה ו/או הודאה ו/או הכרה של חברת הביטוח בחבות הביטוחית או בגובה הנזק.
6. אני החתום מטה מאשר בזאת כי פיניתי את כל חפצי האישיים מהרכב ומערכת השמע, בתנאי שהנ"ל אינה מהווה חלק אינטגרלי מהרכב.
7. אני מאשר בזאת כי פיניתי/פרקתי מהרכב את התוספות/האביזרים/המערכות ברכב, שאינם אינטגרליים לדגם הרכב ולא מבוסחים/לא ניזוקו.
8. ידוע לי וברור לי כי במידה התוספות/האביזרים/מערכות השמע הקיימים ברכב לא פורקו על ידי, אין לי כל עניין בתוספות הנ"ל ולא תהיה לי כל טענה ו/או דרישה לגביהם.
9. ידוע לי כי אם תדחה תביעתי, על"י לאסוף את הרכב מיד עם קבלת ההודעה מחברת הביטוח, ואם לא אעשה כן, תהיה החברה רשאית לחייב אותי בכל עלות שתגרם לה, לרבות עלויות אחסון הרכב.

לצורך קבלת השירותים כמפורט לעיל, אני מסכים/מה ומאשר/ת לחברת הביטוח להעביר את המידע האישי אודותי הרלוונטיים כפי שפורט בטופס זה (מס' רישוי, מס' ת"ז, מס' טלפון נייד/נייד וכתובת מגורים) לספקי החברה שעוסקים בתחום העברת בעלות לרכב, וזאת לצורך ביצוע פעולת העברת בעלות לרכב השייך לי ואשר הוגדר ע"י חברת הביטוח כאובדן להלכה/גניבה. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע, ושמיסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, ידוע לי כי ככל ולא אשר להעביר המידע האישי אודותי לא אוכל לקבל את השירותים המפורט לעיל.

ידוע לי כי אוכל לעיין ו/או לבקש לתקן את המידע האישי אודותי כאמור בחוק הגנת הפרטיות, על-ידי פניה לבעלת השליטה במאגר המידע, הכשרה חברה לביטוח בע"מ, שדרכי יצירת הקשר עמה ואופן עיבוד המידע והפניה כמפורט במדיניות **הגנת הפרטיות באתר החברה**.

***יש להשאיר ברכב כלי נהג, מפתחות, מפתחות נוספים (רזרביים) וספר רכב.**

תאריך: _____ מספר זהות: _____ חתימת המבוטח: X _____