

הצעה לביטוח דירה

	שם הסוכן		סוכנות הביטוח
		תאריך	
פרטי המבוטח		פרטי המבוטח הראשי	
	כתובת הדירה המבוטחת		ת.ז.
	קומה		שם פרטי
	מתוך		שם משפחה
	המבנה בנוי		שם בעל הפוליסה (אם שונה)
	הגג בנוי		תאריך לידה
	סוג מנעול בדלת		רחוב ומספר
	דו"ח סוקר נערך ביום		ישוב
	הגנות נוספות		מיקוד
			טל. בבית
			טל. בעבודה
			טל. נייד
			דואר אלקטרוני
	מיגון נדרש	אבקשכם לבטח את ביתי / רכושי לפי הכתובת הרשומה מעלה בערכים שיפורטו בפרק סכומי הביטוח. ידוע לי כי סכומי הביטוח הסופיים יקבעו לפי דו"ח סוקר. אבקש השתתפות עצמית רגילה בסך: _____ ₪ אבקש תמורת הנחה, השתתפות עצמית מוגדלת בסך: _____ ₪	
		חתימה X	

סכומי הביטוח

מבנה: שטח המבנה: מ"ר	מ"ר	מבנה: ערך המבנה: ש"ח	ש"ח
תכולה: ערך התכולה: ש"ח	ש"ח	תכשיטים: מקיף: ש"ח	ש"ח
ערך המבנה: ש"ח		כל הסיכונים: ש"ח	
סוג הפריט		סכום הביטוח	
הערות כלליות			

תשלום דמי הביטוח

דמי הביטוח ישולמו ב _____ תשלומים צמודים מתאריך _____/_____/_____
 אני הח"מ מתחייב בזה לפרוע את כל תשלומי הביטוח כסדרם, הנני מתחייב בזה לפצות את שירביט חברה לביטוח בע"מ בגין כל הוצאה או הפסד שיגרם לה אם אחד התשלומים או כמה מהם או כולם לא ייפרעו כסדרם.
 נא לשעבד את פוליסת הביטוח :

כן

לא

חתימה X

לטובת: _____

אני הח"מ מצהיר בזה כדלקמן:

1. בשלוש השנים האחרונות הוגשה/לא הוגשה בשמי תביעה נגד חברת ביטוח כלשהי.
2. פירוט התביעה (לציין את סכום התביעה ופירוט האירוע):

3. אף מבטח לא סרב לחדש, או לקבל או דרש תנאים מיוחדים לביטוח מסוג זה.
4. הפרטים שעל טופס זה נכונים ומהווים בסיס לפוליסה, ידוע לי על סמך פרטים אלה הסכימה החברה להתקשר איתי בחוזה ביטוח זה.
5. האם הורשע בעל הדירה בעבירה פלילית כן לא

תאריך: ____/____/____ חתימת המבוטח: **X** _____

כיסוי רעידת אדמה

הנני מעוניין לבטח את הדירה ותכולתה כנגד סיכוי רעידת אדמה דלהן:

- השתתפות עצמית 10% מיון 0.080 מסכום הביטוח.
 השתתפות עצמית 4.5% מיון 0.2 מסכום הביטוח.
 השתתפות עצמית 2% מיון 0.27 מסכום הביטוח.

תאריך: ____/____/____ שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה **X** _____

הנני מוותר לחלוטין על כיסוי רעידת אדמה.

אני מצהיר כי בחרתי מרצוני לא לכלול כיסוי זה כפי שציינתי לעיל וידוע לי כי לא אהיה זכאי לפיצוי כלשהו בגין נזק כתוצאה מרעידת אדמה שייגרם לרכוש שצוין לעיל.

תאריך: ____/____/____ שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה **X** _____

נספח תיקון נזקי נוזלים במבנה הדירה

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהצעת הביטוח/הוראת חידוש לפוליסה לביטוח דירה

שם המציע / המבוטח: _____ מספר ת.ז.: _____

מציע / מבוטח נכבד

בביטוח מבנה הדירה, ניתן לרכוש כיסוי לתיקון נזקי נוזלים במבנה.

אפשרות ב' <input type="checkbox"/>	אפשרות א' <input type="checkbox"/>
<p>נזקי הנוזלים יתוקנו באמצעות שרברב לפי בחירתך אפשרות זו אינה כוללת כיסוי לקבלת שירותי חירום. הכיסוי כפוף לסעיף תת ביטוח ואינו כולל את עלות מקור הנזק. במקרה של נזק ע"פ סעיף זה יהא עליך להודיע לנו על מקרה הביטוח. אנו נשלח שמאי שיעריך את הנזק על פי תנאי הפוליסה, לאחר בדיקת השמאי תוכל להזמין את בעלי המקצוע, לפי בחירתך לתיקון הנזק. אנו נטפל בסילוק התביעה ונעביר לך את הפיצוי על פי תנאי הפוליסה. התעריף לכיסוי נזק נוזלים כנ"ל 0.82% מסכום הביטוח למבנה. פרמיה מינימאלית לכיסוי זה 420 ₪.</p> <p style="text-align: center;">השתתפות עצמית של המבוטח 750 ש"ח כל הסכומים הנקובים יהיו צמודים למדד מרץ 2004.</p>	<p>נזקי הנוזלים יתוקנו באמצעות חברת שרברבים, ללא אפשרות בחירת מבצע התיקון. הגדרת חברת שרברבים: חברת שירותים המספקת שירותי שרברבות, לרבות תיקונים המבוצעים ע"י שרברבים הפועלים מטעמה ולרבות תיקונים המבוצעים ע"י קבלני משנה.</p> <ul style="list-style-type: none"> • כיסוי לקבלת שירותי חירום בתקלות צנרת מים, תקלות חשמל ופריצת דלתות שננעלו. • כיסוי מקור הנזק (לא כולל דודי מים, דודי שמש וקולטים). • אי החלה של סעיף תת ביטוח • אחריות שירביט לביצוע התיקונים ואיכותם. <p>התעריף לכיסוי נזקי צנרת מים כנ"ל 200 ₪. השתתפות עצמית של המבוטח 383 ₪. (למעט אם הוגדלה ההשתתפות העצמית).</p>

הנני מצהיר בזאת כי קראתי את ההסבר ואני בוחר באפשרות שסימנתי לעיל בתיקון נזקי הנוזלים.

תאריך: ____/____/____ חתימת המציע / המבוטח **X** _____

לתשומת לב: חידוש הפוליסה הקיימת לביטוח דירה שעל שימך, יבוצע על פי התנאים והכיסויים כפי שהיו בפוליסה העומדת להסתיים. אם תבחר לשנות את הכיסוי לנזקי הנוזלים או לקבל הסבר אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ב"שירביט".

הוראה לחיוב חשבון

בנק		סניף		סוג חשבון		מספר חשבון בנק									
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה						קוד מוסד									
												7	4	0	3

לכבוד

בנק _____ סניף _____ כתובת הסניף _____

אני / ה"ח"מ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק) _____ מס' זהות / ח.פ. _____

כתובת

רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

1. נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו בסניפכם בגין פרמיות ביטוח אלמנטרי ו/או חיים ו/או בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או ברשימות על ידי שיר ביט חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
 - (א) הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק ולשיר ביט חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין
 - (ב) אהיה / נהיה רשאי /ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שההוראה על כך תימסר על ידי /נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - (ג) אהיה /נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכח /נוכח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה אם נקבעו.
3. ידוע לי /לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי /נו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי / לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי /לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב – הרשאה זה. כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
6. הבנק רשאי להוציאני / ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי /לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר לשירביט חברה לביטוח בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו.

פרטי ההרשאה

סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י שיר ביט חברה לביטוח עפ"י תנאי הפוליסה /ות ותוספותיה /הן.

X

חתימת בעלי החשבון

תאריך

אישור הבנק: לכב' שירביט חברה לביטוח בע"מ רח' יד חרוצים 18 א.ת. חדש פולג, נתניה.

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נום בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת: כל עוד לא תהיה מניעה חוקית לביצוען: כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"ע בעל /י החשבון או כל עוד לא הוצא/ ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותי הם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

תאריך: _____ בכבוד רב – בנק וסניף _____ חתימה _____ וחותמת סניף: _____

בנק		סניף		סוג חשבון		מספר חשבון בנק									
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח החברה						קוד מוסד									
												7	4	0	3

תשלום בכרטיס אשראי

אני מר /גב' _____ ת.ז. _____

בעל כרטיס אשראי מסוג ויזה / ישראלכרט שמספרו _____ בתוקף עד _____ מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם החיובים שיתחייבו ממני בגין פוליסות ביטוח חיים/ בריאות/ אלמנטרי. טופס ביצוע תשלום זה נחתם על ידי מבלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם הואיל וניתנה על ידי הרשאה לחברת הביטוח להעביר לחברת כרטיסי האשראי חיובים מעת לעת כפי שתפרט חברת הביטוח לחברת כרטיסי האשראי. הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע בכתב לחברת הביטוח לפחות 30 יום לפני מועד סיום ההסדר. ידוע לי, כי הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופק במקום הכרטיס שמספרו נקוב בטופס זה וישא מספר אחר. ידוע לי כי הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי חברת הביטוח.

חתימת בעל הכרטיס: X _____ תאריך: _____

לשימוש פנימי מספר אישור חברת האשראי _____ תאריך _____ שם המאשר _____