

שם סוכן: \_\_\_\_\_  
 מספר סוכן: \_\_\_\_\_  
 מספר פוליסה: \_\_\_\_\_

**הצעה לביטוח דירה מבנה אגב משכנתא**

**1. פרטי המציע**

שם: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
 דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

**כתובת הרכוש המבוטח:**

רחוב: \_\_\_\_\_ מספר בית: \_\_\_\_\_ מספר דירה: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
**כתובת בעל הפוליסה (אם לא זהה לכתובת הרכוש המבוטח):**  
 רחוב: \_\_\_\_\_ מספר בית: \_\_\_\_\_ מספר דירה: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

**2. תקופת הביטוח**

מתאריך: \_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_ בחצות (תום תקופת ההלוואה\*)  
 פוליסה זו תהיה בתוקף עד תום פרעון ההלוואה לדירה המבוטחת ותחודש אוטומטי בתום כל שנת ביטוח לתקופה נוספת של שנה אחת, עד לתום השנה בה יסיים המבוטח לשלם את ההלוואה לדירה המבוטחת ואשר מושכנה במסגרת פוליסה זו.

**3. תאור המבנה**

המבנה בנוי מ: \_\_\_\_\_ מספר קומות במבנה: \_\_\_\_\_ הדירה נמצאת בקומה: \_\_\_\_\_  
 שטח הדירה: \_\_\_\_\_ מ"ר  
 בריכ שחייה:  כן  לא  
 האם הדירה משמשת למטרות אחרות פרט למגורים?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**4. שיעבוד**

בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_ מספר הלוואה: \_\_\_\_\_  
 מועד סיום הלוואה: \_\_\_\_\_  
 בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_ מספר הלוואה: \_\_\_\_\_  
 מועד סיום הלוואה: \_\_\_\_\_

**ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ**

5. הכיסוי המבוקש

5.1 סכום ביטוח מבנה: \_\_\_\_\_

5.2 כיסוי נזקי מים

תיקון הנזק יבוצע על ידי ספק החברה – ש.כ.ל בע"מ. (כולל שירותי החירום)

יודע לי שבבחירת סעיף זה אני מוותר על זכותי לבחירת שרברב אחר לטיפול בנזקי צנרת.

חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

5.3 כיסוי רעידת אדמה

ברצוני לבחור השתתפות עצמית לנזקי רעידת אדמה בגובה:

10% מסכום הביטוח  5% מסכום הביטוח

5.5 פרק ד- ביטוח חבות מעבידים לעובדי משק הבית

ברצוני לכלול כיסוי לביטוח חבות מעבידים לעובדי משקר הבית  כן  לא

6. אופן תשלום דמי הביטוח\*

כרטיס אשראי: סוג כרטיס: \_\_\_\_\_ מספר כרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_

מספר תשלומים \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת"ז של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

הוראת קבע (יש למלא טופס).

\* הסדר התשלומים יישאר בתוקפו גם לשנים הבאות אלא אם המציע יודיע מראש ובכתב למבטח על רצונו לשנות את הסדר התשלומים.

7. ניסיון ביטוחי קודם של המציע

האם היית אן הנך מבטח בהווה בחברת ביטוח אחרת? (בביטוח מבנה)  לא  כן, פרט:

חברה: \_\_\_\_\_ תקופת ביטוח: \_\_\_\_\_

האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או ביטלה את הפוליסה או סרבה לחדשה?  לא  כן, פרט:

\_\_\_\_\_

האם אירעו נזקים לרכוש המבוטח בשלוש השנים האחרונות:  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

8. הצהרות

אני הח"מ מטה מצהיר בזה כי כל תשובותיי הנ"ל מלאות ונכונות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן- "המבטח"), מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין המבטח. יודע לי כי השאלות המופיעות בטופס ההצעה ייחשבו כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1986.

אני הח"מ מטה מאשר בזאת כי המידע המבוקש שמסרתי במסגרת הצעה זאת, נמסר מרצוני ובהסכמתי. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שיתקבל, יישמרו במאגרי המידע של המבטח

ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ

רח' היצירה 22, ת.ד. 4099 קרית אריה, פתח תקווה מיקוד 49516

[www.shlomo-bit.co.il](http://www.shlomo-bit.co.il)

טל' 03-6070555 פקס: 03-6070550

וישמשו לצורך בחינת הצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח, למתן שירותים במסגרת פוליסות הביטוח וליצירת קשר ולפניה בהזמנה למציע, להציע הצעות לרכישת פוליסות ביטוח.

שם ושם משפחה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

אני מאשר קבלת דבר שיווק ופרסום על מוצרי ושירותי קבוצת שלמה באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוב אוטומטי או הודעות מסר קצר (SMS).

שם ושם משפחה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**9. מינוי סוכן**

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינן יכול למנותו כשלוחך. אם הינן מעוניין בכך, אנא חתום על נוסח הפנייה למבטח. אני החתום/ה מטה ממנה את סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ להיות שלוחי לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברת ש.שלמה חברה לביטוח בע"מ.

שם ושם משפחה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**ש. שלמה חברה לביטוח בע"מ**

רח' היצירה 22, ת.ד. 4099 קרית אריה, פתח תקווה מיקוד 49516

[www.shlomo-bit.co.il](http://www.shlomo-bit.co.il)

טל' 03-6070555 פקס: 03-6070550