

"הכל-בה" לדירה
טופס הצעה לביטוח
מהדורה 2015

הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר אישור ההצעה בכתב ע"י איילון חברה לביטוח בע"מ.

לתשומת לב ממלא הטופס:

אגא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח או לפטור את המבטח מתשלומם, בכפוף להוראות החוק.
 כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה "הכל בה" לדירה – מהדורת 2015, אלא אם צוין במפורש אחרת.
 כל הסכומים בהצעה זו הינם ב-ש"ח, אלא אם צוין במפורש אחרת.
 כל מונח שמוגדר בזה משמעו בנקבה וכל מונח ביחיד משמעו גם ברבים וההיפך.

מס' קולקטיב		מס' הסוכן		שם הסוכן / סוכנות	
פרטי המציע בעל הדירה		שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מס' מבוטח
פרטי המציע מחזיק בדירה		שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מס' מבוטח
כתובת הדירה המיועדת לביטוח		עיר	רחוב	מס' בית	מס' טלפון
כתובת דואר אלקטרוני		תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים)			
		מיום..... עד יום..... (בחצות)			
סמן אופן התשלום		<input type="radio"/> שירות שיקים <input type="radio"/> מזומן		<input type="radio"/> מס' כרטיס אשראי <input type="radio"/> מס' כרטיס	
		<input type="radio"/> מסוג..... <input type="radio"/> בתוקף עד.....		<input type="radio"/> מס' תשלומים..... <input type="radio"/> מס' תשלומים.....	
מס' הפוליסה		מס' המסמך			

סמן ב-X את בחירתך			
הכיסוי המבוקש:	<input type="radio"/> ביטוח דירה (מבנה)	<input type="radio"/> ביטוח תכולה	<input type="radio"/> ביטוח דירה (מבנה) ותכולה
בסיס הכיסוי:	<input type="radio"/> ערך כינון		<input type="radio"/> ערך שיפוי
ויתור על כיסוי:	<input type="radio"/> אינני מעוניין בכיסוי לדירה בגין גניבה, שוד, פריצה או ניסיון לבצעם- כאמור בחלק א', פרק 1, סעיף א'. <input type="radio"/> אינני מעוניין בכיסוי לתכולה בגין גניבה, שוד, פריצה או ניסיון לבצעם- כאמור בחלק א', פרק 2, סעיף ג'. <input type="radio"/> אינני מעוניין בכיסוי עבור תכשיטים וכלי זהב – כאמור בחלק א', פרק 2, סעיף ג'. <input type="radio"/> אינני מעוניין בכיסוי עבור שעוני יד – כאמור בחלק א', פרק 2, סעיף ג'.		
חתימת המציע/ה:			

תאור הרכוש (סמן x במקום המתאים)
<p>תאור הדירה ופרטים כלליים: (פרטים אלה מהותיים ועשויים להשפיע על הערכת הסיכונים ע"י החברה)</p> <p>הדירה נמצאת בקומה..... בבניין בן..... קומות, קירות הבניין עשויים..... שטח הדירה.....</p> <p>גג הבניין עשוי..... הדירה פונה <input type="radio"/> לחצר <input type="radio"/> לחזית הבניין הוקם בשנת.....</p> <p>האם הדירה בבעלותך? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נא לפרט:.....</p> <p>האם הדירה משמשת למטרות אחרות פרט למגורים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן נא לפרט:.....</p> <p>האם הבניין משמש למטרות אחרות פרט למגורים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן נא לפרט:.....</p> <p>האם הדירה "אינה תפוסה"? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן נא לפרט משך תקופה:.....</p> <p>האם הדירה מחולקת ליחידות דיור? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן - נא לציין לכמה יחידות דיור.....</p> <p>מדיניות החברה היא שלא לבטח דירה מחולקת מכל סוג שהוא. יש לפנות לחברה ולקבל אישורה בכתב ומראש לביטוח דירה מחולקת.:</p> <p>האם קיים כיום ביטוח נוסף לסיכונים המבוקשים: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נא לפרט.....</p> <p>שם החברה (המבטח הנוסף):..... תקופת ביטוח מ-..... עד-.....</p> <p>סוג הביטוח:..... הכיסוי וסכומי הביטוח:.....</p> <p>האם בוצע סקר הערכת תכולה ב-3 שנים האחרונות: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, היכן:..... (יש לצרף סקר זה)</p> <p>האם בוצע סקר הגנות/סיכונים ב-3 שנים האחרונות: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, היכן:..... (יש לצרף סקר זה)</p>

סכום ביטוח בש"ח		* נא לסמן אם נדרש כיסוי זה
	<p>ערך הדירה בסך: ₪</p> <p>כולל מחסן? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן שטח: בסך</p> <p>כולל בריכת שחיה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:</p> <p>האם קיים שעבוד? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, לטובת: בסך</p> <p>הרחבות לביטוח הדירה (בתוספת פרמיה): הרחבת סיכוי מים ונוזלים אחרים (נזקי צנרת): <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>הצהרת המועמד לביטוח על תקינות צנרת המים בדירתו: הריני מצהיר כי למיטב ידיעתי הצנרת בדירתי היא במצב תקין.</p> <p>בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק: המועמד לביטוח רשאי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין אלה: אני מבקש לקבל שיפוי במקרה נזק לדירה לפי האפשרות המסומנת להלן: א. תיקון הנזק על ידי בעל מקצוע לפי בחירת המבטוח: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן לפי אפשרות זו, רשאי המבטוח, במקרה של נזק מים לדירה, לבחור בעל מקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ישירות אליו ולקבל שיפוי כספי מהמבטוח בניכוי השתתפות עצמית בסך פרומיל מסכום ביטוח הדירה אך לא פחות מ-1,390 ₪ ובניכוי עלות "החזרת סכומי ביטוח לקדמותם" לפי תנאי הפוליסה. תגמולי הביטוח ישולמו למבטוח בכפוף להערכת שמאי מטעם המבטוח, שתיעשה לפני ביצוע התיקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.</p> <p>ב. תיקון הנזק על ידי בעל מקצוע מטעם המבטוח: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבטוח על ידי המבטוח. התיקון יבוצע על חשבון המבטוח. תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבטוח ישירות לידי בעל המקצוע. ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה 450 ₪ (אלא אם כן צוין אחרת במפרט).</p> <p>הצהרת המועמד לביטוח: ידוע לי כי אם בחרתי באפשרות ב' לעיל – תיקון על ידי בעל מקצוע מטעם המבטוח, זכות בחירתי בבעל מקצוע לתיקון נזקי מים הוגבלה, והתיקון יבוצע על ידי בעלי מקצוע מטעם המבטוח, שפרטיהם יימסרו לי על ידי המבטוח. למרות זאת, אני בוחר באפשרות ב', שהינה אפשרות מוגבלת, כאמור.</p> <p>תאריך חתימת המועמד לביטוח</p> <p>הרחבת "כל הסיכונים" לדירה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>הרחבת שבר תאונתי לצמודי דירה (מבנה): <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>הרחבת מערכות סולריות להפקת חשמל: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>בהתאם לדו"ח סוקר מיום</p> <p>שווי המערכת:</p> <p>מיקום המערכת:</p> <p>סכום ביטוח (עד לגבול אחריות מבטוח של 200,000 ₪ ללא הוצאות מימון):</p> <p>הרחבת כיסוי פריצה בכפוף לאמצעים להקלת הסיכון (אמצעי המיגון) כמפורט במפרט ו/או בדו"ח הסוקר.</p> <p>השתתפות עצמית להרחבה זו: במקרה של נזק כתוצאה מפריצה/ גניבה/ נזקי טבע (למעט רעידת אדמה): 10,000 ₪ בכל מקרה ביטוח אחר (למעט רעידת אדמה): 5,000 ₪. במקרה ביטוח בשל רעידת אדמה: בהתאם לסך ההשתתפות העצמית בו בחר המבטוח לכיסוי רעידת אדמה.</p>	<p><input type="radio"/> ביטוח הדירה – חלק א', פרק 1</p>
	<p>ביטוח סכום נוסף בסך: ₪</p> <p>סכום הביטוח הנוסף יהיה בשיעור של 100% לפחות מסכום ביטוח הדירה הנקוב במפרט (דף רשימה) ובכפוף לתנאים המצוינים בפרק 1 א'.</p> <p>ההשתתפות העצמית בפרק זה, תהא זהה להשתתפות העצמית שבחרת בפרק הדירה לעניין רעידת אדמה.</p>	<p><input type="radio"/> ביטוח סכום נוסף בבית משותף כתוצאה מרעידת אדמה – חלק א', פרק 1 א'</p>

סכום ביטוח בש"ח		* נא לסמן אם נדרש כיסוי זה
	<p>יש להקפיד על ציון סכום ביטוח מלא ומתאים ליום תחילת הביטוח, בסכום הביטוח עליך לכלול את כל תכולת הדירה. הערה: ללא הערכת מומחה יוגבל הכיסוי כנקוב בפוליסה בחלק א' פרק 2 סעיף ב'. סכום ביטוח לתכולת הדירה כולל תכשיטים, שעוני יד ודברי ערך: ₪. הרחבת "כל הסיכונים" לתכולה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן סכום תכשיטים: ₪. ללא הערכת מומחה יוגבל הכיסוי לתכשיטים עד 10% מסכום ביטוח התכולה. סכום שעוני-יד: ₪. ללא הערכת מומחה יוגבל הכיסוי לשעוני יד עד 10% מסכום ביטוח התכולה. סכום הביטוח לדברי ערך (למעט תכשיטים ושעוני-יד): ₪. תכולת מחסן: האם קיימת תכולה במחסן? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, פרט: ערך התכולה במחסן: מיקום המחסן: מיגון המחסן:</p>	<input type="radio"/> ביטוח התכולה – חלק א', פרק 2
	<p>בכפוף להערכת מומחה: סכום תכשיטים: ₪. הערה: ללא הערכת מומחה יוגבל הכיסוי לתכשיט בודד עד 3% מסכום ביטוח התכולה ולסך כל התכשיטים עד 10% מסכום ביטוח התכולה. סכום שעוני יד: ₪. הערה: ללא הערכת מומחה יוגבל הכיסוי לשעון יד בודד עד 3% מסכום ביטוח התכולה ולסך כל שעוני היד עד 10% מסכום ביטוח התכולה. סכום דברי ערך (למעט תכשיטים ושעוני יד): ₪. פרוות, בולים, כלי כסף וכלי נגינה בסך: ₪ ציוד צילום בסך: ₪ מחשב נייד בסך: ₪ אחר: בסך: ₪ הרחבת כיסוי זה מחוץ לשטח הגיאוגרפי (חו"ל): <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, באם כן פרט: תאריך נדרש לכיסוי: מ- עד- פריט: שווי הפריט:</p>	<input type="radio"/> הרחבת "כל הסיכונים" לדברי ערך- חלק ב, פרק 2 *בכפוף להערכת מומחה.
	<p>(מעבר ל – 5% מסכום ביטוח תכולה) <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>	<input type="radio"/> הרחבת שבר זכוכית, כוורים ומראות- חלק ב, פרק 11
	<p>תיאור הרכוש המבוטח: טלוויזיה ומסכי טלוויזיה עד 50" מערכות טלוויזיה, קולנוע וקול מעל 20,000 ₪ בערכי כינון תיאור הפריט: שווי הפריט: ₪</p>	<input type="radio"/> הרחבת טלוויזיה, וידאו, מערכת קול, מחשב ביתי- חלק ב, פרק 12
	<p>תיאור הרכוש המבוטח יצרן: דגם: שווי אופניים: ₪. אופן שימוש באופניים: היכן מאוחסנות: (למען הסר ספק, לא ניתן לבטח אופניים חשמליים).</p>	<input type="radio"/> הרחבת אופניים - חלק ב, פרק 10

סכום ביטוח בש"ח		* נא לסמן אם נדרש כיסוי זה
	<p>ביטוח אחריות כלפי צד שלישי - ביטוח צד ג' בגבול אחריות של ₪ למקרה ביטוח ו ₪ לתקופת הביטוח.</p> <p>הרחבת אחריות כלפי צד שלישי לכלי ירייה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, פרט:</p> <p>סוג הנשק:</p> <p>יצרן:</p> <p>מס' רישיון:</p> <p>מס' כלי:</p> <p>הביטוח על פי הרחבה זו כולל כיסוי בגין חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי בהיותו מחזיק אישית בכלי ירייה ברישיון השלטונות המוסמכים, בכפוף לתנאים הבאים:</p> <p>א. המבוטח ינקוט בכל האמצעים לשמירתו ואבטחתו של כלי הירייה.</p> <p>ב. כלי הירייה לא יהיה טעון בתחמושת, אלא בעת הימצאו בידי המבוטח.</p> <p>ג. בני משפחת המבוטח – בין אם הם מתגוררים בדירת המבוטח שצוינה במפרט, ובין אם במקום אחר, לא ייחשבו כצד שלישי.</p> <p>מותנה ומוסכם, שהכיסוי כאמור, אינו חל בזמן שהמבוטח משתמש בכלי ירייה לצורך מילוי תפקידו כחייל בצה"ל כשוטר במשטרת ישראל או במשמר הגבול או במשמר האזרחי או בתוקף עיסוקו כאיש כוחות הביטחון, או כשומר או כבעל כל תפקיד או עיסוק אחר המחייב אותו לשאת נשק לצורך מילוי תפקידו או ביצוע עבודתו.</p> <p>הרחבת החבות בגין כלב: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן.</p> <p>למען הסר ספק מובהר בזאת כי הרחבה זו לא תחול לגבי מקרה ביטוח שנגרם על ידי כלב, המוגדר כמסוכן בהתאם לחוק להסדרת הפיקוח על כלבים, התשס"ג - 2002 והרחבותיו מעת לעת. תנאי מקדמי להרחבה זו הינו, שהמבוטח, בן משפחתו או בן משק ביתו מקיים/ים וממלא/ים את כל החוקים וההוראות של הרשויות המוסמכות לעניין אחזקתם, חיסונם וטיפולם של הכלבים.</p> <p><input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן פרט:</p> <p>סוג הכלב:</p> <p>הרחבת חבותו הישירה של המבוטח בלבד בגין בריכות שחייה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>הרחבה זו תינתן בכפוף לתנאים מצטברים אלה:</p> <p>א. קיום כל הוראת דין, לרבות כל חוק וכל תקנה הנוגעים לבריכות שחייה.</p> <p>ב. בידי המבוטח חוזה התקשרות עם חברה המתמחה בהחזקת בריכות וישומן של כל הוראות הדין הנוגעות בדבר.</p> <p>ג. ילד שגילו פחות מ - 10 שנים לא ייכנס לבריכה ללא השגחת מבוגר.</p> <p>ד. כאשר הבריכה אינה בשימוש שוטף או אינה מאוישת או כשהיא ריקה ממים יש לכסותה. למען הסר ספק, לא יכוסה מוות או נזק גופני שנגרם בשל נפילת אדם לבריכה ללא מים, או שלא היו בה מים בכמות הנדרשת על פי דין או שלא כוונה, כנדרש.</p> <p>ה. בכל מצב בו תעלה כמות המשתמשים בבריכה על 20 איש, יש לדאוג לפיקוח מציל מורשה כחוק.</p> <p>ו. בכל עת, על הבריכה להיות מגודרת בגדר מודולארית מחומרים קלים.</p> <p>ז. ההשתתפות העצמית בגין הרחבה זו תהיה 4,000 ₪ בגין כל נפגע במקרה של נזק גוף ובגין כל תובע במקרה של נזק לרכוש, לפי העניין.</p> <p>למען הסר ספק מובהר בזאת כי אין בקיום ההרחבות כדי להגדיל את גבול אחריות המבטח למקרה ביטוח ולתקופת הביטוח.</p>	<p><input type="radio"/> ביטוח אחריות כלפי צד שלישי- חלק א, פרק 3</p> <p><input type="radio"/> הרחבת חבות מעבידים לעובדי משק ביתו של המבוטח- חלק ב, פרק 3</p>
	<p>חבות מעבידים - גבול אחריות: 20 מיליון ₪ למקרה ביטוח ולתקופת הביטוח.</p>	<p><input type="radio"/> הרחבת תאונות אישיות מוות ונכות צמיתה כתוצאה מתאונה – חלק ב, פרק 8</p>
	<p><input type="radio"/> מעוניין/נת <input type="radio"/> לא מעוניין/נת (אם כן, נא לענות על שאלון מצב בריאות להלן, בהצעה ולפרט את הכיסוי בו אתה מעוניין)</p> <p>ביטוח זה ניתן לרכישה רק למועמד לביטוח עד גיל 70!</p> <p>לתשומת ליבך:</p> <p>סכום הביטוח המרבי למבוטח/ת ולבן/בת זוג/ה הינו 90,000 ₪ למקרה ביטוח לכל אחד. לילד עד גיל 18, סכום הביטוח המרבי במקרה מוות הוא 45,000 ₪. במקרה נכות: 90,000 ₪.</p>	

<p>סכום ביטוח בש"ח</p>	<p>* נא לסמן אם נדרש כיסוי זה</p>		<p><input type="radio"/> הרחבת טרור - חלק ב, פרק 9</p>
	<p>ביטוח נזקי טרור (מעל מס רכוש) <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p>		<p><input type="radio"/> הרחבת פעילות עסקית בדירה - חלק ב, פרק 7</p>
	<p>ביטוח פעילות עסקית בדירה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, באם כן, פרט: סוג הפעילות העסקית: כמות מבקרים (ממוצע חודשי): סכום ביטוח:</p>		<p><input type="radio"/> כתבי שירות- בתוספת פרמיה</p>
	<p>השירותים המפורטים להלן הם עפ"י בחירת המבוטח, ויתור על כתב השירות לא יפגע ביתר תנאי הביטוח. אנא סמן את בחירתך: <input type="radio"/> מנוי "פל מורחב" (כולל LCD, LED, פלאזמה) לשירותי תיקון ואחזקה. <input type="radio"/> מנוי "פל מקיף" (לא כולל LCD, LED, פלאזמה) לשירותי תיקון ואחזקה. <input type="radio"/> "איילון 10"- סל שירותים לדירה. <input type="radio"/> "ירוק עד הבית"- תוכנית המעניקה שירותים אקולוגיים לבית. <input type="radio"/> הרחבת הכיסוי לסיכונים מים ונוזלים אחרים כתוצאה מאיטום לקוי (ניתן לרכישה בפוליסה הכוללת שרות באמצעות שרברב מטעם המבטח בלבד).</p>		<p><input type="radio"/> השתתפות עצמית מוגדלת</p>
	<p>השתתפות עצמית מוגדלת תמורת הנחה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן השתתפות עצמית מוגדלת תמורת הנחה (הסכומים נכונים לחודש 06/2015): <input type="radio"/> 648 ₪ <input type="radio"/> 873 ₪ <input type="radio"/> 1747 ₪ <input type="radio"/> 2647 ₪</p>		<p><input type="radio"/> רעידת אדמה נא לסמן את ההשתתפות העצמית הרצויה</p>
	<p>שיעור הפרמיה מסכום הביטוח:</p>	<p>שיעור ההשתתפות העצמית לתכולה:</p>	<p>שיעור ההשתתפות העצמית לדירה:</p>
	<p>0.11%</p>	<p><input type="radio"/> 10%</p>	<p><input type="radio"/> 10%</p>
	<p>0.15%</p>	<p><input type="radio"/> 5%</p>	<p><input type="radio"/> 5%</p>
	<p>0.35%</p>	<p><input type="radio"/> 2%</p>	<p><input type="radio"/> 2%</p>
	<p>הצהרת המבוטח: * אינני מעוניין/ת בכיסוי רעידת אדמה <input type="radio"/> לדירה (מבנה) <input type="radio"/> לתכולה חתימת המציע/ה:</p>		
	<p>* לכל הצעה לביטוח דירה יש לצרף "נספח רעידת אדמה" חתום ע"י המציע/ה.</p>		

מובהר בזאת כי ההרחבות / הטבות הנ"ל הן לפי בחירתך והינך רשאי לבחור או לוותר עליהן, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח עצמו.

א. אמצעים להקלת הסיכון:

מדיניות החברה היא שלא לבטח רכוש כנגד סיכונים גניבה, פריצה, שוד או ניסיון לבצעם ללא אמצעים תקינים ופעילים להקלת הסיכון ("אמצעי המיגון") כפי שיצינו במפרט.

ציין האם האמצעים להקלת הסיכון הבאים מצויים באופן תקין ושלם:

- דלת חיצונית 70% עץ מלא או מטיפוס פלדלת?
- מנעול בטחון לארבעה כיווני הדלת?
- כל הפתחים מסורגים?
- קיימת מערכת אזעקה המגינה על כל הפתחים : נא לפרט:

5. האם המערכת מחוברת למוקד? לא כן, אם כן האם החיבור הינו אלחוטי קווי (טלפוני) אלחוטי וקווי (טלפוני) גם יחד GPRS.

6. האם כל המרפסות מסורגות? לא כן (נא לסמן בעיגול).

7. האם היציאה לגג מסורגת או נעולה במנעול ביטחון לארבע כיווני הדלת? לא כן

8. האם כל המזגנים מסורגים ונעולים? לא כן, אם כן סוג מנעול:

9. האם הבניין מוגן על ידי חברת שמירה? לא כן, אם כן שם החברה?

10. האם בדירה קיימת כספת? לא כן, אם כן פרט:

סוג: דגם: משקל: מיקום: אופן עיגון לרצפה או לקיר:

11. האם מאוחסנים תכשיטים, שעוני יד ודברי ערך בכספת בנק? לא כן, אם כן, נא לפרט:

תיאור הרכוש: סכום הרכוש: ש.

הכספת בבנק: סניף: כתובת:

ב. כללי:

- (1) האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לבטח רכוש כלשהו השייך לך? לא כן, אם כן נא לפרט את שם החברה ומה הסיבה/ות לכך:
.....
- (2) האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש ביטוח כלשהו בגין רכוש השייך לך? לא כן, אם כן נא לפרט את שם החברה ומה הסיבה/ות לכך:
.....
- (3) האם חברת ביטוח כלשהי ביקשה תנאים מיוחדים לקיום הביטוח? לא כן, אם כן נא לפרט את שם החברה ומה הסיבה/ות לכך:
.....
- (4) האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה פוליסת ביטוח שלך בשלוש השנים האחרונות? לא כן, אם כן נא לפרט את שם החברה ומה הסיבה/ות לכך:
.....
- (5) האם קיבלת בשלוש השנים האחרונות פיצוי כלשהו מחברת ביטוח כלשהי או הייתה לך עילה לקבלת פיצוי כתוצאה מנזק?
 לא כן, אם כן נא לפרט:
- (6) האם נפגע אדם או רכוש עקב הסיכונים המוצעים לביטוח במהלך שלוש השנים האחרונות? לא כן, אם כן נא לפרט:

סוג נזק	תאריך האירוע	סכום ששולם/נתבע

אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק:

הערות המציע:

.....

.....

הצהרת המועמד לביטוח

- אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:
- כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.
 - לא הסתרת/ינו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו.
 - מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").
 - אני/אנו מתחייבים לנקוט בכל הצעדים הסבירים לשם הבטחת הרכוש העומד לביטוח.
 - הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
 - ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח.**
 - אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמת/ינו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/ו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.
 - הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981.
 - אנו מאשרים כי קראנו את התנאים בהצעה זו ואנו מסכימים להם.

תאריך	שעת החתימה	חתימת המציע

הנני מאשר כי שאלתי את בעל הפוליסה ו/או את המועמדים לביטוח את כל השאלות המופיעות הן בהצעה והן בהצהרת הבריאות והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי בעל הפוליסה והמועמדים לביטוח.

שם הסוכן	מספר הסוכן	חתימת הסוכן

למעוניינים בביטוח תאונות אישיות- מוות ונכות צמיתה כתוצאה מתאונה, נא סמנו בחירתכם:

ביטוח זה ניתן לרכישה רק למועמד לביטוח עד גיל 170!

סכום הביטוח המרבי למבוטח/ת ולבן/בת זוג/ה הינו 90,000 ₪ למקרה ביטוח לכל אחד. לילד עד גיל 18, סכום הביטוח המרבי במקרה מוות הוא 45,000 ₪. במקרה נכות: 90,000 ₪.

פרטי הכיסוי המבוקש	סכום הביטוח בש"ח	מיון פרמיה בש"ח
<input type="radio"/> מוות	<input type="radio"/> יחידה אחת (30,000 ₪) <input type="radio"/> 2 יחידות (60,000 ₪) <input type="radio"/> 3 יחידות (90,000 ₪)	
<input type="radio"/> נכות צמיתה	<input type="radio"/> יחידה אחת (30,000 ₪) <input type="radio"/> 2 יחידות (60,000 ₪) <input type="radio"/> 3 יחידות (90,000 ₪)	

פירוט בני המשפחה המבוטחים והמתגוררים דרך קבע בכתובת שפורטה לעיל:

שם ושם משפחה	ת.ז	אב/אם/ילד/אחר	גיל
1.			
2.			

מוטבים:

- יורשים חוקיים _____
- מוטבים אחרים _____

נספח שאלון מצב בריאות – למעוניין/ת בהרחבת תאונות אישיות – חלק ג', פרק 9

המוצעים לביטוח	בעלת הפוליסה	בן/בת זוג/ה	ילדים (עד גיל 18)	ילדים (עד גיל 18)
שם פרטי ומשפחה				
תאריך לידה				
מקצוע/עיסוק				
פרט מחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית (בעבר / בהווה): אם התשובה חיובית, יש לענות בהתאם לשאלון (2) דלקמן	אין / יש	אין / יש	אין / יש	אין / יש
<input type="radio"/> ביטוח תאונה (פרט סכומי הביטוח המבוקשים)				
למקרה מוות (לילד עד גיל 18 – מחצית מסכום הביטוח של מבוגר)				
למקרה נכות				
<input type="radio"/> שמות המוטבים (במקרה מות המוצע לביטוח)				

לשימוש משרדי: מיון/פרמיה

שאלון 1 – שאלון איתור סיכונים כללי: על כל מועמד לביטוח לענות על שאלון זה

1. האם התגלו אצל קרובי משפחתך (הוריך, אחיך, אחיותיך או ילדיך) המחלות הבאות (סמן/ני בטור הנכון את התשובה הנכונה):

המועמד לביטוח	המחלה	כן, פרט	לא	פרט אצל מי מקרוביך הנ"ל
	סרטן			
	אפילפסיה			
	מחלות לב			
	סכרת			
	מחלות נפש			
	מקרי התאבדות			

2. עישון, משקאות וסמים

המועמד לביטוח	האם אתה מעשן/נת? לא/כן,.....סיגריות ליום, במשך..... שנים	מהי צריכתך השבועית הממוצעת של משקאות חריפים?.....
		האם אתה צורך/כת או צרכת בעבר סמים כלשהם (למעט במסגרת טיפול רפואי)? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן

במידה ויש יותר ממועמד לביטוח אחד, על כל מועמד לביטוח לענות על שאלון זה.

מצב בריאות כללי (בתשובות חיוביות נא לפרט):

3. האם סבלת או הינך סובלת/ת עתה מ:

- א. פצע שאינו מתרפא ו/או מחלת עור או בלוטות לא כן
 - ב. דימום בלתי רגיל (כגון: דימום בקיבה, במעי הגס, בשתן) לא כן
 - ג. קשיים בבליעה לא כן
 - ד. שינויים בנקודות חן או ביבלת לא כן
 - ה. שיעול ממושך ו/ או חוזר לא כן
4. האם אתה/ חולה כעת במחלה כלשהי או מקבלת/ טיפול רפואי כלשהו או תרופות כלשהן? לא כן
5. האם היית מסוגלת/ל לעבוד במשך 12 החודשים האחרונים לפני מילוי הצהרה זו? לא כן

אם לא, פרט/י הסיבה, המגבלות ומשך הזמן.....

6. חשיפה לסיכונים

האם היית או הינך חשוף/ה באופן ישיר או עקיף לחומרים הבאים: (אם כן, יש לפרט: מקום, משך הזמן במשך היום, אופן ההגנה בפני חשיפה)

- א. חומרים כימיים/או גזים לא כן
- ב. אסבסט לא כן
- ג. חומרים רעילים לא כן
- ד. חומרים רדיו אקטיביים לא כן

7. לנשים בלבד (מלאי מקסימום פרטים כגון: תוצאות בדיקות, מועד ומקום)

- א. האם הינך בהריון? לא כן, בחודש.....
 - ב. האם סבלת או את סובלת ממחלות המאופיינות כמחלות נשים? לא כן
 - ג. האם נבדקת בבדיקה ממוגרפית (בדיקת שדיים)? לא כן, אם כן, מתי?.....
 - ד. האם נבדקת בדיקת פפסמיר (בדיקת צואר הרחם)? לא כן, אם כן, מתי?.....
8. האם הינך עוסק בספורט אתגרי מכל סוג שהוא? לא כן. אם כן, פרט.....
9. האם הינך ספורטאי רשום בקבוצת ספורט כלשהי (לרבות ליגה במקום העבודה)? לא כן. אם כן, פרט.....

במידה ולמועמד לביטוח נגרמו פגיעה/פגיעות גופניות ו/או מחלות ו/או תאונות מכל סוג שהוא בעבר או בהווה או שהוא סובל מנכות ו/או מום ו/או ליקוי גופני כלשהו יש לענות על שאלון 2 דלקמן.

שאלון 2 מצב בריאות מיוחד:

לתשומת לבכם: במידה ויש יותר ממועמד אחד לביטוח, ששאלון זה חל עליו, על כל מועמד לביטוח לענות על שאלון זה.

- א. פרט מום, או מחלה או ליקויים תורשתיים מולדים שאובחנו בך לפני מועד ההצטרפות לביטוח בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד, שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח:.....
- ב. האם נקבעו לך אחוזי נכות כללית? לא כן. אם כן, בשל אילו ליקויים?..... שיעור אחוזי הנכות.....
- ג. האם היו לך פגיעות גופניות כתוצאה מתאונות? לא כן. אם כן, פרט:.....
- ד. האם אושפזת אי פעם במוסד רפואי? לא כן. אם כן, פרט מתי, מדוע ולאילו תקופה.....

וויתור על סודיות רפואית

(ייחתם ע"י כל אחד מהמוצעים לביטוח הרשומים לעיל בנפרד):

אני החתום מטה מצהיר שהתשובות לדעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר בנוגע לביטוח זה. אני נותן בזה רשות לקופת חולים, לבית חולים, ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדיהם הרפואיים וכן לכל רופא ו/או לשלטונות צה"ל, ו/או למוסד לביטוח לאומי, למסור לאיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבקש") כל מידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלותיי בעבר, ובהווה לצורך בירור זכויותי וחובותיי על פי הפוליסה, ומשחרר אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותיי כנ"ל, ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיה לי כלפיהם כל טענה או תביעה בקשר לכך. ויתור זה יחייב לאחר מותי את עזבוני ואת באי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

תאריך וחתימה	תאריך וחתימה	תאריך וחתימה	תאריך וחתימה
--------------	--------------	--------------	--------------

לתשומת לב המציע –

אחריות המבטח אינה מתחילה אלא רק לאחר קבלת הצעת מחיר מסודרת בכתב מהמבטח והסכמת המבוטח בכתב לקבלה.

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) – סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידיים מקבוצת איילון ו/או כל גורם מטעמם (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות.
- הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך	שעה	חתימת המועמד לביטוח
-------	-----	---------------------

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח – 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

- הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידיים מקבוצת איילון ו/או כל גורם מטעמם (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות.
- אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
- אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך	שעה	חתימת המועמד לביטוח
-------	-----	---------------------

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 נחשב סוכן הביטוח כשלוחו של המבטח, בין היתר לעניין ניהול המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הביטוח עצמו, אלא אם ביקש המבוטח בכתב כי סוכן הביטוח יהיה שלוחו של המבוטח.

מינוי סוכן ביטוח

לאחר שהשמעות של מינוי סוכן הביטוח הובהרה לי על ידי הסוכן, אני החתום מטה, ממנה את סוכן הביטוח הנ"ל כשלוחי ואני מאשר בזאת כי הוא פועל לפי דרישותי לענין המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס ההצעה לעיל ולענין חוזה הביטוח המבוקש בטופס ההצעה לעיל.

כמו כן, אני ממנה את הסוכן הנ"ל לייצג אותי לצורך מסירה בשמי של כל בקשה לשינוי חידוש, ביטול או תוספת.

תאריך	שעה	חתימת המועמד לביטוח
-------	-----	---------------------