

מרחב	שם הסוכן
צוות	מספר הסוכן

הצעה לביטוח בתים משותפים

הצעת ביטוח מס': _____

מציע נכבד, אחריות המבטח חלה רק לאחר שהצעה זו אושרה על ידי המבטח באמצעות פקידיו המוסמכים (טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לגברים ונשים כאחד)

חלק כללי			
שם סוכן	מספר סוכן	שם סוכנות	שם מרחב/סניף
פרטי המציע - נציגות בית המשותף/חברת ניהול			
1. במעמד מבטח ראשי	שם פרטי/שם חברה	שם משפחה	מס' ת.ז.ח.פ.
2. חבר נציגות	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.ח.פ.
3. חבר נציגות	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.ח.פ.
מען לתכתובת ופרטי התקשרות	ישוב	רחוב	מס' בית
			מס' דירה
	טלפון (בית/משרד)	מס' פקס	כתובת דוא"ל (E-mail)
תקופת הביטוח המבוקשת: מתאריך _____ ועד תאריך _____ בחצות ואופן תשלום/גבייה:	<input type="checkbox"/> גבייה רגילה	<input type="checkbox"/> שירות שיקים	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי
ניסיון ביטוחי קודם	האם הרכוש המוצע לביטוח היה מבטוח בחברת ביטוח כלשהי ב-3 השנים האחרונות?	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	חב' ביטוח _____ תקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____
	האם ב-3 שנים האחרונות אירעו לרכוש הנ"ל נזקים כתוצאה מהסיכונים עבורם הנך מבקש כיסוי בהצעה זו?	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	חב' ביטוח _____ תקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____
	האם ב-3 השנים האחרונות הוגשו נגדך תביעות על ידי צד שלישי ו/או על ידי עובדי משק הבית המשותף בגין נזקי רכוש ו/או גוף?	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	תאריך הנזק _____ סוג הנזק _____ שולם _____ ש"ח
	האם ב-3 השנים האחרונות, סירבה חברת ביטוח כלשהי לבטח או לחדש לך את הביטוח?	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	פרט (לרבות הסיבה לכך): _____
תיאור הבית המשותף המוצע לביטוח			
כתובת הבית המשותף	ישוב	רחוב	מס' בית
			מס' דירה
פרטים על הבית המשותף	מס' הקומות	מס' הדירות	מס' הדירות שאינן תפוסות
מבנה הבית המשותף	גיל המבנה	קירות המבנה עשויים: <input type="checkbox"/> קירות מסך (זכוכית) <input type="checkbox"/> לבנים/בטון <input type="checkbox"/>	גג המבנה עשוי: <input type="checkbox"/> בטון <input type="checkbox"/> רעפים <input type="checkbox"/>
		אחר <input type="checkbox"/>	אחר <input type="checkbox"/>
מתחמי פעילות משותפת	ברכה משותפת	ג'קוזי משותף	חדר כושר
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
מחסן וחדרי שרות	האם קיים מחסן/ים בבית המשותף	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	גודל אופנים
	מחסן קומתי <input type="checkbox"/> מחסן לכל דירה <input type="checkbox"/>	מחסן כללי לכל הדיירים <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
מעליות	מס' המעליות	שם החברה המתחזקת את המעליות	כתובתה
מערכת הגז	האם קיימת מערכת מרכזית לאספקת גז? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	מכלי הגז מאוחסנים ב: <input type="checkbox"/> חדר מכלי גז <input type="checkbox"/> צובר גז תת קרקעי <input type="checkbox"/>	

<p>האם קיימת מערכת הסקה ומיזוג מרכזית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>	<p>מערכת הסקה ומיזוג מרכזית</p>
<p>האם קיים חדר כושר בבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - נא ציין מס' המכשירים בחדר הכושר וסוגיהם _____</p>	<p>חדר כושר</p>
<p>האם קיימים מתקני שעשועים השייכים לבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> מחוץ למבנה הבית המשותף <input type="checkbox"/> בתוך מבנה הבית המשותף פרט סוגי המתקנים: _____</p>	<p>מתקני שעשועים</p>
<p>חניון חיצוני של הבית המשותף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> האם החניון מקורה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> האם קיים שער חשמלי/אלקטרוני בכניסה לחניה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> מספר החניות השייכות לכלל דיירי הבית המשותף: _____ האם קיימים מכפילי חניה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - פרט: _____</p>	<p>חניות</p>
<p>האם מתקיימת בבית המשותף ו/או בשטחו פעילות שאינה למטרות מגורים בלבד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - פרט: _____</p>	<p>שטחים מסחריים ואחרים</p>
<p>סיכוי אש: נא ציין את האמצעים להקלת הסיכון הקיימים בבית המשותף, מיקומם בבית המשותף וכמותם</p> <p><input type="checkbox"/> גלגלון מים _____ אינץ' _____</p> <p><input type="checkbox"/> מטף כיבוי אש מסוג _____ במשקל _____ ק"ג</p> <p><input type="checkbox"/> גלאי אש/עשן מסוג _____</p> <p>סיכוי פריצה: נא תאר את הכניסות אל הבית המשותף ואופן נעילתם</p> <p><input type="checkbox"/> דלת כניסה ראשית מסוג _____ ננעלת באמצעות _____</p> <p><input type="checkbox"/> דלת עורפית מסוג _____ ננעלת באמצעות _____</p> <p><input type="checkbox"/> מעלית מחניון תת קרקעי _____</p> <p><input type="checkbox"/> פתחי כניסה נוספים, פרט: _____</p> <p><input type="checkbox"/> שמירה קבועה בלובי הכניסה 24 שעות ביממה - שם חברת השמירה: _____</p>	<p>אמצעים קיימים להקלת הסיכון</p>
<p>לידיעתך, אמצעים אלו, ככל שלא תידרש להתקנת אמצעים נוספים, יהוו אמצעים להקלת הסיכון הנדרשים לצורך הכיסוי הביטוחי. אי נקיטת אמצעים להקלת הסיכון עלול להביא להפחתה משמעותית של תגמולי הביטוח או לשלילתם המוחלטת.</p>	<p>שים לב</p>
<p>פרק א' - ביטוח מבנה הבית המשותף</p>	
<p>ביטוח מבנה הבית המשותף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> סכום ביטוח מבנה הבית המשותף: _____ ₪</p>	<p>מקיף</p>
<p>אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכון רעידת אדמה - נא סמן ואשר בחתימתך את וויתורך על כיסוי זה:</p> <p><input type="checkbox"/> מוותרת/ת על הכיסוי לסיכון רעידת אדמה למבנה המשותף חתימת המציע _____</p> <p>השתתפות עצמית רגילה לסיכון רעידת אדמה הינה 10% מהנזק מיון 0.1% מסכום הביטוח.</p> <p>באפשרותך לבחור בהשתתפות עצמית בשיעור אחר תמורת תוספת פרמיה:</p> <p><input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 4.2% מיון 0.2% מסכום הביטוח</p> <p><input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 2.0% מיון 0.25% מסכום הביטוח</p>	<p>רעידת אדמה (כלול בסיכונים המבוטחים)</p>
<p>אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכוי פריצה גניבה, שוד או ניסיון לבצעם - נא סמן ואשר בחתימתך את וויתורך על כיסוי זה:</p> <p><input type="checkbox"/> מוותרת/ת על הכיסוי לסיכוי פריצה גניבה ושוד חתימת המציע _____</p>	<p>פריצה, גניבה, שוד או ניסיון לבצעם (כלולים בסיכונים המבוטחים)</p>
<p><input type="checkbox"/> ללא כיסוי נזקי מים ונזלים אחרים</p> <p><input type="checkbox"/> כולל כיסוי נזקי מים ונזלים אחרים בהתאם לבחירתי המסומנת להלן:</p> <p><input type="checkbox"/> תיקון באמצעות ספק שירות מטעם המבטח <input type="checkbox"/> תיקון באמצעות שרברב פרטי</p> <p>אני החתום/ה מטה _____, מצהיר/ה כי ניתנה לי הזכות לבחור באחת משתי החלופות המפורטות לעיל, לתיקון נזקי מים ונזלים אחרים למבנה. ידוע לי כי עם בחירתי בתיקון באמצעות ספק שירות מטעם המבטח, לא אוכל לדרוש כיסוי בגין תיקון הנזק באמצעות שרברב פרטי. כמו כן, ידוע לי כי ככל שארכוש הרחבה לביטוח מבנה דירה בבית המשותף (פרק א' 1 לפוליסה), בחירתי כאמור תחול גם על תיקון נזקי מים ונזלים אחרים למבנה הדירה.</p> <p>חתימת המציע _____</p>	<p>כיסויים נוספים נזקי מים ונזלים אחרים</p>

פרק ב' - ביטוח תכולת הבית המשותף

מקיף	ביטוח תכולת הבית המשותף <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> סכום ביטוח תכולת הבית המשותף: _____ ₪
מידע על התכולה	נא פרט את סוג התכולה עבורה נדרש הביטוח: _____
	האם התכולה מכילה חומרים דליקים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> נא פרט היכן וכיצד הם מאוכסנים? האם התכולה מכילה חומרים רעילים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
רעידת אדמה	(כלול בסיכונים המבוטחים) אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכון רעידת אדמה - נא סמן ואשר בחתימתך את וויתורך על כיסוי זה: <input type="checkbox"/> מוותרת/ת על הכיסוי לסיכון רעידת אדמה לתכולה חתימת המציע: _____ השתתפות עצמית רגילה לסיכון רעידת אדמה הינה 10% מהנזק מיון 0.1% מסכום הביטוח. באפשרותך לבחור בהשתתפות עצמית בשיעור אחר תמורת תוספת פרמיה: <input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 4.2% מיון 0.2% מסכום הביטוח <input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 2.0% מיון 0.25% מסכום הביטוח
	(כלולים בסיכונים המבוטחים) פריצה, גניבה, שוד או ניסיון לבצעם שים לב: פוליסה זו אינה מכסה נזקי גניבה לתכולת הבית המשותף, שאינם אגב פריצה כהגדרתה בפוליסה. אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכוי פריצה, שוד או ניסיון לבצעם - נא סמן ואשר בחתימתך את וויתורך על כיסוי זה: <input type="checkbox"/> מוותרת/ת על הכיסוי לסיכוי פריצה גניבה ושוד חתימת המציע: _____
כיסויים נוספים	נזקי מים <input type="checkbox"/> ללא כיסוי לנזקי מים ונזולים אחרים לתכולה ונוזלים אחרים <input type="checkbox"/> כולל כיסוי לנזקי מים ונזולים אחרים לתכולה

פרק ג' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין הרכוש המשותף

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	ביטוח אחריות כלפי צד שלישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> נא בחר את גבול האחריות המבוקש על ידך: <input type="checkbox"/> גבול אחריות סטנדרטי למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 1,000,000 ₪ ניתן להגדיל את גבול האחריות מעבר לגבול האחריות הסטנדרטי, תמורת פרמיה נוספת: <input type="checkbox"/> הגדלת גבול אחריות נא בחר את גבול האחריות המבוקש: עד 2,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 5,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 8,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 3,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 6,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 9,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 4,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 7,000,000 ₪ <input type="checkbox"/> עד 10,000,000 ₪ <input type="checkbox"/>
הרחבות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי	גבול אחריות המבטח בגין כל הרחבה שנרכשה על ידי המבוטח, נכלל בתוך גבול האחריות הכללי של פרק ביטוח אחריות כלפי צד שלישי ואינו בנוסף לו. הרחבות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי (תמורת פרמיה נוספת): נא סמן את ההרחבה בה הנך מעוניין: <input type="checkbox"/> בריכת שחיה משותפת <input type="checkbox"/> חדר כושר <input type="checkbox"/> מכפיל חניה של הבית המשותף <input type="checkbox"/> חדר אירועים/מועדון <input type="checkbox"/> מתקני שעשועים <input type="checkbox"/> שטחים מסחריים <input type="checkbox"/>

פרק ג' 1 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי לדיירי הבית המשותף

במידה ונרכש כיסוי בפרק א' 1 הכולל את מבנה הדירות, יחול בהתאמה פרק ג' 1 הכולל אחריות כלפי צד שלישי לדיירי הבית המשותף.

פרק ד' - ביטוח חבות מעבידים

ביטוח חבות מעבידים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> - נא ציין את מס' העובדים המועסקים על ידך בתחזוקת הבית המשותף (עד 4 עובדים): _____ נא ציין עיסוקם: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
---------------------------	---

פרק ה' - ביטוח כספי הבית המשותף

ביטוח כספי הבית המשותף	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> - נא פרט את סכום הביטוח (עד 50,000 ₪): _____ ₪
-------------------------------	---

פרק א' 1 - הרחבה לביטוח דירה בבית המשותף

אני מאשר בחתימתי כי בעלי הדירות בבית המשותף, שדירותיהן מפורטות להלן, ייפו את כוחי לרכוש עבורם כיסוי ביטוחי למבנה דירתם הפרטית באמצעות פוליסה זו על פי תנאיה

חתימת המציע _____

<p>סכום ביטוח</p> <p>שטח הדירה: (יש לכלול בחישוב את שטח הדירה נטו בתוספת ההצמדות המיוחדות השייכות לדירה אך למעט החלקים המשותפים לכלל דיירי הבית המשותף) סכום הביטוח הכולל למבני הדירות בבית המשותף המוצעות לביטוח: _____ ₪</p>		
<p>ציין את הדירה המוצעת</p> <p>בהתאם להוראת בעלי/דיירי הבית המשותף, להלן הדירות שמבניהם מוצעים לביטוח במסגרת פוליסה זו:</p>		
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____	דירה מס' _____ מ"ר _____ ע"ש _____
<p>סה"כ מס' הדירות המוצעות לביטוח _____ סה"כ מ"ר _____</p>		
<p>נזקי מים ונזלים אחרים</p> <p>בחירת המבוטח בפרק א' לעיל "ביטוח מבנה הבית המשותף" לגבי חלופת תיקון נזקי מים ונזלים אחרים לנזקי מבנה תחול גם על תיקון נזקי מים ונזלים אחרים למבנה הדירה הפרטית.</p> <p><input type="checkbox"/> ללא כיסוי לנזקי מים ונזלים אחרים לתכולה</p> <p><input type="checkbox"/> כולל כיסוי לנזקי מים ונזלים אחרים לתכולה</p>		
<p>אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכון רעידת אדמה - נא סמן ואשר בחתימתך את ויתורך על כיסוי זה:</p> <p>_____ חתימת המציע</p> <p><input type="checkbox"/> מוותרת על הכיסוי לסיכון רעידת אדמה לתכולה</p> <p>השתתפות עצמית רגילה לסיכון רעידת אדמה הינה 10% מהנזק מיון 0.1% מסכום הביטוח. באפשרותך לבחור בהשתתפות עצמית בשיעור אחר תמורת תוספת פרמיה:</p> <p><input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 4.2% מיון 0.2% מסכום הביטוח</p> <p><input type="checkbox"/> השתתפות עצמית בשיעור 2.0% מיון 0.25% מסכום הביטוח</p>		
<p>אם אינך מעוניין בכיסוי לסיכונים גניבה, פריצה ושוד או ניסיון לבצעם - נא סמן ואשר בחתימתך את ויתורך על כיסוי זה:</p> <p>_____ חתימת המציע</p> <p><input type="checkbox"/> מוותרת על הכיסוי לסיכונים פריצה ושוד</p>		
<p>פריצה, גניבה, שוד או ניסיון לבצעם</p>		

הצהרת המציע (בשם נציגות הבית המשותף, בעלי הדירות ודיירי הבית המשותף) אני מאשר בחתימתי מטה כדלקמן:

<p>1. הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידי</p>	<p>אני מצהיר בזה כי כל הפרטים, המידע והתשובות שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים ונתנו על ידי בכנות מלאה וכי לא העלמתי מידע הנוגע לביטוח זה אשר יש בו כדי להשפיע על שיקולי המבטח בקשר עם עריכת הביטוח.</p> <p>ידוע לי כי אם יסתבר כי לא השבתי תשובות מלאות ו/או כנות כאמור, עלולה להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.</p> <p>אני מאשר בחתימתי כי הבנתי את מהות הכיסויים וההרחבות של הפוליסה נשוא הצעה זו, לרבות עיקרי התנאים והסייגים שבה, וכי בחירתי בכיסויים וההרחבות המפורטים בהצעה זו משקפת והולמת את צרכי הביטוח שלי.</p> <p>ידוע לי כי אם תאושר הצעת הביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לבני לענין ביטוח זה ולפוליסה על צרפותיה, כפי שתימסר לי על ידי המבטח.</p> <p>אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורף אליה ולהודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על פי כתובתה, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום בפוליסה, ככל שיסתבר לי כי קיימים כאלה.</p> <p>היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה.</p> <p>אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על כל שינוי ו/או החמרה בסיכון, מיד לכשיסתבר לי אודותיו, ידוע לי כי עקב הנתונים שמסרתי עשוי המבטח לדרוש ממני לנקוט באמצעים להקלת הסיכון.</p>
<p>2. ידוע בעיניי שמירת המידע</p>	<p>אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיוגד אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).</p>
<p>3. אישור דיור תפעולי</p>	<p>אני מסכים כי כלל חברה לביטוח בע"מ וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים בקבוצת כלל באמצעות:</p> <p><input type="checkbox"/> אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון טלפון נייד) <input type="checkbox"/> דואר רגיל</p> <p>לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות ישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון טלפון נייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.</p> <p>ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.</p> <p>ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או פרטיי האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.</p>
<p>4. אישור שיווק</p>	<p>אני מאשר כי כלל חברה לביטוח בע"מ תפנה אליי מעת לעת בהצעות למוצרים ושירותים שונים. ההצעות ישלחו בין השאר בדואר אלקטרוני, במסרונים ובוואטסאפ, ובדיוור ישיר בכל אמצעי התקשורת. ניתן להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בכל עת על העדפה לא לקבל פרסומות בדוא"ל, במסרונים ובוואטסאפ ולא לקבל דיוור ישיר, בטלפון (תא קולי) 03-7111192.</p> <p>כלל חברה לביטוח בע"מ תוכל לשלוח לכם הודעות שהדין מחייב או מתיר לשלוח גם ללא הסכמה.</p>

תאריך _____ שם המציע (החותם) _____ חתימה X _____

הצהרת סוכן הביטוח

<p>הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה</p>	<p>אני, סוכן הביטוח, מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסרו על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל ועל אישור דיוור תפעולי, וזאת לאחר שהסברתי לו כי עליו להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות וככל שלא יעשה כן עלולה להיות לכך השפעה על תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.</p> <p>כמו כן, ביררתי את צרכי הביטוח שלו והסברתי לו את מהות הכיסויים, ההרחבות והתנאים המתייחסים לעריכת ביטוח זה ומשמעותם ומסרתי לו את המידע המהותי לגבי עיקרי הכיסוי הביטוחי, וכן מידע לגבי סכומי הביטוח וגבולות האחריות העיקריים, דמי הביטוח, פירוט אמצעי התשלום האפשריים, תנאי התשלום, מספר התשלומים ומועדי הגביה האפשריים, והוא אישרם בפניי לאחר שמצאם מתאימים לצרכיו.</p> <p>כמו כן, אני מאשר כי הלקוח מסר את המידע האמור לעיל לאחר שקרא את הידוע בעניין שמירת המידע האמור לעיל ולאחר שהסברתי לו את תוכנו.</p>
<p>תאריך _____ שם סוכן הביטוח _____ חתימה וחותמת X _____</p>	