

| | |
|------------|------|
| שם הסוכן | מרחב |
| מספר הסוכן | צוות |

הצעה לביטוח טרקטורים חקלאיים וכלים חקלאיים ניידים

מציע נכבד, אחריות החברה חלה רק לאחר שהצעה זו אושרה על ידי החברה באמצעות פקידיה המורשים. טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

| א. חלק כללי | | | | | | |
|--|---|--|--------------------|----------------------|---------------|--|
| פרטי המציע | שם משפחה | שם פרטי | מס' תעודת זהות/ח"פ | משלח יד/עיסוק | | |
| כתובת מגורים | תאריך לידה | שם התאגיד (ימולא במקרה שהמציע הינו תאגיד) | מס' בית | מיקוד | עיסוק התאגיד | |
| פרטי התקשרות | מס' טלפון | מס' טלפון נייד | מס' פקס | כתובת דוא"ל (e-mail) | | |
| תקופת הביטוח ואופן התשלום | תקופת הביטוח המבוקשת | מתאריך | ועד תאריך | אופן תשלום/גביה | בחצות | |
| <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שיקים <input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ב. הרכוש המוצע לביטוח | | | | | | |
| פרטי הטרקטור החקלאי המוצע לביטוח | שם יצרן | הנעה קדמית <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | שנת ייצור | מעמיס קדמי / אחורי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | קוד דגם | כף חפירה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | הספק מנוע (כ"ס) | כף (סכין) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | מספר רישוי | מזלג <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | מספר שלדה/ מנוע | תא נהג סגור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | גיל הטרקטור | מזגן (תא נהג סגור) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | תאריך עליה לכביש | מערכת שמע / מכשיר קשר <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | סכום הביטוח של הטרקטור החקלאי (ללא אביזרים נוספים) | משקלות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | הגבהות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | שמשות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | קוד דגם של הטרקטור החקלאי לפי מחירון פסו הרלוונטי לתאריך הצעת ביטוח זו | ארגז כלים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | מגנימים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | מערכות מיגון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | |
| | סך כ"כ סכום ביטוח לאביזרים נוספים: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | | |
| אחר (פרט): <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ג. כלים נוספים | | | | | | |
| כלי חקלאי מתנייע אחר (למעט קטפות) | הכלי החקלאי המתנייע | שם יצרן | סוג ודגם | מס' רישוי/ שלדה | גיל/שנת ייצור | |
| נגררים עד 1 טון | נא פרט את סוגי הנגררים (עד 1 טון), מספר רישוי או מספר מזהה וסכומי הביטוח שלהם | | | | | |
| *עבור נגררים שמשקלם עולה על 1 טון יש למלא הצעת ביטוח נפרדת | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |

ד. הכיסויים המבוקשים

| | | |
|--------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | פרק א' ביטוח רכוש - כל הסיכונים לטרקטורים וכלים חקלאיים ניידים | הכיסויים המבוקשים |
| <input type="checkbox"/> | הרחבות וכיסויים נוספים לבחירת המציע (תמורת דמי ביטוח נוספים) | |
| <input type="checkbox"/> | כיסוי רעידת אדמה | |
| <input type="checkbox"/> | כיסוי לנזקי טבע | |
| <input type="checkbox"/> | עבודות קבלניות חקלאיות בשכר | |
| <input type="checkbox"/> | כיסוי מהומות | |
| <input type="checkbox"/> | שבר שמשות לטרקטור חקלאי | |
| <input type="checkbox"/> | החזר בגין ניכוי בלאי לחלקי מרכב בשל תיקון נזק חלקי (מוגבל לכלי שגילו עד 8 שנים) | |
| <input type="checkbox"/> | ביטוח מערכות קול וקשר (הכיסוי רק למערכת המותקנת התקנה של קבע בטרקטור) | |
| <input type="checkbox"/> | ביטוח תוספות מיוחדות שאינן נכללות במפרט היצרן (כמפורט בסעיף 2 לעיל) | |
| <input type="checkbox"/> | ביטוח הוצאות הגנה משפטית בהליך פלילי (עד 15,000 ₪) | |
| <input type="checkbox"/> | השבת סכום ביטוח לקדמותו | |
| <input type="checkbox"/> | ויתור על כיסוי גניבה פריצה או שוד (חל לגבי כל הרכוש המבוטח בפוליסה, על כל סוגיו) | |
| <input type="checkbox"/> | פרק ב' - ביטוח שבר מכני (כפוף לרכישת פרק א') | |
| <input type="checkbox"/> | הרחבת אי הפחתת בלאי בשל תיקון שבר מכני (מוגבל לכלי שגילו עד 8 שנים) | |
| <input type="checkbox"/> | פרק ג' - סחורות ומטענים בהעברה (כפוף לרכישת פרק א') | |
| <input type="checkbox"/> | פרק ד' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי | |
| <input type="checkbox"/> | גבול אחריות סטנדרטי 360,000 ₪ למקרה ולתקופה | |
| <input type="checkbox"/> | אחר _____ ₪ | |
| <input type="checkbox"/> | נספח לכיסוי נזקי גוף שאינם מכוסים בביטוח חובה | |
| <input type="checkbox"/> | גבול אחריות סטנדרטי 375,000 ₪ למקרה ולתקופה | |
| <input type="checkbox"/> | סכום פיצוי לנהג 100,000 ₪ | |

ה. עבר ביטוחי

| | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|
| חב' ביטוח _____ מס' פוליסה _____ תקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____ | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | האם הרכוש המוצע לביטוח היה מבוטח בחברת ביטוח כלשהי ב-3 השנים האחרונות? ציין את סוג הביטוח <input type="checkbox"/> ביטוח כל הסיכונים + צד ג' <input type="checkbox"/> ביטוח כל הסיכונים כולל שבר מכני + צד ג' <input type="checkbox"/> ביטוח צד ג' בלבד | ניסיון ביטוחי קודם | |
| | | | | חב' ביטוח _____ מס' פוליסה _____ תקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____ |
| | | | | חב' ביטוח _____ מס' פוליסה _____ תקופת ביטוח מיום _____ עד יום _____ |
| תאריך הנזק _____ סוג הנזק _____ שולם _____ ₪ | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | האם ב-3 שנים האחרונות אירעו לרכושך המוצע לביטוח נזקים כתוצאה מהסיכונים עבורם הנך מבקש כיסוי בהצעה זו? | | |
| תאריך הנזק _____ סוג הנזק _____ שולם _____ ₪ | | | | |
| תאריך הנזק _____ סוג הנזק _____ שולם _____ ₪ | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | האם ב-3 השנים האחרונות הוגשו נגדך תביעות על ידי צד שלישי בגין נזקי רכוש ו/או גוף? | | |
| תאריך הנזק _____ סוג הנזק _____ שולם _____ ₪ | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | | |

516 EL105 | טופס הצעה לביטוח טרקטורים | 08/2025

| | | |
|---|---|---|
| <p>האם ב-3 השנים האחרונות, סירבה חב' ביטוח כלשהי לבטח או לחדש לך את הביטוח או התנתה תנאים מיוחדים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> סירבה לבטח <input type="checkbox"/> סירבה לחדש את הביטוח <input type="checkbox"/> התנתה תנאים מיוחדים לביטוח</p> <p>אם השבת כן - נא פרט את הסיבות לכך לרבות התנאים המיוחדים ככל שנדרשו.</p> | | <p>ניסיון ביטוחי קודם (המשך)</p> |
| <p>מה זיקתך לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר</p> | | <p>זיקת המציע</p> |
| <p>האם הרכוש המוצע לביטוח יובא ארצה ביבוא אישי? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> | | <p>יבוא אישי</p> |
| <p>מטרת השימוש ברכוש המוצע לביטוח <input type="checkbox"/> עבודות חקלאיות לצרכי משקו של המציע <input type="checkbox"/> עבודות חקלאיות קבלניות <input type="checkbox"/> עבודות קבלניות שאינן חקלאיות</p> | | <p>מטרת השימוש</p> |
| <p>האם ינהג ברכוש המוצע לביטוח נהג שגילו מתחת לגיל 24? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> | | <p>גיל הנהג</p> |
| <p>יש לצרף סקר מיום _____ שנערך על ידי _____</p> | <p>האם נערך סקר לרכוש המוצע לביטוח ב-3 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> | <p>סקר</p> |
| <p>במידה והנך מבקש לכלול בפוליסה סעיף שיעבוד נא מלא את הפרטים הבאים: שם המוטב _____ מס' סניף _____ מס' ת.ז./ ח.פ. _____ כתובת _____</p> | | <p>האם הרכוש המוצע לביטוח משועבד לגורם כלשהו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> בקביעה רגילה <input type="checkbox"/> בקביעה בלתי חוזרת</p> |

1. הגנות

| | | |
|---|--|--|
| <p>האם ברכוש המוצע לביטוח מותקן קולט גצים תקין? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> | | <p>תיאור הגנות הקיימות לרכוש המבוטח</p> |
| <p>נא פרט את האמצעים להקלת סיכוני אש / פריצה וגניבה, המותקנים ברכוש המוצע לביטוח.</p> | | |
| <p>נא ציין היכן מאוחסן הרכוש המוצע לביטוח לאחר שעות העבודה (חניית קבע) _____</p> <p>אם הרכוש המוצע לביטוח מאוחסן במבנה סגור, נא ציין את סוגו: <input type="checkbox"/> מבנה מאסיבי עשוי לבנים ובטון <input type="checkbox"/> מבנה עשוי פח איסכורית <input type="checkbox"/> מבנה עשוי עץ <input type="checkbox"/> סככה פתוחה</p> <p>האמצעים להקלת הסיכון הקיימים במבנה הסגור בו מאוחסן הרכוש המוצע לביטוח _____</p> | | |

מציע נכבד,

לידיעתך, לצורך חישוב תגמולי ביטוח, בגין מקרה ביטוח שגרם לאובדן גמור לרכוש המוצע לביטוח החייב ברישוי, עושה חברתנו שימוש במחירון פסו המפורט בדף הרשימה (למעט במקרה בו הרכוש המבוטח אינו מתומחר במחירון פסו), לרבות המשתנים המיוחדים המפורטים בו, המשפיעים על ערך הרכב (הוספה או הפחתה), כגון מספר שעות מנוע, שנת יצורו של הכלי ועוד. להלן דוגמאות* לשיעורי הפחתה ו/או הוספה לצורך חישוב ערך טרקטור חקלאי:
מחירו של טרקטור חקלאי מסוג ג'ון דיר, דגם M 9404 (ללא תוספות מיוחדות), משנת יצור 2016, שחודש עלייתו לכביש ינואר 2016 וצבר 1900 שעות מנוע - 77,100 ₪
מחירו של טרקטור הזהה לו בנתוניו, שצבר 800 שעות מנוע - 79,700 ₪
ואילו מחירו של טרקטור הזהה לו בנתוניו, שצבר 3,800 שעות מנוע - 72,700 ₪.

* הערכים המפורטים בדוגמאות לעיל נכונים ל"מחירון פסו" חודש נובמבר 2017.

הצהרת המציע
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. 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 צרופותיה, 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 בענין 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 שישגוע 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 דיוור 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 לטלפון נייד) <input type="checkbox"/> דואר רגיל</p> <p>לידיעתך, אם לא תבחרי/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון 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 פרטייך 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 יישלחו 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) 03-711192.</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 לצרכי.</p> <p>כמו כן, אני מאשר כי הלקוח מסר את המידע האמור לעיל לאחר שקרא את הידוע בענין שמירת המידע האמור לעיל ולאחר שהסברתי לו את תוכנו.</p> |
| <p>תאריך _____ שם סוכן הביטוח _____ חתימה וחותמת X _____</p> | <p>_____</p> |

516 EL105_ טופס הצעה לביטוח טרקטוריום_08/2025