



מספר הסוכן	שם הסוכן	
מספר מבוטח	מספר פוליסה	מרחב

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

הצעה לביטוח דירה - מבנה אגב משכנתא - מבנה לתקופת משכנתא

טופס מספר **813**

נא למלא הצעה זו בדיוקנות ובשלמות
כל הרשום בהצעה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו

א. פרטי המועמד לביטוח							
מספר זהות	שם משפחה		שם פרטי			תאריך לידה	
יישוב	כתובת הרכוש המבוטח (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
דואר אלקטרוני							
יישוב	כתובת בעל הפוליסה (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון נייד

במידה ובפוליסה זו מבוטחות יותר מדירה אחת יש למלא טופס הצעה נפרד עבור כל דירה.

ב. תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך	בחצות* (תום שנת ההלוואה)	

* לתשומת ליבך, פוליסה זו תהיה בתוקף עד תום פירעון ההלוואה לדירור ותחודש באפן אוטומטי על ידי המבטח בתום כל שנת ביטוח לתקופה נוספת של שנה אחת, עד לתום השנה במהלכה יסיים המבוטח לשלם את ההלוואה לדירור לבנק ואשר בגינה מושכנה הדירה המבוטחת במסגרת פוליסה זו. המבוטח יקבל לידי דף רשימה מעודכן בסמוך לשנת ביטוח נוספת.

ג. תאור המבנה			
המבנה בנוי מ:	גג המבנה בנוי מ:	המבנה נבנה בשנת	מס' קומות במבנה
מס' הנפשות הגרות בדירה	בריכת שחייה / סאונה	מחסן	
	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	מ"ר, המחסן בנוי מ _____	
האם הדירה משמשת למטרות אחרות פרט למגורים? לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____			
האם הדירה תהיה "דירה שאינה תפוסה" (שאינן גרים בה) למעלה מ 60 ימים רצופים? לא <input type="checkbox"/> כן, _____			
האם הדירה מחולקת ליחידות דירור? לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן ציין לכמה יחידות דירור _____			

ד. שעבוד			
לטובת בנק	סניף	מספר הלוואה	תאריך סיום הלוואה

ה. הכיסוי המבוקש (סמן ב X במשבצות הריקות מימין ליד כל חלק שברצונך לכלול בכיסוי וענה על שאלות באותו פרק)	
פרק א' - ביטוח הדירה	סכום ביטוח כולל של מבנה הדירה _____ (על פי הערכת המציע).
הרחב כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים	דרכי פיצוי: _____
תיקון הנזק (כולל שירותי חירום) יתבצע באמצעות ספק השירות של המבטח.	
ידוע לי כי במסגרת פוליסה זו הוגבלה זכות הבחירה שלי בשרברב בעת קרות מקרה הביטוח, לשרברב מטעם ספק השירות של המבטח בלבד. למרות ההגבלה על זכות הבחירה שלי כאמור אני מאשר בחתימתי שלהלן כי הנני מעוניין לרכוש את הפוליסה בתנאים האמורים.	
עליך לבחור את ספק השירות:	
<input type="checkbox"/> פמי פרימיום	<input type="checkbox"/> שגריר
<input type="checkbox"/> הרחבת ביטוח זכוכית, אמבטיות, אסלות, קערות רחצה, כיורים, משטחי שיש וכיריים קרמיות או מזכוכית קריסטלית (הגבלת סכום הביטוח בגין אובדן או נזק המכוסה על פי הרחב זה הינה על בסיס נזק ראשון עד לסך של 1% מסכום ביטוח המבנה לפריט ו- 2.5% מסכום ביטוח המבנה לסך כל תקופת הביטוח).	

תואם לתנאי הפוליסה מהדורת מיק"ט 410110031



010288130103110916

עמוד **1** מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 28

ה. הכיסוי המבוקש (המשך)

פרק א' 1 - ביטוח סכום נוסף בבית משותף

סכום הביטוח הנוסף: _____ (סכום שלא יפחת מ- 100% מסכום ביטוח הדירה ולא יותר מ- 400%).

פרק א' 2 - ביטוח סכום נוסף בבית משותף מורחב

סכום הביטוח הנוסף: _____ (סכום שלא יפחת מ- 100% מסכום ביטוח הדירה ולא יותר מ- 400%).

רעידת אדמה

ברצוני לכלול השתתפות עצמית לנזקי רעידת אדמה של: 10% מסכום הביטוח לכיסוי זה 5% מסכום הביטוח לכיסוי זה

פרק ב - ביטוח אחריות כלפי שלישי

האם ברצונך לכלול סעיף ביטוח אחריות כלפי שלישי בפוליסה?

כן - בחר: גבול אחריות 500,000 ₪ גבול אחריות 1,000,000 ₪

לא

פרק ג - ביטוח חבות מעבידים לעובדי משק הבית

האם ברצונך לכלול סעיף ביטוח חבות מעבידים בפוליסה? לא כן

ו. ניסיון ביטוחי קודם של המציע

• האם היית או הנך מבטוח בהווא בחברת ביטוח (מבנה בלבד)? לא כן, פרט:

החברה: _____ תקופת ביטוח: מתאריך _____ עד תאריך _____

• האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או ביטלה את הפוליסה או סירבה לחדש את הפוליסה? לא כן, פרט: _____

• האם אירעו נזקים לרכוש המבטוח בשלוש השנים האחרונות? לא כן, פרט: _____

ז. ביטול פוליסה שבתוקף

1. האם קיימת ברשותך פוליסה, שברצונך לבטל בעקבות הצטרפותך לפוליסה זו? כן לא

אם ענית כי ברצונך לבטל את הפוליסה הקיימת ברשותך:

באפשרותך לבחור כי בקשת הביטול תשלח על ידי סוכן הביטוח או באמצעות חברת הביטוח (ככל ואכן תתקבל לביטוח במגדל). **במידה והנך מעוניין בכך, אנא סמן את בחירתך:**

הנני מבקש שבקשת הביטול תשלח באמצעות סוכן הביטוח

הנני מבקש שבקשת הביטול תשלח באמצעות מגדל חברה לביטוח - יש לצרף טופס הודעת ביטול פוליסה שמספרו 305 מלא וחתום

הצהרת הסוכן:

הריני מתחייב להעביר את בקשת הביטול אל חברת הביטוח בה מתנהלת הפוליסה הקיימת שברשות המבטוח או מתחייב להעביר את הבקשה אל מגדל, למשלוח באמצעותה, לפי בחירת המבטוח.

חתימת
הסוכן ★

חותמת
הסוכנות

תאריך

ח. אופן תשלום דמי הביטוח

הסדר "שרות שיקים" (לפי טופס התחייבות המצ"ב) כרטיס אשראי (לפי טופס התחייבות המצ"ב)

קופו להסכמת המבטוח, יישאר בתוקפו הסדר התשלומים גם בשנות הביטוח הבאות, אלא אם כן יודיע המציע למבטוח בכתב על רצונו לשנות זאת.



ט. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח (יש לסמן בהתאם למבוקש)
 פוליסה חדשה (סעיף 1.1) הוספת כיסוי/הרחבה/כתב שירות (סעיף 1.2)

1.1 הצהרה חדשה - "הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח":

מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") מסרה לי כי תכניות הביטוח המשווקות על ידיה מעת לעת, לרבות התכנית נשוא הצעה זו, מפורסמות באתר האינטרנט של החברה. מרכיבי התכנית הנרכשת לרבות הכיסויים הביטוחיים, פרמיית הביטוח, תקופת הביטוח, סכומי ביטוח וגבולות אחריות עיקריים, וכן אמצעי התשלום ותנאי התשלום האפשריים הובאו לידיעתי. כמו כן, נמסר לי דבר קיומם/אי קיומם של חריגים לכיסוי הביטוחי ו/או השתתפות עצמית, וידוע לי כי באפשרותי לקבל מידע מפורט בעניין זה. כן ידוע לי, כי קיימות בחברה תכניות ביטוח נוספות מסוגים שונים, הנבדלים מהתכנית הנרכשת בהרכב הכיסוי הביטוחי, בעלותם ובהיקפם, ואני מאשר כי התכנית אליה אני מבקש להתקבל, נבחרה לאחר שמצאתי אותה מתאימה לצרכי. כמו כן נמסר לי כי מעת לעת מוציאה החברה תכניות חדשות וכי ראוי לבדוק ולברר בכל עת בעתיד את המוצר הנרכש ביחס לאלו שיהיו קיימים בעתיד וכן כי הדינים השונים החלים על התכנית נשוא ההצעה עשויים להשתנות".

1.2 הצהרות מועמד לביטוח (במקרה של הוספת כיסוי/הרחבה/כתב שירות)

"אני מבקש להוסיף לפוליסה כיסויים ביטוחיים/הרחבות / כתבי שירות כמפורט במסמך זה לעיל, בהתאם לתנאי פוליסת הביטוח ו/או הכיסויים ו/או כתבי השירות שנבחרו ואני מצהיר כדלקמן:
 "החברה מסרה לי כי הכיסויים הביטוחיים, ההרחבות וכתבי השירות המשווקים על ידיה מעת לעת, לרבות אלו נשוא בקשה זו, מפורסמים באתר האינטרנט של החברה. מרכיבי הכיסויים הביטוחיים הנרכשים. לרבות בהרחבות ובכתבי שירות, פרמיית הביטוח, תקופת הביטוח, סכומי ביטוח וגבולות אחריות עיקריים, וכן אמצעי התשלום ותנאי התשלום האפשריים הובאו לידיעתי. כמו כן, נמסר לי דבר קיומם/אי קיומם של חריגים לכיסוי הביטוחי ו/או השתתפות עצמית בכיסויים הנרכשים, וידוע לי כי באפשרותי לקבל מידע מפורט בעניין זה.
 "כן ידוע לי, כי קיימים בחברה כיסויים ביטוחיים נוספים מסוגים שונים, הנבדלים מהכיסויים נשוא הצעה זו בהרכב הכיסוי הביטוחי, בעלותם ובהיקפם, ואני מאשר כי הכיסויים הביטוחיים הנוספים נבחרו על ידי לאחר שמצאתי אותם מתאימים לצרכי. כמו כן נמסר לי כי מעת לעת מוציאה החברה תכניות חדשות וכיסויים ביטוחיים חדשים וכי ראוי לבדוק ולברר בכל עת בעתיד את הכיסוי הנרכש ביחס לאלו שיהיו קיימים בעתיד וכן כי הדינים השונים החלים על הכיסויים הביטוחיים הנרכשים עשויים להשתנות".
 החברה מסרה לי כי רכישת הכיסויים/הנוספים ו/או ההרחבות ו/או כתבי השירות הינם לבחירתי וכי אני רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה.

2. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה

אני מצהיר בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זו תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

	שם החותם		תאריך
★ חתימת וחותמת			

3. הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, ישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ וכן בגופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיורר ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מסכים כי המידע שמסרתי ימסר לזכרון הביטוח/בעל רישיון לצרכי שירות לגורמים נוספים כמתחייב בדין (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגידי).

	שם החותם		תאריך
★ חתימת וחותמת			

4. הסכמה לפניות שיווקיות (רשות)

אני מעוניין כי המידע ישמש את מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או חברות מקבוצת מגדל ו/או גורם מטעמן, לרבות סוכן הביטוח שלי, לצורך שיווק ודיורר ישיר אודות כיסויים ביטוחיים ומוצרים ו/או שירותים פנסיוניים, פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם, וזאת בין היתר באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית (דוא"ל), הודעת מסר קצר (SMS), מערכת חיוב אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה השיווקית באמצעות סוכן הביטוח או באתר מגדל או פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. טלפון 03-9201010, דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il

	חתימת מועמד ראשי		תאריך
★ חתימת בן/בת הזוג			

