



תקופת הביטוח	
תאריך תחילת הביטוח	תאריך תום הביטוח
00:01 שעה: 01/01/19	24:00 שעה: 31/12/19

שם הסוכן		מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה	מספר מבטוח

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

הצעה לביטוח רכב פרטי ומסחרי לעובדי מדינה לשנת 2019

רכב חדש החלפת רכב

סוג הכיסוי: מקיף + חובה

טופס מספר **817**

א. פרטי עובד מדינה					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד
מספר עובד	מקום עבודה	קוד משרד	דואר אלקטרוני		
סוג אחזקה					
<input type="checkbox"/> שירות גבייה מרוכזת (4)		<input type="checkbox"/> שירות גבייה בכרטיס אשראי (שירות לחברה) (3)			
<input type="checkbox"/> גבייה מרוכזת מהשכר (מימון העובד) (2)		<input type="checkbox"/> אחר/גמלאי - כרטיס אשראי - גבייה ישירה על ידי החברה (1)			
פרטי מבטוח שהוא בן/בת זוג עובד מדינה (רק במקרה שבעל הרכב הינו בן/בת זוג של עובד המדינה)					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	
ותק בנהיגה	דואר אלקטרוני	אני מבקש לקבל הודעות ומסמכים מטעם החברה (לרבות: דף פרטי ביטוח, תנאי הפוליסה) באמצעי שלהלן:			
		<input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - מסרון			
		<input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - דואר אלקטרוני			
		<input type="checkbox"/> דואר ישראל			
מספר פקס	מספר טלפון נייד				

ב. פרטי הרכב					
שם היצרן	דגם	קוד דגם לוי יצחק	מספר שילדה	מספר רישוי	סוג הרכב
					<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> יבוא אישי <input type="checkbox"/> מסחרי
					<input type="checkbox"/> רכב נכים החורג ממגבלת משקל 3.5 טון
שנת ייצור/תאריך עלייה לכביש	נפח מנוע/משקל	תיבת הילוכים		סוג מערכת מיגון (פעילה ותקינה)	
		<input type="checkbox"/> אוטומטית <input type="checkbox"/> ידנית			
מערכת ABS - מערכת לנעילת גלגלים	מערכת ESP - מערכת לבקרת יציבות	מערכת FCW - מערכת התרעה על אי שמירת מרחק		מערכת LDW - מערכת התראה על סטייה מנתיב	
<input type="checkbox"/> קיימת <input type="checkbox"/> לא קיימת	<input type="checkbox"/> קיימת <input type="checkbox"/> לא קיימת	<input type="checkbox"/> קיימת <input type="checkbox"/> לא קיימת		<input type="checkbox"/> קיימת <input type="checkbox"/> לא קיימת	

ג. פרטי הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב			
שנת לידה	שנת הוצאת רישיון	מין הנהג	האם הנהג הצעיר ביותר הוא הנהג העיקרי?
		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

הערה: גיל הנהג הצעיר בפוליסת החובה והמקיף יהיה בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב. יובהר כי הגיל הנקוב יהיה זהה בין פוליסות החובה והמקיף

ד. פרטים נוספים		
מס' כולל של נהגים ברכב	מס' שילוח רישיון של כל נהגי הרכב	מס' תאונות עם נפגעי גוף של כל נהגי הרכב ב- 3 שנים אחרונות

ה. עבר ביטוחי בביטוח רכב רכוש			
תקופת הביטוח	שם החברה המבטחת	האם הוגשה תביעה	גובה נזק עצמי (בש"ח)
שנת ביטוח אחרונה		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
שנת ביטוח לפני האחרונה		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

* ההפחתה בדמי ביטוח המקיף וההנחה בתעריפי ההשתתפות העצמית למבוטחים בעלי עבר ביטוחי מוכח ב- 3 שנים האחרונות ועד תביעת רכוש אחת, בהתאם לתנאי המכרז לביטוח רכב 2019, כפופים להעברת דוח תביעות בביטוח רכב המפרט את התביעות של הנהגים הצפויים לנהוג ברכב ב- 3 שנים האחרונות ואישורם ע"י מגדל.

מובהר בזאת כי במידה ולא יוצג לחברה דוח תביעות של ה- 3 שנים האחרונות (מלאות ורצופות), או במידה ויוצג אישור הכולל 2 תביעות רכוש ומעלה, אינך זכאי להפחתה בדמי הביטוח המקיף והנחה בתעריפי ההשתתפות העצמית נקוב בתנאי המכרז.

במידה ויועבר דו"ח התביעות לאחר 30 יום מיום תחילת הביטוח, הינך זכאי להפחתה יחסית בדמי הביטוח המקיף ועדכון ההשתתפות העצמית, החל ממועד קבלת הדו"ח ע"י החברה.



010288170108010119

עמוד 1 מתוך 8 דפים

מק"ט: 510110006 (מהדורה 01.2019)

1. בחירת כיסוי ביטוחי

הנדון: מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2019 - טופס הצטרפות לביטוח ובחירת כיסוי ביטוחי (מקיף וחובה)

בהתאם להוראות מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2019, באפשרות המבוטח לשאת בעלות נמוכה יותר של גובה דמי ההשתתפות העצמית בקרות אירוע ביטוחי, וזאת בכפוף למסלול הכיסוי שיידרש על ידו. **תעריפי הביטוח המקיף וההשתתפות העצמית יהיו נמוכים יותר למבוטח אשר הכיסוי הביטוחי שלו יהיה לגיל מבוגר יותר, וכן ימציא לחברת הביטוח טופס עבר ביטוחי של 3 שנים האחרונות הכולל פחות מ- 2 תביעות רכוש.**

- מבוטח שיגיש טופס עבר ביטוחי מלא (עד תביעת רכוש אחת ב - 3 שנים האחרונות) ונקוב בתנאי המכרז בתוך 30 יום ממועד תחילת הביטוח, יקבל את ההנחה בגין העבר הביטוחי, מיום תחילת הביטוח.
- מבוטח שיגיש טופס עבר ביטוחי מלא (עד תביעת רכוש אחת ב - 3 שנים האחרונות) ונקוב בתנאי המכרז לאחר 30 יום ממועד תחילת הביטוח, יקבל את ההנחה בגין העבר הביטוחי, מיום קבלת הדו"ח על ידי מגדל.
- עובד אינו מחויב לבטח את רכבו במסגרת המכרז, והוא רשאי לבטח באופן פרטי ולקבל החזר בהתאם לזכאותו (כמפורט במכרז ובהודעתכם 13.0.0.5).
- תעריף החובה ייקבע בהתאם לנוסחת המחיר שאושרה לחברה המבטחת, בשיעור הנחה של 10%. תעריף זה מושפע מגיל הנהג הצעיר ביותר שנהג ברכב, מתביעות הגוף הקודמות של הנהגים ברכב, מאמצעי הבטיחות המותקנים ברכב ועוד. מחשבון תעריפי ביטוח רכב חובה מופיע באתר רשות שוק ההון.

1. גיל – השינוי בגובה הפרמיה בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב:

כיסוי ביטוחי	לכל נהג	21 ומעלה	24 ומעלה	30 ומעלה	40 ומעלה	50 ומעלה
שיעור מהתעריף המקיף הבסיסי	135%	120%	100%	95%	90%	85%

השתתפות עצמית – תעריפי ההשתתפות העצמית בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב ולמספר תביעות הרכוש של הנהגים ברכב:
1.1. לנהגים בעלי 0-1 תביעות רכוש כמפורט בדוח התביעות:

גיל	17 ומעלה	21 ומעלה	24 ומעלה	30 ומעלה	40 ומעלה	50 ומעלה
מוסך הסדר	1,120	840	760	680	600	520
מוסך שלא בהסדר	1,440	1,320	1,200	1,160	1,120	960

1.2. עובדים בעלי עבר ביטוחי הכולל 0-1 תביעות רכוש יקבלו 20% הנחה מתעריפי ההשתתפות העצמית לעומת ההשתתפות העצמית לעובדים בעלי עבר ביטוחי הכולל 2 תביעות רכוש ומעלה, כמפורט להלן:

גיל	17 ומעלה	21 ומעלה	24 ומעלה	30 ומעלה	40 ומעלה	50 ומעלה
מוסך הסדר	1,400	1,050	950	850	750	650
מוסך שלא בהסדר	1,800	1,650	1,500	1,450	1,400	1,200

יובהר כי גיל הנהג הצעיר בפוליסת המקיף והחובה יהיה בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר שנהג ברכב. הגיל הנקוב יהיה זהה בין פוליסות המקיף והחובה.

בחירת כיסוי ביטוחי משמעותה כי פוליסת ביטוח המקיף לא תכסה מקרה ביטוח שנגרם בעקבות נהיגתו של מי שאינו מכוסה ביטוחית על פי המפורט בפוליסה. יחד עם זאת, באפשרותך לבקש מחברת הביטוח לשנות, בכל עת, את הכיסוי הביטוחי בפוליסה, לפי בחירתך וכל שתראה בכך צורך.

לאור האמור, גיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב הינו _____

1. נהג חדש - נהג שלא עברה שנה מיום קבלת הרישיון שלו ועד יום כניסת הביטוח לתוקף

קיים / לא קיים נהג חדש	קיים נהג חדש	לא קיים נהג חדש
שיעור מהתעריף המקיף הבסיסי	110%	100%

האם הנהג הצעיר ביותר שצפוי לנהוג ברכב הוציא רישיון נהיגה לאחר ה-01/01/2018? _____

לא כן, במידה וכן, יש לציין תאריך הוצאת הרישיון _____

2. עבר ביטוחי – השינוי בגובה הפרמיה בהתאם למספר תביעות הרכוש בדוח תביעות:

מספר תביעות רכוש ב- 3 השנים האחרונות	0	1	2 ומעלה
שיעור מהתעריף המקיף הבסיסי	80%	90%	100%

לאור האמור, מספר תביעות הרכוש המופיעות בדוח התביעות: 0 1 2 ומעלה: _____

3. נהגים נקובים – השינוי בגובה הפרמיה בהתאם למספר הנהגים הנקובים בפוליסה:

מספר נהגים נקובים בפוליסה	עד 2 נהגים נקובים	ללא נהגים נקובים
שיעור מהתעריף המקיף הבסיסי	95%	100%

לאור האמור, אני מעוניין אני מעוניין לקבוע נהגים נקובים בפוליסה.



1. בחירת כיסוי ביטוחי - המשך

במידה והינך מעוניין לקבוע נהגים נקובים בפוליסה, פרטי הנהגים הנקובים הינם (יש למלא את הנתונים הבאים במלואם)

שם הנהג	מספר זהות	בעל הפוליסה	מין	תאריך לידה
1.		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	
2.		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	

4. שירותי גרירה ודרך, שמשות ורכב חלופי (להלן: "כתבי שירות"):

כתבי השירות ניתנים במסגרת המכרז על-ידי החברות הבאות:

כתב השירות	ספק שירות (עליך לבחור אחד)
<input checked="" type="checkbox"/> שירותי גרירה ודרך + רכב חלופי	פמי <input type="checkbox"/> שגריר <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> שמשות לרכב על בסיס החלפה	אוטוגלס <input type="checkbox"/> א.א.גלס <input type="checkbox"/>

* **ויתור על כתבי השירות שירותי גרירה ודרך, שמשות ורכב חלופי (להלן: כתבי השירות)**

במידה והינך מעוניין בויתור על כתבי השירות, באפשרותך לרכוש ביטוח מקיף ללא כתבי שירות ומתעריף ביטוח המקיף יופחת סך של 175 ₪.

- א. שירותי דרך וגרירה.
- ב. רכב חלופי.
- ג. שבר שמשות על בסיס החלפה מובהר בזאת כי באפשרותך לוותר על כלל כתבי השירות כמצוין לעיל ולא ניתן לוותר על חלקם.
- המדינה וחברת מגדל אינם צד לכתבי השירות שנרכשו שלא באמצעות מגדל, ועליך להסדיר שירותים אלה באופן עצמאי.
- ההפחתה בפרמיה הנקובה לעיל הינה שנתית, במידה ובחרת לוותר על כתבי השירות במהלך תקופת הביטוח, הינך זכאי להחזר יחסי מהיום בו הודעת למגדל. מובהר בזאת כי ויתור על כתבי השירות אינם פוגעים ביתר תנאי הביטוח והפוליסה.

לאור האמור, איני מעוניין אני מעוניין בקבלת כתבי שירות במסגרת המכרז באמצעות ספק השירות כמצוין בהתאם לבחירתך לעיל.

5. כיסוי מראות ופנסים:

העובד רשאי לרכוש כיסוי במקרה של תאונה לנזק למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים. עלות כיסוי זה הינה על חשבון המבוטח ולפי הפרטים הבאים:

- סכום התיקון המקסימלי למקרה ביטוחי לא יעלה על 2,500 ש"ח.
- גובה ההשתתפות העצמית לכל מקרה ביטוחי יעמוד על 250 ש"ח.
- עלות כיסוי שנתית תעמוד על 55 ש"ח.
- הפעלת פוליסת הביטוח לכיסוי זה אינה נרשמת בדוח התביעות.

לאור האמור, אני מעוניין איני מעוניין ברכישת כיסוי למראות ופנסים.

פרטי המבוטח

שם המבוטח	מס' ת.ז.	רכב מס'
טלפון	משרד	מס' הצעה

חתימת המבוטח ★

תאריך

את הטופס יש לשלוח לפקס 076-8869039

או לכתובת: מגדל חברה לביטוח בע"מ ת.ד. 3063 קרית אריה פתח תקוה או למייל: medina@migdal.co.il



ז. אמצעי מיגון (אמצעי להקלה בסיכון)

אחריות החברה בגין סיכון גניבה והיקפה, מושפעת מקיום אמצעי המיגון המפורטים, תקינותם והפעלתם. אמצעי המיגון הנדרש ברכב הינו לפי שווי הרכב בעת עריכת הביטוח. סמן את אמצעי המיגון הקיים ברכבך והאם הוא תקין:

מספר סעיף	שווי הרכב	אמצעי מיגון נדרש	האם קיים ברכב	האם תקין
1	עד 130,000 ₪	אימובייליזר (משבת מנוע), המבצעת ניתוק מערכת התנעה ופעולת מנוע בשני מוקדים (הצתה ודלק) או משבת מנוע מקורי.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2	130,000 ₪ - 150,000 ₪	בנוסף לסעיף 1 לעיל, גם מערכת למניעת גניבת מפתחות (קוד אישי סודי). בנוסף, מערכת האימובייליזר צריכה להיות מותאמת לסוג המנוע.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3	150,000 ₪ - 220,000 ₪	בנוסף לסעיפים 1 ו-2 לעיל, גם מערכת איתור פעילה המעבירה מידע על מיקום הרכב וכן מנזר בתוקף בחברת איתור.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
4	220,000 ₪ - 500,000 ₪	בנוסף לסעיפים 1-3 לעיל, גם עלוקה ובנוסף מערכת איתור נוספת שמנויה בחברת איתור.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
5	מעל 500,000 ₪	בנוסף לסעיפים 1-4 לעיל, מערכת איתור ראשית ממוגנת הכוללת קוד אישי סודי, גלאי גרירה וכן שתי מערכות איתור זעירות נוספות לגיבוי.	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ח. אביזרים נוספים

מוברר בזאת כי אביזרים נוספים ככל שקיימים, שלא צוינו במפורש במפרט (דף הרשימה) ואינם חלק אינטגרלי מהדגם הנמכר אינם מכוסים בפוליסה זו:

הפריט	סוג	שווי	נדרש לבטח (בתמורה לתוספת פרמיה בחיוב נוסף)
רדיו טייפ/ רדיו דיסק מעל 1,500 ₪			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
רמקולים			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
מחליף דיסקים			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
מערכת קול			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
מערכת DVD			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
מערכת GPS			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ט. כיסויים משלימים לבחירתך - הכיסויים המסומנים ב-X יכללו בביטוח, בכפוף למפורט בפוליסה ונספח ההרחבות

באפשרותך לרכוש ההרחבות הבאות, בתוספת פרמיה, על חשבונך (בכל סוגי האחזקה).

פיצוי נוסף עד 15% משווי הרכב המבוטח

מראות צד ופנסים ברכב

י. הצטרפות לביטוח חיים קבוצתי על ידי מגדל חברה לביטוח בע"מ

באפשרותך לדרוש מחברת מגדל ביצוע בחינת רשימת מוצרי הביטוח הקיימים ברשותך באמצעות, לכל הפחות, הר הביטוח, על ידי מתן "הרשאת שימוש פרטנית"

אני מאשר הוספת הכיסוי לאחר בחינה של מוצרי הביטוח הקיימים ברשותי ו/או בן זוגי ומצאתי אותו מתאים לצרכי

אני מבקש בחינת רשימת מוצרי הביטוח הקיימים ברשותך באמצעות הר הביטוח

(הרשאה תתאפשר באמצעות חתימה על טופס "הרשאת שימוש פרטנית" המצטרף לטופס ההצטרפות)

באפשרותך לעיין בתנאי הפוליסה לביטוח חיים קבוצתי באתר מגדל בכתובת www.migdal.co.il/medina

מאשר הסכמתי לצרופי לביטוח חיים קבוצתי לעובד/לגמלאי המדינה ו/בן/בת זוג כפוף לתנאי מכרז עובדי מדינה תמורת תוספת חיוב של 180 ש"ח

(במידה והזכאות הינה לרכב שירות חבילת ביטוח חיים ונכות כלולה באופן אוטומטי וממומנת על ידי המדינה) בכפוף לתקרת תשלום מקסימאלית

יש לי אין לי - בן/בת זוג לרבות ידועה/בציבור

פרטי בן/בת הזוג

שם משפחה

תעודת זהות

שם פרטי

תאריך לידה

שים לב! במידה ובחרת בכיסוי לביטוח חיים ו/או סוג האחזקה הינו שירות

1. עלייך למלא את פרטי בן/בת זוג במידה ויש.

2. יש למלא את פרטי המוטבים בכתב מינוי מוטבים של מגדל חברה לביטוח בע"מ המצורף בזה.





יא. שעבוד

למילוי רק במקרה של רכב משועבד לבנק או לגורם אחר

שם בנק / משעבד	מספר סניף	כתובת מלאה של המשעבד
----------------	-----------	----------------------

יב. פרטי תשלום

אופן תשלום: מהשכר בכרטיס אשראי

שים לב: יש למלא פרטי כרטיס אשראי בכל מקרה, גם אם התשלום נעשה דרך מדור השכר*

סוג כרטיס	שם בעל הכרטיס	מספר זהות בעל הכרטיס
<input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> ישראלכרט <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> אחר:		

מספר כרטיס	תוקף הכרטיס	תשלום מהשכר	תשלום בכרטיס אשראי	חתימת בעל הכרטיס
		רכב שירות - גבייה מרוכזת רכב אישי/אחר- 10 תשלומים	רכב שירות - _____ תשלומים (עד 3 תשלומים) רכב אישי/אחר/גמלאים - _____ (עד 10 תשלומים)	

* המשלמים דרך מדור השכר במשרד או/או בעלי רכב שירות- גם עליכם למלא את פרטי אמצעי התשלום. מגדל חברה לביטוח מתחייבת שלא לעשות שימוש בפרטי כרטיס האשראי, למעט גבייה עבור רכיבים שאינם ממומנים על פי ההסכם עם החשב הכללי ו/או במקרים בהם לא הועבר התשלום ע"י החשב"ל ל"מגדל" עקב בדיקת תקינות של נציגי עורך המכרז מפורט בתנאי המכרז. ו/או גביית הפרמיה לאחר תאריך סגירת קובץ התשלומים של החשב הכללי.

במקרה האחרון, הפרמיה תוחזר לך על פי מדיניות משרדך. אי מילוי הפרטים לעיל עלול לגרום לעיכובים מיותרים בהפקת הביטוח לרכב האמור.

יג. חישוב ערך הרכב במקרה אובדן גמור

השיפוי עבור רכב באובדן גמור יחושב לפי "ערך השוק" של הרכב המבוטח בפוליסה. "ערך השוק" של כלי הרכב לפי מחירון הרכב של "לוי יצחק" ובהעדר התייחסות במחירון האמור- לפי הערכת שווי שתצורף לרשימה של דו"ח שמאי מוסכם בתחילת תקופת הביטוח, ובכלל זה ההפחתות והתוספות המפורטות במחירון זה, התקף באותו מועד של אובדן גמור ("המחירון").

מובהר כי, לצורך קביעת ערך רכב במקרה של אובדן גמור (לפי המוגדר בפוליסה), יובאו בחשבון המשתנים הרלוונטיים לרכבך (אלו הקיימים כיום ואלו אשר יתווספו בעתיד כגון בעלויות קודמות, עבר תאונתי, קילומטראז', בלאי חריג ומיוחד, שימושי רכב קודמים וכו'). המשתנים אשר יובאו בחשבון הינם כל המשתנים המופיעים במחירון כמשתנים אשר יש בהם כדי להשפיע על ערך הרכב בהתאם לשיעור ההפחתה / התוספת הקבוע במחירון. כל המשתנים מובאים בחשבון באופן מצטבר בהתאם למחירון. הפחתה בגין ירידת ערך קודמת עקב תאונה לגביה אין במחירון שיעור הפחתה קבוע והיא נקובה בטווח של שיעורי הפחתות, יהא שיעור ההפחתה בהתאם לשיעור ירידת הערך שנקבע בתאונה קודמת כאמור.

להלן 2 דוגמאות לחישוב ערך הרכב*

1. רכב בן 4 שנים, ליסינג לשעבר, יד שלישית, 4.5% בגין ירידת ערך בגין תאונה קודמת	ערך רכב בסיסי בהתאם לסוג רכב ושנת יצור על פי המחירון	85,000 ש"ח
	מועד עליה לכביש 02/2013	400 ש"ח
	ליסינג לשעבר על פי המחירון -22%	18,788 ש"ח
	תוספת מיעוט ק"מ על פי המחירון לגובה הק"מ - 3.21%	2,138 ש"ח
	יד שלישית על פי המחירון -2.5%	1,719 ש"ח
	4.5% בגין ירידת ערך כפי שנקבע בתאונה קודמת	3,016 ש"ח
	סה"כ	64,015 ש"ח

2. רכב בן 9 שנים, בית ספר לנהיגה בעבר, 65,000 ק"מ, יד ראשונה

ערך רכב בסיסי בהתאם לסוג רכב ושנת יצור על פי המחירון	39,000 ש"ח
בית ספר לנהיגה בעבר על פי המחירון -26%	10,140 ש"ח
תוספת מיעוט ק"מ על פי המחירון בהתאם לגובה הק"מ 10%	2,886 ש"ח
בעלות ראשונה על פי המחירון 3%	952 ש"ח
סה"כ	32,698 ש"ח

*למען הסר ספק, הדוגמאות המפורטות לעיל הינן לצורך המחשה בלבד ואין במשתנים ובשיעורים המופיעים בהן בכדי לחייב את החברה. כמצוין בסעיף "חישוב ערך הרכב במקרה אובדן גמור" לעיל, ערך השוק של כלי הרכב יחושב לפי המחירון, ובכלל זה ההפחתות והתוספות המפורטות ושיעוריהן המפורטים שם. שים לב! גובה דמי הביטוח בו תחויב, מבוסס אך ורק על סוג הרכב ושנת הייצור של רכבך כפי שנקבע במכרז ולא הושפע באופן כלשהו מן המשתנים האמורים של רכבך, אף אם יש במשתנים אלו כאמור לעיל כדי להשפיע על ערכו של הרכב במקרה של אובדן גמור.

יד. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח

פוליסה חדשה (סעיף 1.1) הוספת כיסוי/הרחבה(סעיף 1.2) יש לסמן בהתאם למבוקש:

1.1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח:

מגדל חברה לביטוח בע"מ ("להלן: "החברה") מסרה לי כי תכניות הביטוח המשווקות על ידה 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 שהיו קיימים בעתיד וכן כי הדינים השונים החלים על התכנית נשוא הצעה עשויים להשתנות.

1.2. הצהרות מועמד לביטוח: (במקרה של הוספת כיסוי/הרחבה)

אני מבקש להוסיף לפוליסה כיסויים ביטוחיים/הרחבות כמפורט במסמך זה לעיל, בהתאם לתנאי פוליסת הביטוח ו/או הכיסויים שנבחרו ואני מצהיר כדלקמן:
החברה מסרה לי כי הכיסויים הביטוחיים, ההרחבות וכתבי השירות המשווקים על ידה 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 הנשוא 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 שהיו 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.

מגדל חברה לביטוח בע"מ



010288170508010119

עמוד 5 מתוך 8 דפים

קוד מסמך: 28

ד. הצהרות המועמד לביטוח - המשך

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.

ידוע לי שבכוונת החברה לקבל נתונים ממאגר היסטוריית תאונות כלי הרכב.

כמו כן אני מסכים בזה כי האגף לשירותי מידע במשרד התחבורה יעביר לחברת הביטוח את פרטי הרכב המצויים במאגר כלי הרכב של משרד התחבורה וידוע לי שבכוונת החברה לקבל נתונים ממאגר היסטוריית תאונות כלי הרכב.

3. ידוע לי שהנתונים הנמסרים על ידי יועברו לחשב הכללי לצורך תשלום הפרמיות בגבייה מרוכזת ולצורך בקרה על חברת הביטוח ולחברת הביטוח שתזכה בביטוח רכבי במכרז הבא.

4. כמו כן, ידוע לי כי במידה ואינני מעוניין שפרטי יועברו כאמור, עליי להעביר על כך הודעה בכתב למגדל בחודשים אפריל-מאי 2020.

ידוע לי כי במידה ואבחר להעביר הודעה כאמור, חברת הביטוח הזוכה במכרז הבא לא תפנה אליי באופן יזום, ועל מנת לבטח את רכבי אדרש ליצור קשר עם החברה הזוכה באופן עצמאי.

	שם החותם		תאריך
חתימה וחותמת ★			

5. 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/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיורור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין.

	שם החותם		תאריך
חתימה וחותמת ★			

טו. איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי (להלן "הממשק")

לתשומת לבך, רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר מקים אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לנוחותך, תוכל למלא בקשה להסרת פרטיך מהממשק באמצעות טופס דיגיטלי באתר האינטרנט של חברתנו בכתובת: www.migdal.co.il

לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

טז. משלוח הטופס

פקס: את טופס ההצעה יש להעביר על כל עמודיו ובצירוף ההעתיקים הנלווים באמצעות פקס מס' 076-8869039 או

מייל: medina@migdal.co.il או

דואר: ניתן לשלוח במעטפת ההחזר לידי

מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת"ד 3063, קריית אריה, פתח תקווה, 4951106

יז. מידע

אינטרנט

למילוי טופס הצעה ממוכן ולהורדת טפסים היכנסו לאתר www.migdal.co.il/medina

פרטי נקודת שירות לפניות:

הממונה על פניות המבוטחים: טל' 076-8867790, פקס 03-5637181, מייל PNIOTMEDINA@MIGDAL.CO.IL

מרכז שירות לקוחות

כתובתנו למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ, ת"ד 3063, קריית אריה, פתח תקווה, 4951106

נשמח לעמוד לרשותך בטלפון 076-8867788,

בימים א' עד ה' בין השעות 08:00 עד 17:30, בימי ו' וערבי חג: 8:30-12:30

באתר האינטרנט שלנו www.migdal.co.il/medina תוכל למצוא את כל המידע האישי שלך זמין בכל עת.





טופס הצטרפות לביטוח חיים קבוצתי וכתב מינוי מוטבים

הצטרפות לביטוח חיים קבוצתי אגב ביטוח רכב מס' רישוי _____

הצהרת המבוטח/ת:

אני _____ (המבוטח/ת) הח"מ, ת.ז. _____, תאריך לידה _____, מין ז נ, מאשר/ת הסכמתי לצירופי לביטוח חיים קבוצתי אגב ביטוח רכב של עובדי המדינה לשנת 2019, והכל בכפוף לתנאי הפוליסה. * אני מסכים לשלם את הפרמיה עבור ביטוח החיים הקבוצתי בסך 180 ₪ לשנת ביטוח. (אם הנך בעל רכב שרות והפרמיה משולמת ע"י מעבידך - ראה את השורה המסומנת בכוכבית * כמבוטלת) ולראיה באתי על החתום:

חתימת המבוטח ★

תאריך

הצהרת בן/בת הזוג:

אני _____ (בן/בת הזוג של המבוטח הרשום מעלה) הח"מ, ת.ז. _____, כתובת (באם הכתובת שונה מכתובת המבוטח) _____, תאריך לידה _____ מין ז נ, מבקש/ת להצטרף לביטוח חיים קבוצתי על פי המפורט לעיל. ולראיה באתי על החתום:

חתימת בן/בת זוג ★

תאריך

מוטבי המבוטח:

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני ממנה בזה בתור מוטב/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	כתובת	חלק ב - % *

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל. * בהעדר ציון החלק, ישולמו הכספים בחלקים שווים.

חתימת המבוטח ★

תאריך

מוטבי בן/בת זוג:

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני ממנה בזה בתור מוטב/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	כתובת	חלק ב - % *

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל. * בהעדר ציון החלק, ישולמו הכספים בחלקים שווים.

חתימת המבוטח ★

תאריך

הרשאת שימוש פרטנית לשימוש באתר הר הביטוח:

- אני _____ החתום מטה (שם מלא), ת.ז. _____, מייפה את כוחו/ה של מגדל חברה לביטוח _____ לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטינים באתר הר הביטוח.
- טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.

חתימת המבוטח ★

תאריך

טופס זה יש להחזיר אל מגדל חברה לביטוח בע"מ באמצעות: מייל medina@migdal.co.il

או פקס שמספרו 076-8869039, או מעטפת החזר, או בדואר למגדל עובדי מדינה - כתובת ת.ד. 3063, פתח תקווה מיקוד 4951106

מגדל חברה לביטוח בע"מ



010288170708010119

עמוד 7 מתוך 8 דפים

קוד מסמך: 28



טופס הצטרפות לביטוח חיים קבוצתי וכתב מינוי מוטבים

טופס מספר **2739**

הצטרפות לביטוח חיים קבוצתי אגב ביטוח רכב מס' רישוי

הצהרת המבוטח/ת:

אני _____ (המבוטח/ת) הח"מ, ת.ז. _____ תאריך לידה _____, מין ז נ, מאשר/ת הסכמתי לצירופי לביטוח חיים קבוצתי אגב ביטוח רכב של עובדי המדינה לשנת 2019, והכל בכפוף לתנאי הפוליסה. * אני מסכים לשלם את הפרמיה עבור ביטוח החיים הקבוצתי בסך 180 ₪ לשנת ביטוח. (אם הנך בעל רכב שרות והפרמיה משולמת ע"י מעבידך - ראה את השורה המסומנת בכוכבית * כמבוטלת) ולראיה באתי על החתום:

חתימת המבוטח ★

תאריך

הצהרת בן/בת הזוג:

אני _____ (בן/בת הזוג של המבוטח הרשום מעלה) הח"מ, ת.ז. _____, כתובת (באם הכתובת שונה מכתובת המבוטח) _____ תאריך לידה _____ מין ז נ, מבקש/ת להצטרף לביטוח חיים קבוצתי על פי המפורט לעיל. ולראיה באתי על החתום:

חתימת בן/בת זוג ★

תאריך

מוטבי המבוטח:

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני ממנה בזה בתור מוטבים/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	כתובת	חלק ב - % *

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל. * בהעדר ציון החלק, ישולמו הכספים בחלקים שווים.

חתימת המבוטח ★

תאריך

מוטבי בן/בת זוג:

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני ממנה בזה בתור מוטבים/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	כתובת	חלק ב - % *

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל. * בהעדר ציון החלק, ישולמו הכספים בחלקים שווים.

חתימת המבוטח ★

תאריך

הרשאת שימוש פרטנית לשימוש באתר הר הביטוח:

- אני _____ החתום מטה (שם מלא), ת.ז. _____, מייפה את כוחו/ה של מגדל חברה לביטוח _____ לבצע חיפוש על שמי ועל שם ילדיי הקטנים באתר הר הביטוח.
- טופס הרשאה זה יעמוד בתוקף לחמישה ימי עבודה.

חתימת המבוטח ★

תאריך

טופס זה יש להחזיר אל מגדל חברה לביטוח בע"מ באמצעות: מייל medina@migdal.co.il או פקס שמספרו 076-8869039, או מעטפת ההחזר, או בדואר למגדל עובדי מדינה - כתובת ת.ד. 3063, פתח תקווה מיקוד 4951106



0102827390808011218

קוד מסמך: 28 עמוד 8 מתוך 8 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

מק"ט: 510110006 (מדורג) 01.2019