



## טופס בחירת כיסוי ביטוחי - נספח ח' למכרז

הנדון: מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2019 - טופס הצטרפות לביטוח ובחירת כיסוי ביטוחי (צד ג' 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. ההשתתפות העצמית תהיה נמוכה יותר למבוטח אשר הכיסוי הביטוחי שלו יהיה לגיל מבוגר יותר, וכן ימציא לחברת הביטוח טופס עבר ביטוחי של 3 השנים האחרונות הכולל פחות מ-2 תביעות רכוש.

• מבוטח שיגיש טופס עבר ביטוחי מלא (עד תביעת רכוש אחת ב-3 שנים האחרונות) וכנקוב בתנאי המכרז בתוך 30 יום ממועד תחילת הביטוח, תעודכן ההשתתפות העצמית מיום תחילת הביטוח.

• מבוטח שיגיש טופס עבר ביטוחי מלא (עד תביעת רכוש אחת ב-3 שנים האחרונות) וכנקוב בתנאי המכרז לאחר 30 יום ממועד תחילת הביטוח, תעודכן ההשתתפות העצמית 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.

• ידוע לי שהנתונים הנמסרים על ידי יועברו לחשב הכללי ולחברת הביטוח שתזכה בביטוח רכבי במכרז הבא. כמו כן, ידוע לי כי במידה ואינני מעוניין שפרטיי 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.

1. 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
נזק לצד שלישי	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
נזק לצד שלישי	1,800	1,650	1,500	1,450	1,400	1,200

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

בחירת כיסוי ביטוחי משמעותה כי פוליסת ביטוח צד שלישי 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 וככל שתראה בכך צורך.

לאור האמור, גיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב הינו

2. שירותי גרירה ודרך ושמשות (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	<input type="checkbox"/> פמי <input type="checkbox"/> שגריר
<input checked="" type="checkbox"/> שמשות לרכב על בסיס החלפה	<input type="checkbox"/> אוטוגלס <input type="checkbox"/> א.א. גלס

\* **ויתור על כתבי השירות שירותי גרירה ודרך ושמשות (להלן: כתבי השירות)**

במידה והינך מעוניין בויתור על כתבי השירות, באפשרותך לרכוש ביטוח צד שלישי ללא כתבי השירות ומתעריף ביטוח הצד שלישי יופחת סך של 110 ₪.

א. שירותי דרך וגרירה.

ב. 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,  אינני מעוניין  אני מעוניין בקבלת כתבי שירות במסגרת המכרז באמצעות ספק השירות כמצוין בהתאם לבחירתך לעיל.



4. 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

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

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](mailto:medina@migdal.co.il)

