



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

במידה ובפוליסה זו מבוטחות יותר מדירה אחת יש למלא את הטופס 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			
שטח הדירה ברוטו	הדירה נמצאת בקומה	מס' קומות במבנה	המבנה נבנה בשנת
מ"ר			
מס' הנפשות הגרות בדירה		בריכת שחייה / סאונה	גג המבנה בנוי מ:
מחסן		אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>	אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>
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 דיור? לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן ציין לכמה יחידות דיור _____			

ד. שעבוד			
תאריך סיום ההלוואה	מספר ההלוואה	סניף	לטובת בנק

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 המועמד לביטוח).	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; display: inline-block;"></div> חתימת המועמד לביטוח ★	
הרחבה לכיסוי נזקי מים ונזולים אחרים. <input type="checkbox"/> דרכי פיצוי תיקון נזקי מים למבנה יתבצע באמצעות שרברב או חברת שרברבים מטעם המבטח, בהתאם לרשימה המפורטת באתר החברה המתעדכנת מעת לעת ובהתאם להרחבה המפורטת בתנאי הפוליסה. <input type="checkbox"/> תיקון נזקי מים למבנה יתבצע באמצעות שרברב לפי בחירת המועמד לביטוח (שרברב פרטי), התשלום בגין עלות התיקון יהיה בכפוף לאישור שמאי מטעם המבטח ולפי תנאי הפוליסה. <input type="checkbox"/> הרחבת ביטוח זכוכית, אמבטיית, אסלות, קערות רחצה, כיורים, משטחי שיש וכיריים קרמיות או מזכוכית קריסטלית (הגבלת סכום הביטוח בגין אובדן או נזק המכוסה על פי הרחבה זו הינה על בסיס נזק ראשון עד לסך של 1% מסכום ביטוח המבנה לפריט ו- 2.5% מסכום ביטוח המבנה לסך כל תקופת הביטוח). <input type="checkbox"/>	

מק"ט 410110031 (מהדורה 09.2017)



010288130103240917

עמוד 1 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 28

ה. הכיסי 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 צד 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? כן לא

ו. ניסיון ביטוחי קודם של המועמד לביטוח

• האם היית או הנך מבוטח בהווה 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 ב-7 שנים האחרונות? לא כן, פרט: _____

• האם אירעו נזקים לרכוש המבוטח 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 המבוטח או מתחייב להעביר את הבקשה אל מגדל, למשלוח באמצעותה, לפי בחירת המבוטח.

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)

כפוף להסכמת המבוטח, יישאר בתוקפו הסדר התשלומים גם בשנות הביטוח הבאות, אלא אם כן יודיע המציע למבטח 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 המשוקות 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 הצעה 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 המשוקים 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 ("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
* חתימה 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 לסוכן הביטוח/בעל רישיון לצרכי שירות לגורמים נוספים כמתחייב בדין (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגידי).

	שם החותם		תאריך
* חתימה 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 ולפניהם בהצעה לרכישתם, וזאת בין היתר באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית (דוא"ל), הודעת מסר קצר (SMS), מערכת חיוג 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 פניה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. טלפון 03-9201010, דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il

	חתימת מועמד ראשי		תאריך
* חתימת בן/בת הזוג			

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

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר מקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרכז 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 ידועתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

