



## פוליסה לביטוח עמדות טעינה לרכבים חשמליים יולי 2022

פרטי סוכן				
שם סוכן	מס' סוכן	אשכול	סוכנות	מס' פוליסה (לשימוש החברה)

מציעה/ה נכבד/ה, הנך מתבקש/ת להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק. חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לעניין. שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד. אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח. אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן: "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק ובמגבלותיו. כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסת "עמדות טעינה לרכבים חשמליים" - ברת תוקף בעת מילוי הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת. כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת. \* בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

פרטי המציע						
שם פרטי	שם משפחה		ת.ז.	טלפון	נייד	
כתובת (רחוב)	בית	דירה	עיר/עשוב	ת.ד.	מיקוד	פקס
כתובת דואר אלקטרוני						

תקופת הביטוח		
מתאריך	עד תאריך (חצות)	<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> שירות שיקים <input type="radio"/> כרטיס אשראי מסוג: _____ מס' תשלומים: _____ תוקף כרטיס: _____ מס' כרטיס: _____ אופן התשלום

האם למועמד לביטוח קיימת פוליסה לביטוח דירה?  כן (לא יימכר כיסוי לעמדת הטעינה)  לא

מיקום עמדת הטעינה					
מספר החנייה במתחם בו מותקנת עמדת הטעינה	בניין מגורים חניון עילי	צמוד קרקע	בניין משרדים	בניין מגורים חניון תת קרקעי	חניון ציבורי
מספר החנייה	כתובת הדירה (רחוב)	בית	דירה	עיר/עשוב	קומת חניה
מרחק מלוח החשמל	לוח חשמל: _____	לוח הדירה: _____	לוח הבנין: _____		
מרחק מלוח החשמל	<input type="radio"/> 10 מטר <input type="radio"/> 20 מטר <input type="radio"/> 30 מטר <input type="radio"/> 40 מטר				
תאריך התקנה: _____					

כתובת עמדת הטעינה					
כתובת (רחוב)	בית	דירה	עיר/עשוב	ת.ד.	מיקוד

פרטי העמדה					
ספק/יצרן העמדה	מספר סידורי של העמדה	שם מתקין העמדה	סוג הזנה ללוח החשמל	מרחק מלוח החשמל	תאריך התקנה

מספר רכבים המשתמשים בעמדה  1  2  3  4 ומעלה

**מותגי הרכבים שיעשו שימוש בעמדת הטעינה**

מסלול	גילי	אודי	סקייוול	מרצדס
יונדאי	איוטיס	לקסוס	ב.מ.וו.	אחר

**רכבים שיעשו שימוש בעמדה**

רכב בבעלות בעל הפוליסה  רכב בבעלות בעל הפוליסה ובני משפחה מדרגה ראשונה  רכב בבעלות המבוטח וכל אחד אחר

**תשומת לב המבוטח מופנית לכך עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981 כל השאלות יחשבו כעניין מהותי**

**גבול אחריות צד ג' (לבחירת המבוטח)**

5,000,000  10,000,000

הזנה לוח חשמל: \_\_\_\_\_ מרחק מלוח החשמל: \_\_\_\_\_ תאריך התקנה: \_\_\_\_\_

**תנאים להקלה בסיכון**

האם עמדת הטעינה הינה בבעלות המבוטח?  כן  לא

האם עמדת הטעינה הותקנה על ידי חשמלאי מוסמך ובעל רישיון, בהתאם לנהלים הנדרשים כולל התקנת מפסק פחת?  כן  לא

האם מבצעת בדיקה לתקינות סוללות הרכב החשמלי על ידי חשמלאי רכב מסומך בהתאם להוראות היצרן?  כן  לא

האם נעשה שימוש בעמדת הטעינה לאחר מעורבות הרכב החשמלי בתאונה וללא קבלת אישור ממוסך מורשה לביצוע טעינה לאחר התאונה?  
 כן  לא

האם מבוצעת בדיקה תקופתית אחת ל-3 שנים לטען ופולג הטעינה של עמדת הטעינה (על ידי חשמלאי מוסמך)?  כן  לא

**הצהרת המציע**

אבקש לערוך לי ביטוח בחברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ, בהתאם לפרטים המובאים לעיל. הניני מצהיר בזה שכל תשובותי כנ"ל הינן כנות ומלאות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון, על ידי המבטח. מוסכם עלי כי הצעה הצהרה זו תהווה בסיס לחוזה ביני לבין הפניקס חברה לביטוח בע"מ. ידוע לי כל התשובות לכל השאלות תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות חוק חוזה הביטוח. הריני מצהיר בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי, ידוע לי שמטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. הניני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון וזאת בכפיפות להוראות חוק הגנת הפרטיות.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע
		X

**הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות**

הניני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטחת, נמסר בהסכמתי, וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטחת ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצרכי ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת, וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס חברה לביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם בשיעור של 50% או יותר).

תאריך	שם המציע	חתימת המציע
		X

**הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת**

הניני מסכים כי המידע אודותי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיור ישיר מטעם חברת הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקס, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכן אמצעי תקשורת אחר. **ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח. נא סמן את בחירתך:**  מסכים  לא מסכים

תאריך	שם המציע	חתימת המציע
		X

<b>הערות</b>	<b>חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)</b>
	הכיסוי ייכנס לתוקפו לאחר אישור החברה