



שם הסוכן	מספרו
מרחב	מס' פוליסה

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

## הצעה לביטוח דירה - "עד הגג"

טופס מספר 801

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

א. פרטי המציע						
מספר זהות	שם משפחה			שם פרטי		תאריך לידה
כתובת הרכוש המבוטח (רחוב)						
מספר בית		מספר דירה	יישוב		מיקוד	
מספר טלפון			מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
זיקת המציע למבנה הדירה המוצעת לביטוח				זיקת המציע לתכולת הדירה המוצעת לביטוח		
בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____				בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____		
מס' בית		יישוב	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		

ג. אופן תשלום דמי הביטוח	
<input type="checkbox"/> מזומן	<input type="checkbox"/> הסדר "שרות שיקים" (לפי טופס התחייבות המצ"ב) <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (לפי טופס התחייבות המצ"ב)
כפוף להסכמת המבטח, יישאר בתוקפו הסדר התשלומים גם בשנות הביטוח הבאות, אלא אם כן יודיע המציע למבטח בכתב על רצונו לשנות זאת.	

ד. תאור המבנה						
המבנה בנוי מ:	גג המבנה בנוי מ:		המבנה נבנה בשנת	מס' קומות במבנה	הדירה נמצאת בקומה	שטח הדירה ברוטו
						מ"ר
מס' הנפשות הגרות בדירה			ברכת שחייה / סאונה		מחסן	
אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>			אין <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/>		מ"ר, המחסן בנוי מ _____	
שימושים בדירה						
האם הדירה משמשת למטרות אחרות פרט למגורים? לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____						
<input type="checkbox"/> הגנות המבנה						
דירה: סוג ואמצעי נעילה / מיגון			מחסן: סוג ואמצעי נעילה / מיגון			
דלת כניסה						
דלתות אחרות						
חלונות						
פתחים נוספים						
מערכת אזעקה			אין <input type="checkbox"/> יש, פרט: _____			
			אין <input type="checkbox"/> יש, פרט: _____			
<input type="checkbox"/> שעבוד						
האם לשעבד את הפוליסה? לא <input type="checkbox"/> כן, לטובת: _____						



0101880101050910

עמוד מספר 1 מתוך 5 דפים

קוד מסמך 18

## ה. הכיסוי המבוקש

(סמן ) במשבצות הריקות מימין ליד כל חלק שברצונך לכלול בכיסוי, וענה על השאלות באותו פרק) אין בסכומים הנקובים בהצעה כדי לחייב את החברה בנכונותם, ובשום מקרה לא יהוו ערך מוסכם.

### פרק 1 - ביטוח המבנה

סכום ביטוח כולל של מבנה הדירה:  ש"ח (על פי הערכת המציע)

סכום הביטוח נקבע על בסיס:  ערך כינון (חדש תמורת ישון)  ערך שיפוי (בהעדר סימון יבוטח לפי ערך כינון)

הרחב כיסוי למתקן פוטו וולטאי ביתי לייצור חשמל (PL)  אין  יש, סכום ביטוח: \_\_\_\_\_ ש"ח (על פי הערכת המציע)

### הרחב ביטוח נזקי מים ונזולים אחרים

#### דרכי הפיצוי

בהעדר הוראה בחתימת המציע ייראו אותו כמי שבחר באפשרות ב' שלהלן:

א. תיקון הנזק (כולל שירותי חירום) יתבצע באמצעות פמי פרמיום בע"מ.

ידוע לי שבבחירה בסעיף זה אני מוותר על זכותי לבחירת שרברב אחר לטיפול בנזקי צנרת.  חתימת המציע ★

ב. תיקון הנזק יתבצע באמצעות שרברב לפי בחירת המציע, התשלום בגין עלות התיקון יהיה בכפוף לאישור שמאי מטעם המבטח ולפי תנאי הפוליסה.

### הרחב סכום ביטוח נוסף (למבנה)

ביטוח שווי הקרקע (סכום ביטוח מקסימלי להרחב זה לא יעלה על סכום ביטוח המבנה)

### פרק 2 - ביטוח התכולה

יש להקפיד על ציון סכום ביטוח מלא ומתאים ליום תחילת הביטוח, על מנת להימנע מ"ביטוח חסר" ומפיצוי חלקי בלבד במקרה של נזק.

בסכום הביטוח הנ"ל עליך לכלול את כל תכולת הדירה, לרבות הפריטים המפורטים מטה. אם לא בוצע בדירה סקר הערכת תכולת הדירה, יש להגיש לחברה הערכה של מעריך מומחה, או רשימה חתומה ע"י המבטוח לגבי פריטים אלו.

ללא הערכה או רשימה יהיה הכיסוי מוגבל כדלהלן:

- תכשיטים וכלי זהב - ערך פריט עד 2%, וערכם הכוללי עד 10% מהתכולה
- שטיחים - עד 10% מהתכולה
- פרוות - עד 10% מהתכולה

כיסוי לאופניים אשר ערכם מעל 2500 ש"ח, סה"כ סכום ביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח (על פי הערכת המציע).

ביטוח קלנועית: סה"כ סכום ביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח (על פי הערכת המציע).

סאנווי: סה"כ סכום ביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח (על פי הערכת המציע).

קורקינט ממונע: סה"כ סכום ביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח (על פי הערכת המציע).

ביטוח פעילות עסקית בדירה (סכום הביטוח המרבי בגין סעיף זה לא ייתר מסך של 50,000 ש"ח). סה"כ סכום ביטוח  ש"ח (על פי הערכת המציע).

סכום ביטוח כולל של תכולת הדירה:  ש"ח (על פי הערכת המציע) תכולת המחסן:  ש"ח

סכום הביטוח נקבע על בסיס:  ערך כינון (חדש תמורת ישון)  ערך שיפוי (בהעדר סימון יבוטח לפי ערך כינון)

### פרק 3 - הרחב כל הסיכונים לתכשיטים, דברי ערך ורכוש נייד

הפריט	סכום ביטוח בהתאם להערכה מצורפת	כיסוי ביטוחי ישראל בלבד	כיסוי ביטוחי כל העולם
תכשיטים, שעונים		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
כלי זהב וכלי כסף		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
אוספי בולים, מטבעות ומדליות		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
תמונות, שטיחים ויצירות אומנות		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
פרוות		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מצלמות ומסרנות וידאו, DVD, מחשב נייד		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
כלי נגינה		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**פרק 4 - הרחב ביטוח כל הסיכונים למבנה ולתכולה**  
באם נקנה פרק זה, פרק 1 - ביטוח מבנה הדירה ופרק 2 - ביטוח התכולה, יהיו על בסיס כיסוי כל הסיכונים (כמוגדר בפרק זה).

**פרק 5 - ביטוח תכולת כספות בבנק**  
ערך תכולת הכספת בבנק  ש"ח. כספת שמספרה \_\_\_\_\_ מצויה בבנק \_\_\_\_\_ בסניף \_\_\_\_\_

**פרק 6 - ביטוח נזקי טרור**  
 כן  לא

**פרק 7 - ביטוח חביונות** ביטוח אחריות כלפי צד שלישי  
האם ברצונך להגדיל גבולות אחריות מעל ל- 500,000 ש"ח למקרה ותקופת הביטוח?  לא  כן, ציין סכום ביטוח נדרש \_\_\_\_\_ ש"ח  
האם אתה רוצה לבטל חריג בריכת שחייה / סאונה בבית פרטי?  כן  לא

**פרק 8 - ביטוח תאונות אישיות למשפחה**  
המוטבים במקרה מוות: \_\_\_\_\_  
במידה ולא מולא המוטבים יהיו הירששים החוקיים  
במקרה מות אחד מבני המשפחה של המציע  המציע  אחר \_\_\_\_\_

**מגדל - כתבי שירות**  
 כתב שירות לשירותי אחזקה ותיקון למקלטי טלוויזיה, LCD ו/או פלאזמה, וידאו, D.V.D. ותנורי מיקרוגל.  
 כתב שירות לשירותי אחזקה ותיקון למקררים, מזגנים, תנורי מיקרוגל, מכונות כביסה, מדיחי כלים, מייבשי כביסה ותנורי אפיה.  
 כתב שירות לשירותי תיקון ותמיכה למחשבים אישיים (P.C אסיסטנס).  
 כתב שירות ביקור רופא.

**ו. ניסיון ביטוחי קודם של המציע**

• האם היית או הנך מבוטח בהווה בקבוצת מגדל בביטוח דירתך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
מס' פוליסה \_\_\_\_\_ סוכן \_\_\_\_\_ תקופת ביטוח: מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_

• האם היית או הנך מבוטח בהווה בחברת ביטוח אחרת (ביטוח דירה בלבד)?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
שם החברה \_\_\_\_\_ סוכן \_\_\_\_\_ 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 המבוטח בשלוש השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**ז. הצהרות**

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 זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין מגדל חברה לביטוח בע"מ ("המבטח"), ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס ההצעה בסעיפים א, ד, ה, ו להצעה זו ייחשבו כענין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.

אני הח"מ מאשר בזאת שהמידע המבוקש שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם יישמרו במאגרי המידע של המבטח וישמשו לבחינת ההצעה, להוצאת פוליסות, לניהול השוטף של תיק הביטוח, למתן שירותים במסגרת פוליסות הביטוח ולדיוור ישיר וליצירת קשר למתן מידע למבוטח בקשר עם מתן השירותים בהתאם לפרטים שניתנו על ידי המבוטח. אם המבטח יארגן את פעילותו במסגרת תאגיד אחר או יתמזג עם גוף אחר, הוא יהיה זכאי להעביר לתאגיד החדש העתק מן המידע שנאגר אודותי ובלבד שתאגיד זה יקבל על עצמו כלפי את הוראות הודעה זו.

ידוע לי שהביטוח יכנס לתוקפו אך ורק לאחר שטופס ההצעה יאושר בחתימת המבטח.

תאריך  שם החותם  חתימה וחותמת  ★

**הסכמה ליצירת קשר עם המבוטח (\*) רשות**  
אני הח"מ מסכים כי המידע שמסרתי במסגרת ההצעה ישמש לצורך עדכון אודות כסויים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים מטעם החברה ו/או חברות מ"קבוצת מגדל" (גופים וחברות בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ) ו/או גורם מטעמן, או מטעם צדדים שלישיים, הצעות לרכישה ולשיווק, וכי יכול שיעשה שימוש במידע הנ"ל גם לצורך פילוח ומיקוד פניות שיווקיות. אני מסכים כי מידע כאמור ישוגר אלי אך באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. אם לא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על כך למבטח בכל עת.

תאריך  שם החותם  חתימה וחותמת  ★





# הוראה לחיוב חשבון - ביטוח כללי

טופס מספר 806

שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	

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

א. הוראה לחיוב חשבון		לכבוד בנק	מספר חשבון בנק	קוד מסלוקה	סוג חשבון
				בנק	סניף
שם הסניף		קוד מוסד	אסמכתא - מספר מזהה של הלקוח בחברה (למילוי ע"י החברה בלבד)		
		00502			
כתובת הסניף (רחוב)	מס' הבית	יישוב	מיקוד		

1. אני/הח"מ: שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק מספר זהות / ח"פ

כתובת בעל/י החשבון (רחוב)	מס' הבית	יישוב	מיקוד
---------------------------	----------	-------	-------

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין פוליסות לביטוח כללי ותוספותיהן, לרבות דמי ביטוח, דמי השתתפות עצמית, וחייבי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכלל כפי שיקבע ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ, עליהם אני חתום בחברת הביטוח, בסכומים ובמועדים שיומציאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או ברשימות, ע"י **מגדל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

## ידוע לי/לנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול**מגדל חברה לביטוח בע"מ** שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכזר/מוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך.
- נא לאשר ל**מגדל חברה לביטוח בע"מ** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

## פרטי ההרשאה

כל חיוב המוטל על פי הפוליסות ותוספותיהן על המבוטח לרבות דמי ביטוח, דמי השתתפות עצמית וחייבי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכלל כפי שיקבע ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ. סכומי החיוב ומועדיהם יקבעו מעת לעת על ידי **מגדל חברה לביטוח בע"מ**.

חתימת בעל/י החשבון *	תאריך
----------------------	-------

לכבוד **מגדל חברה לביטוח בע"מ** ת.ד. 20310 ת"א 61202

קבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שצוינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפיני את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

חתימת וחותמת הסניף *	בנק	תאריך
----------------------	-----	-------

לרישום ע"י סוכן / מחוז (להלן מספרי הפוליסות עבורן יש לבצע הגביה בש.ש.א.)	לרישום במחוז
1. .7	לשימוש פנימי
2. .8	מחוז
3. .9	מספר סוכן
	שם המבוטח

## מבוטח נכבד!

**מגדל חברה לביטוח בע"מ** (להלן - "החברה") תמשוך את החיובים המוטלים עליך ברשימה לביטוח, בפוליסה ותוספותיה ובכללם דמי ביטוח ודמי השתתפות עצמית ולרבות חיובי הוצאות עקב אי כיבוד הוראת קבע בגין הפוליסות הכלל כפי שיקבע ע"י מגדל חברה לביטוח בע"מ. חיוב חשבונך יהווה אישור על תשלום החיובים המוטלים עליך ללא צורך בהוכחה נוספת. החברה תהיה רשאית לבטל את ההסדר הזה, אם משיכה כלשהיא לא תכובד על ידי הבנק בעת הצגתה. כמו כן החברה תהיה רשאית לבטל הסדר זה על ידי מתן הודעה בכתב. אי כיבוד משיכה כלשהי ע"י הבנק מכל סיבה שהיא יחשב כאי תשלום.

אנו מתחייבים למשוך אך ורק סכומים שלא יעלו על סכומי החיובים העומדים לתשלום בהתאם לתנאי הרשימה לביטוח הפוליסה ותוספותיה.

## מגדל חברה לביטוח בע"מ

## כדי להימנע ככל האפשר מטעויות בגביה עליך לצרף שיק מבוטל של חשבונך, כדוגמה.

מקור טופס זה על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק: העתק ממנו ימסר למשלם, העתק לתיק הפוליסה.

מקור לבן - לפקיד הגביה, העתק ראשון - למעקב הסוכן, העתק שני - למבוטח



0105580604050910

עמוד מספר 4 מתוך 5 דפים

קוד מסמך 55



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	

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

## הרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי בדרך של הוראת קבע בביטוח אלמנטר

טופס מספר **805**

### א. הרשאה והצהרה

אני מאשר למגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "מגדל") בזאת לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו מפורטים להלן בטופס זה, מעת לעת בכל חיוב שיוטל על פי הפוליסות ותוספותיהן המפורטות להלן לרבות דמי ביטוח, דמי השתתפות עצמית וכן חיובי הוצאות שלכם עקב אי כיבוד תשלומים בקשר עם הפוליסה, הכל כפי שיקבע ע"י מגדל ושמגדל תודיע לחברת האשראי (להלן: **החייבים**).  
אני מסכים כי הרשאה זו תהיה בתוקף כל עוד לא אודיע לכם בכתב על ביטולה. ביטולה של הרשאה זו ייכנס לתוקף בתוך 30 ימים מהמועד בו תקבלו את הודעתי בכתב על ביטולה.  
אני מאשר כי הרשאה זו תהיה תקפה לביצוע החיובים הנ"ל גם באמצעות כל כרטיס אשראי אחר שיונפק במקום כרטיס האשראי שפרטיו מפורטים להלן בטופס זה.  
ידוע לי כי ביצוע הסדר התשלום האמור לעיל מותנה באישור חברת האשראי לגבי כל חיוב שיועבר אליה על ידי מגדל.

### ב. פרטי המבוטח: חובה למילוי

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון
כתובת (רחוב)	מס'	ישוב	מיקוד
מספר טלפון נייד			

במידה ובעל הכרטיס אינו זהה לבעל הפוליסה / המבוטח, נא לציין את הזיקה ביניהם \_\_\_\_\_

### ג. פרטי הפוליסות: חובה למילוי

מספר/י פוליסה/ות וענפים:	/	/	/
--------------------------	---	---	---

### ד. אופן התשלום: חובה למילוי

שם בעל הכרטיס	מספר זהות	מספר תשלומים
סוג הכרטיס (יש לבחור אחד)	מספר כרטיס	תוקף הכרטיס
<input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> ישראלכרט <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס <input type="checkbox"/> לאומי קארד		
תאריך	חתימת בעל הכרטיס ★	

### ה. למילוי ע"י הסוכן

הריני מאשר כי בתאריך	חתימת בעל הכרטיס בפני על הטופס	סוכן	צוות	מחוז
----------------------	--------------------------------	------	------	------

### ו. בעסקה טלפונית (למילוי ע"י הסוכן בלבד)

הריני לאשר כי ביום \_\_\_\_\_ שוחחתי עם המבוטח שפרטיו מפורטים לעיל ואשר מסר לי את פרטי כרטיס האשראי המפורטים לעיל, הסברתי לו כי מדובר בהרשאה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי בדרך של הוראת קבע עבור הפוליסות לעיל. הקראתי לו את תוכן ההצהרה וההרשאה לעיל והוא אישר בפני כי הוא מסכים לתוכן ההצהרה וההרשאה לעיל ומאשר למגדל לפעול לפיה.

### ז. ולראיה באתי על החתום:

תאריך	שם סוכן הביטוח	חתימת סוכן הביטוח
	סוכן	צוות
		מחוז

נבדק ואושר ע"י פקיד הגביה	בתאריך	חתימת הבודק
---------------------------	--------	-------------

