

הצעה לביטוח קרוואנים - קמפוליסה				
למען הסר ספק טופס זה כשהוא חתום אינו מהווה אישור לקיום ביטוח או התחייבות כלשהי לביטוח הקרוואן				
פרטי הסוכן / סוכנות הביטוח				
מס' סוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות קמפוליסה	מספר פוליסה	מספר פוליסה קודם
פרטי המבוטח / בעל הפוליסה				
שם משפחה / חברה		שם פרטי	מספר תעודת זהות / ח.פ.	
עיסוק / משלח יד		תאריך לידה	ותק בנהיגה של בעל הפוליסה	
רחוב	מספר בית	עיר	מיקוד	
טלפון + קידומת	טלפון נייד	פקס	כתובת דואר אלקטרוני e-mail	
תקופת הביטוח				
מיום	עד ליום	בחצות		
אופן התשלום				
כרטיס אשראי	גביה רגילה	הוראת קבע		
פרטי יסוג רכב הקרוואן				
סוג הרכב	שם היצרן	דגם	שנת ייצור	עלות רכישה
קרוואן נגרר	משקל כלי מותר בק"ג	מטרות השימוש בקרוואן	הקרוואן בבעלות	
מספר רישוי	עבר ביטוחי			
ציין את מספר התביעות ב - 3 שנים אחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הקרוואן				
שנה	מספר תביעות	חברת הביטוח	סוג הנזק	סכום התביעה
אחרונה				
קודמת				
לפני 3 שנים				
האם סרבה חברת ביטוח לבטח או לחדש את ביטוח הקרוואן?				
האם ביטלה חברת ביטוח את ביטוח הקרוואן?				
הכיסוי הביטוחי המבוקש				
הכיסוי הביטוחי מתייחס לנהג מעל גיל 24 ומעל שנתיים רישיון מתאים ובתוקף **				
מקיף כולל צד שלישי	צד שלישי ללא מקיף			
ביטוח חובה	הרחבה לנזקי גוף בתוספת פרמיה			
הערכת שווי הקרוואן ע"י המבוטח				
שווי הקרוואן ותכולתו המותקנת התקנת קבע ומהווה חלק בלתי נפרד ממבנה				
מיגון הקרוואן הנדרש				
קרוואן ששווי הנו עד 130,000 ₪ נדרש לסנדל הנועל את הגלגל עם מנעול תלי 16 מ"מ ו/או כיסוי פלדה לכף הייצול הננעל אף הוא במנעול תלי 16 מ"מ בכל עת שהקרוואן אינו מאויש .				
קרוואן ששווי הנו מעל 130,000 ₪ נדרש בנוסף לאמור בסעיף הקודם להתקנת מערכת איתור פעילה המוצפנת בכלי אשר מופעלת כל עת שהקרוואן אינו מאויש.				
אני מאשר/ת ומסכים/מה כי כיסוי ביטוחי מפני גניבת הקרוואן ו/או פריצה ו/או נזק בדרך תוך כדי גניבת הקרוואן, כפוף ומוטנה בקיום מערכת מיגון כנדרש ע"י החברה כאמור לעיל, תיקנה ומופעלת בכל עת שהקרוואן אינו מאויש ואינו בטווח ראייתנו.				
שיעבוד				
שיעבוד לטובת	סניף מספר	כתובת מלאה		
הצהרת המבוטח				
אני החתום מטה _____ מצהיר/ה בזה שהתשובות הנן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/מה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/מה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי או שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/מה להקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה הנדרשת.				
מבוטח/ת נכבד/ת! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף הרישימה לפוליסה שישלחו אליך לאחר הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.				
אני מצהיר/ה כי המידע הכולל במסמך זה ניתן מראוני ובהסכמתי המלאה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצטרפותי וטיפולכם בפוליסות. הנני נותן/ת את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.				
תעודת זהות / ח.פ.	תאריך	חתימה		
הסכמה לשימוש בדואר אלקטרוני				
אני מסכים/מה כי בכל מקום מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, בו נדרשת החברה או מי מטעמה, להעביר למבוטח/ת מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, לפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.				
תעודת זהות / ח.פ.	תאריך	חתימה		