

## נספח לטופס הצעה לביטוח אלומה לבית העסק

### נספח ביטוח מוסכים

מועמד לביטוח נכבד,

ככל שקנית כיסוי לפי פרק 5 לפוליסה - ביטוח תכולה, אנא ציין סכום ביטוח מבוקש בגין רכבי לקוחות: ש"ח \_\_\_\_\_  
 אי מילוי מדויק של סכום הביטוח/גבול האחריות המבוקש עבור הערך המצרפי של רכבי הלקוחות עלול להיחשב כהחמרה בסיכון במובן החוק. במקרה זה, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק.

כלי רכב במשקל כולל עד 4 טון	כלי רכב במשקל כולל מעל 4 טון	כלי רכב אחרים	כמות	סכום ביטוח/גבול אחריות כולל

מחזור שנתי: ש"ח \_\_\_\_\_

#### נספח זה הינו בנוסף לכיסויים שנרכשו על ידך בהצעה זו וכולל ביטוח חבויות מיוחד, כמפורט להלן:

פרק א' לנספח מוסכים (כיסוי בסיסי):	לנספח מוסכים (כיסוי בסיסי): ביטוח אחריות כלפי צד שלישי (על בסיס האירוע)
פרק ב' לנספח מוסכים:	ביטוח אחריות מקצועית וביטוח אחריות המוצר כתוצאה משרות או תיקון - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח. פרק זה הינו ביטוח משולב של:
	ביטוח אחריות המוצר - בהתאם לאמור בפרק 15 לפוליסה, ובכפוף לאמור בפרק ב' לנספח זה.
	ביטוח אחריות מקצועית - בהתאם לאמור בפרק 16 לפוליסה, ובכפוף לאמור בפרק ב' לנספח זה.
<b>גבול אחריות מבוקש לפרק א' ולפרק ב'</b>	
למקרה ביטוח _____ ש"ח	
לתקופת הביטוח _____ ש"ח	

#### ← תאריך רטרואקטיבי

תאריך רטרואקטיבי (התאריך הקובע) לכיסוי יהיה יום תחילת הביטוח. אם אחרת נא ציין: \_\_\_\_\_  
 (בכפוף לקיום פוליסות ביטוח לתאריכים הקודמים לתקופת הביטוח בפוליסה זו)  
 ככל שהתאריך הרטרואקטיבי המבוקש שונה מיום תחילת הביטוח, פרט/י את שם חברות הביטוח בהן היית מבוטח/ת בביטוח אחריות מוסכים בתקופות החופפות לתאריך הרטרואקטיבי המבוקש ובאלו גבולות אחריות:

אם הינך מעוניין בכיסוי ביטוחי על פי נספח זה, עליך לענות בנוסף על השאלות הבאות:	
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
1	ציין משך ניסיוןך כבעל מוסך לתיקוני רכב:
2	מס' רישיון משרד התחבורה ותאריך הוצאתו:
3	האם הנך משווק מוצרים/חלקי חילוף בנוסף למוצרים בהם הנך משתמש לתיקון הרכבים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן, פרט:
4	האם הנך משווק מוצרים/חלקי חילוף שהיצרן או היבואן שלהם אינו ניתן לזיהוי על פניהם? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן, פרט:
5	מוצרים ספציפיים: האם הנך עוסק במוצרים אלה: <input type="radio"/> כמשווק <input type="radio"/> כקמעונאי <input type="radio"/> כיבואן <input type="radio"/> אחר
6	שנות ניסיוןך בעיסוק במוצרים אלה:
7	האם נדרשת אזהרת הציבור מפני סיכונים במוצר? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן פרט:
8	האם הוגשה נגדך תביעה ב-5 השנים האחרונות או ידוע לך על אירוע העלול לגרום לתביעה בקשר למוצרים עבורם מבוקש הביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן אם כן, פרט:
9	האם המתקנים נתונים לפיקוח ולבדיקה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן נא פרט מי הגורם הבודק ותדירות הבדיקה: _____

החתום מטה הינו עובד מורשה של המבוטח הפוטנציאלי ומאשר כי בדיקה סבירה העלתה כי התשובות המופיעות בזה הינן נכונות, מדייקות ומלאות למיטב ידיעתו ומבחינתו.			
<input checked="" type="checkbox"/>			
חתימה וחותמת	תפקיד	תאריך	

**חתימה על בקשה זו לא תהווה התחייבות או מחויבות לביטוח זה, אולם מוסכם כי בקשה זו תהווה בסיס עליו ניתן להוציא פוליסה.**

<b>חתימת סוכן</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>		
חתימת הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן