

מספר מבטח/לקוח
מספר סוכן

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח כוורות Livestock

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין. אי-דיוק בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הנגיליו על-פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק. בקשה זו מהווה חלק בלתי נפרד מ"פוליסה לביטוח כוורות" של המבטח, כל הפרטים והתנאים בבקשה זו כפופים לאלו האמורים בפוליסה זו, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה. כל הסכומים הנקובים בבקשה זו הם בשקלים חדשים, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה. אנא ענה על הטופס במלואו וסמן במקומות המתאימים V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך.

א. פרטי המציע ותקופת הביטוח

שם המציע	מספר זהו/תאגיד	תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
כתובת המציע	מיקוד			
פרטי האחראי לתיאום	שם מלא	מספר טלפון נייד	מספר טלפון	
	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני	@	

ב. מסלולים לביטוח - (סמן ב- v את מסלול הכיסוי המבוקש)

<input type="radio"/> מסלול א - כיסוי צר	לאש ונזקים תאונתיים בלבד (בלא כיסוי גניבה, הרעלה, מחלות ופגיעה בכושר ייצור הדבש).
<input type="radio"/> מסלול ב - כיסוי רחב	לדבורים ולכוורות נגד אבדן או נזק מכל סיבה שלא הוחרגה במפורש, כולל גניבה שאירעה בשטחי מרעה מאושרים ובתנאי מפורש שנזקים אלו התגלו סמוך לאירוע ודווח עליהם למשטרה, נזקי שרב וגשמים רצופים במשך 30 ימים לפחות, הפוגעים בכושר ייצור הדבש באותה עונה בשיעור שמעל 40% לעומת ממוצע הייצור העונתי בשלוש העונות המקבילות לפני קרות מקרה הביטוח.
תמורת שתימשך יותר מ-10 ימים תיחשב כאירוע חדש לצורך חישוב השיפוי וההשתתפות העצמית.	

ג. תביעות קודמות (השאלות שלהלן הן מהותיות ועליך לדייק ולמלא כל פרט. אם אין מספיק מקום יש להוסיף דף נפרד.)

האם היית מבטח בעבר בביטוח כוורות או ביטוח דומה?
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____
האם סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש או קבעה תנאים מיוחדים לחידוש או ביטלה מיוזמתה פוליסה שלכם לביטוח כוורות או ביטוח דומה?
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____
נא פרט את כל אירועי הביטוח והנזקים במשך 3 השנים האחרונות שאירעו בקשר עם הכוורות או ביטוח דומה, בין אם היית מבטח ובין אם לאו:

ד. גבולות אחריות מרביים בהתאם לתנאי הפוליסה

קומת קו	400 ש"ח	נחיל	200 ש"ח	דבש תנובה אביב	400 ש"ח
כל קומה נוספת	200 ש"ח	משפחה	400 ש"ח	דבש תנובה סתיו	180 ש"ח
גבולות אחריות מרביים: 1,600 ש"ח לכוורת; 80,000 ש"ח לאירוע ולכל תקופת הביטוח.					

ה. פירוט כוורות לביטוח

כמות כוורות	מיקום הכוורות	תעריף לכוורת בש"ח לפי מסלול הביטוח	סה"כ לתשלום בש"ח
		<input type="radio"/> א - כיסוי צר 9.00	
		<input type="radio"/> ב - כיסוי רחב 33.7	
דמי-ביטוח מינימליים בכל המסלולים - 850 ש"ח. למען הסר ספק, הכיסוי במסגרת מסלול ב (המסלול הרחב) ייכנס לתוקף רק לאחר קבלת אישור בכתב של המבטח למבטוח.			

1. כיסוי נגד גניבה - (למסלול ב' בלבד)

הגנות בפני פריצה וגניבה _____

הצהרת המועמד לביטוח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובותי מלאות ונכונות לכל פרטיהן, ושלא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה"). מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין החברה. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

2. אני מאשר שמסרתי לחברה, לרבות באמצעות מי מטעמה (לרבות סוכן הביטוח), את המידע אודותיי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי. אני מאשר שאני מרשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, הכולל גם מידע שיתקבל במהלך הטיפול בפוליסה, ישמר על-ידי החברה וחברות הבנות שלה (קבוצת ביטוח חקלאי) ו/או מי מטעמן, למטרות המפורטות במדיניות הפרטיות של החברה, לרבות לצורך מתן ושיווק של שירותים ו/או מוצרים שלהן, על-ידן ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיפול של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע ימסר לצדדים שלישיים אלה, לצורך כך. הובהר לי שפירוט מלא אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב www.bth.co.il, ואני מסכים לה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

לידיעתך!

- הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
- למען הסר ספק מובהר בזאת, שהחתימה על טופס בקשה זה, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישורו בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוח.
- מוסכם בזאת, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס בקשה זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

חתימת מורשה החתימה	תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה וחותמת
_____	_____	_____	_____

קבלת מידע באמצעים טכנולוגיים

אנא סמן את האפשרות הנכונה:
 אני מסכים אני לא מסכים

לקבל מהחברה באמצעות כלים טכנולוגיים, כולל באמצעות דואר אלקטרוני, SMS, פקס, חשבון אישי מקוון ועוד, את הפוליסה וכל מידע ו/או הודעה ו/או מסמך נוספים (כולל ביחס לפוליסות אחרות שברשותי), וכולל כאלה שהועברו אליי עד כה בדואר רגיל, לפי שיקול דעתה של החברה ובכפוף להוראות הדין. ידוע לי שבכל עת אוכל להסיר את פרטיי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או לסוכן הביטוח או באתר החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה לרבות חברות הבנות שלה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות דיור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS) שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאיני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות אתר החברה ו/או פנייה לחברה בדוא"ל: service@bth.co.il או בפקס 03-5612379.

***החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.**

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____