



תאריך _____

הגשת טופס הצעה זה למבטח אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת המבטח לביצוע הביטוח
ביטוח זה כפוף לדין האנגלי

חידוש / עדכון פוליסה שמספרה _____

מס. לקוח _____

טופס הצעה לביטוח כלי שיט – מ"ר _____

שם המועמד לביטוח									
מספר זהות/ח"פ		השם המלא של המציע /בעל הפוליסה							
עיסוקו או משלוח ידו									
כתובת(רחוב) /תא דואר		מס' בית		ישוב +מיקוד					
מספר טלפון נייד		מספר פקס		דואר אלקטרוני					

פרטי הכלי המוצע לביטוח				
מס. רישוי	שם כלי השיט	החומר ממנו בנוי כלי השיט	סוג כלי השיט	מס. רישוי
	דגם כלי השיט	אורך הכלי	יאכטה מפרשית / יאכטה מנועית / סירה מהירה / אופנוע ים / אחר _____	
יצרן כלי השיט		רוחב הכלי		
שנת ייצור	מנוע פנימי / חיצוני	מקום עגינה / אחסנה של כלי השיט		
תאריך רכישת כלי השיט	יצרן המנוע	קוד דגם לוי יצחק לאופנוע ים בלבד		
האם ברשותך רישיון משיט לכלי השיט המבוטח:	כן / לא	כ"ס המנוע		

הערה: ע"פ תנאי הפוליסה, כיסוי הביטוח לכלי השיט הינו ע"פ המפרט הסטנדרטי של היצרן. כל הרחבה מחייבת מילוי טופס רשימת ציוד וסכומים לביטוח המהווים תקרה לשיפוי.

סיום הביטוח: ____/____/____

תחילת הביטוח: ____/____/____

הכיסוי שנרכש	
1	ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגבולות אחריות \$250,000 / \$100,000 אחר: _____
2	ביטוח גוף כלי השיט בסכום _____ + אחריות כלפי צד שלישי בגבולות אחריות \$250,000 / \$100,000 אחר: _____ חובה לצרף את פירוט הציוד וסכומים לצרכי ביטוח!
3	הרחבת כיסוי למתקן נגרר וספורט ימי: סקי בננה, אבוב, וויקבורד, וויקסקי (לא מצנח או פלייבורד) (מותנה באישור רשות הנמלים והספנות).
4	אחריות לנוסעים בשכר: לימודי שיט / השטת נוסעים בשכר / יאכטה להשכרה עצמית / עבודות ימיות / אחר: _____
5	הובלה יבשתית – מותנה ברישוי הנגרר וביטוח כחוק (כיסוי: נזק לסירה כתוצאה מאש, התהפכות והתנגשות של כלי רכב)
6	ביטוח תאונות אישיות לא שמי לכל המפליגים בכלי השיט או אופנוע הים (למקרי מוות ונכות בלבד) סכום ביטוח*: \$100,000 / \$30,000 אחר: _____ *סכום הביטוח מחולק במספר המפליגים בכלי השיט בעת האירוע
7	ביטוח חבות מעבידים לצוות בשכר (עבורם משולם ביטוח לאומי בישראל בלבד). מספר העובדים: _____
	מספר אזור שיט <input type="checkbox"/> מים טריטוריאליים של ישראל <input type="checkbox"/> כל הים התיכון <input type="checkbox"/> הים האדום (עד קו רוחב נואיבה) <input type="checkbox"/> אחר _____

חתימת המציע: _____

דף 1 מתוך 2



שם המבוטח: _____ מספר כלי השיט: _____

פרמיה לתשלום על בסיס מזומן: \$ _____

פרטי כ"א: שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____

מספר הכרטיס _____ / _____ / _____ / _____ / _____ תוקף הכרטיס _____ / _____ מספר תשלומים _____ (עד 4 בכ.א.)

3 ספרות בגב הכרטיס: _____

שים לב! ביטוח מקיף לכלי שיט נישאים מותנה באחסון באחת האפשרויות הבאות:

- מקום אחסנה מוסדר בתשלום, מגודר, שמור ונעול. ו/או: 2. מחסן סגור ונעול במנעול 12 מ"מ או דומה. ו/או: 3. בחצר פרטית (לא חניון בית דירות) מגודרת ונעולה במנעול 12 מ"מ או דומה וכלי השיט והנגרר קשורים בשרשרת 12 מ"מ לטבעת מבוטנת. ציוד נייד ינעל בסירה או בתיבה הנמצאת במקום שמור המיועד לאחסון. התניה זו מוסיפה על הפוליסה ואינה גורעת ממנה.

ניסיון ביטוחי קודם

חברת ביטוח קודמת: _____

האם נדחתה הצעתך לביטוח סיכון הכלול בפוליסה ו/או האם בוטלה ביוזמת חברת הביטוח פוליסה שלך ו/או סירבה לחדשה? **כן / לא**

האם היתה לך בעבר תביעה ביטוחית בנושא ו/או בקשר עם השימוש בכלי שיט? **כן / לא**. אם כן, פרט: _____

שנת התביעה האחרונה: _____ האם הורשעת בדין פלילי (למעט על פי דיני התעבורה)? **כן / לא**. אם כן פרט: _____

הערות ותנאים מיוחדים:

הצהרת המציע

(המציע אחראי לכוננות הצהרה זו החתומה על ידו בשמו גם אם לא נכתבה על ידו)

אני הח"מ מצהיר בזאת שכל הדברים והפרטים דלעיל כנים ונכונים וכי אין בתשובתי בהצעה זו העלמה של דברים או פרטים העלולים להטעות את החברה בהערכת סיכון הביטוח והנני מבקש מאת החברה להמציא לי פוליסת ביטוח לפי הפרטים שמסרת לי לעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה התקנית של חברת איילון. מוסכם בזאת שהצעה זו תשמש בסיס לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה. אני מצהיר/ה כי קיבלתי הסברים מספקים ומלאים לגבי מהות הכיסוי הביטוחי, תנאיו, חריגיו והתניותיו.

תאריך: _____

חתימת המציע: _____

יודא הבנת תנאי פטור וחריגים:

הפוליסה שתוצא לך כוללת תנאי פטור ו/או חריגים ו/או תנאים מיוחדים לכיסוי הביטוחי. עליך לוודא טרם חתימתך כי הבנת את משמעותם.

תאריך: _____

חתימת המציע: _____

תקופת התיישנות מקוצרת

מוסכם בזאת כי תקופת התיישנות להגשת תביעה לנזק גוף כלי השיט המבוטח על פי פוליסה זאת מקוצרת לשנה אחת מיום קרות האירוע הנזק.

תאריך: _____

חתימת המציע: _____

יש להחזיר טופס זה מלא וחתום לפקס 03-6957282

או לדוא"ל kaddar@kaddar.com

לכל שאלה ניתן להתקשר 03-6950950