

רחוב זיבוטינסקי 35, רמת-גן, בניין התאומים  
טל. 054-4363697, נייד. 03-7513369, E-mail: toli@tol.co.il, פקס. 03-7512954, [www.toli.co.il](http://www.toli.co.il)



המארגן הישראלי לביטוחי רכב ("הפול")  
הצעה לביטוח אופניים  
בביטוח חובה בלבד

יש לשלוח לפקס מס': 03-7512954 טופס זה חתום בציירף רישיון רכב, העברת בעלות ורשיון נהיגה.

--	--	--

עד יי' מיום

--	--	--

1. תקופת הביטוח מיום

שם פרטי \_\_\_\_\_ 2. שם משפחה/ שם התאגידי \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
מקצוע/מקום העבודה \_\_\_\_\_ צ.פ. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ סלולן \_\_\_\_\_

3. פרטי הרכב המוצע לביטוח:

מס' רישוי	שם הבעלים הרשות של הרכב	שם היצרן (שם הפירמה)	מספר השילדה	שם ייצור	ס.מ./ק	שם פרטי	תקופת הביטוח מיום

#### הקפ עיגול

4. האם האופנוע המוצע לביטוח מוכר לצרכי מע"מ /או מס הכנסה  
5. האם האופנוע המוצע לביטוח משמש לשלחויות /או לעבודה  
6. האם האופנוע המוצע לביטוח משמש לעסק כלשהו  
7. האם האופנוע המוצע לביטוח משמש ללימוד נהיגה  
8. האם האופנוע המוצע לביטוח משמש למטרת השכלה

במידה ואחת התשובות הנינה כן מחייב בתוספת פרמייה לצורכי כספי ביטוח!

9. הרשאים לנוהג ברכב  כל נהג  נהג אחד נקוב בשם  
במקרה של נהג אחד נקוב בשם  להלן פרטי הנהג הנקוב

שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

--	--	--

תאריך לידיה \_\_\_\_\_

תאריך הוצאת הרשיון \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ חודשים \_\_\_\_\_ ימים \_\_\_\_\_

#### אופנו בעלות פרטיה 203

מין הנהג \_\_\_\_\_ נקבה \_\_\_\_\_ זכר \_\_\_\_\_ נשים \_\_\_\_\_ לא נשוי \_\_\_\_\_  
מצב משפחתי \_\_\_\_\_

שנת הוצאה רשיון נהיגה לסוג האופנוע המוצע לביטוח \_\_\_\_\_

מספר שלילות רשיון נהיגה במשך 3 שנים לסוג האופנוע המוצע לביטוח \_\_\_\_\_

מספר תאונות גוף של כל הנהגים במשך 3 השנים האחרונות שגרמו לתביעה ע"פ חוק \_\_\_\_\_

#### אופנו בעלות אחרת 204 (חברה עובודה)

כח סוס \_\_\_\_\_

מקום חניה בלילה \_\_\_\_\_

רכב להשכרה לתקופה של פחות משנה \_\_\_\_\_

#### הצהרת המציאות

(ה证实א יא בעריא בעד נכונותן של ההצהרות שבছעה זו, והחותמה על ידו או בשמו, גם אם לא נכתבו בוין)

אני החתום מטה מצהיר בהזאת שכל הדברים והפרטים דלעיל כנים ונכונים וכי אין בתשובי המציאות כל העלהה של דברים או פרטים עלולים להטעות את המארגן (הפול) לביטוח בהערכת סיכון הביטוח והנני מבזבז מאית המארגן (הפול) לביטוחו, להמציא לי פוליסה על כל הרכב שלי לפי פרטי שנחתתי לעיל ובהתאם לתנאי הפוליסה. מוסכם בהזהה זו תשמש בסיס לפוליסה וכחلك בלתי נפרד ממנה שהנני מסכים לקבל את הפוליסה בטופס הרגיל הקבוע במארגן (הפול) לביטוח חובה.  
מוסכם כי הצהרה זו חלה גם על התשובות שלי בנספח הדוחה לו. סוז הרץ' וחותם על ידי.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_