

מס' הפוליסה: מס' פוליסה קודם:

פרטי הסוכן מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

פרטי המציע שם משפחה / חברה: שם פרטי: מס' ת. זהות:

כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

כתובת דואר אלקטרוני: e-mail:

פרטי העסק כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

מהות העסק או משלח היד (למטרת ביטוח זה):

תקופת הביטוח מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

לגבי כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח עד 10 שנים (כולל):

בבזק חלקי: האם לבטחם על בסיס פיצוי לפי ערך שיפוי (בניכוי בלאי) ערך כחדש

שימי/ לב: כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח מעל 10 שנים, יבטחו על בסיס פיצוי לפי ערך שיפוי (בניכוי בלאי).

תיאור הציוד המוצע לביטוח

5	4	3	2	1	מס' הכלי / תיאור
					1. סוג הכלי ודגם
					2. היצרן
					3. שנת ייצור
					4. ** מס' מ.ע.צ. / רישוי
					5. ** מס' מנוע/שילדה
					6. * סוג הפעילות
					7. האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?
					8. האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים?
					9. האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?
					10. ציוד העזר המורכב, פרט:
					11. כיסוי בעת שהציוד מופעל במחצבות או במכרות
					12. ביטוח למזגן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
					13. ערך כולל של הכלי כחדש (כולל מיסים והיטלים)
					לשימוש החברה

