

כלל חברה לביטוח בע"מ

שם הטופס	מספרו
שם מנהל פיתוח עסקי	מספרו
מספר ההצעה	_____

לתשומת לבך!
אפשר לעיין בתנאי הפוליסה המלאים
בכתובת אתר האינטרנט
www.clal.co.il

א. פרטי בעל הפוליסה

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות (ח"פ אם חברה בע"מ)	תאריך הלידה	המין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
רחוב	מספר / ת"ד	שוב	מיקוד	מספר טלפון

ב. פרטי המועמד לביטוח - לפי הרשום בתעודת הזהות

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	תאריך הלידה	המצב המשפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	המין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	ילדים
רחוב	מיקוד	מספר הטלפון	מספר הפקס	דוא"ל		
המקצוע / העיסוק	התחביב					
האם יש סיכון מיוחד במקצועך או באורח חייך /או הינך איש צוות אוויר?				האם הנך שוהה בחו"ל, במהלך שנה לתקופה של 180 יום ומעלה במצטבר?		
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט ומלא שאלון תחביבים				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט היכן		

ג. פרטי המוטבים במוט המועמד לביטוח

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות	תאריך לידה	יחס / קרבה	חלק ב-%

ה. סכום הביטוח (סכום ביטוח מקסימלי 300,000 ש"ח)

ש"ח _____

ד. תאריך התחלת הביטוח ואופן התשלום והגבייה

תאריך התחלת הביטוח: 01/____/20____

אופן התשלום חודשי אופן הגבייה כרטיס אשראי / הוראת קבע

ו. הצהרות - הצהרת המועמדים לבעלות על הפוליסה ולביטוח

ה. במקרה בו במסגרת ביטוח הצרכים עולה שיש למועמד פוליסה רלוונטית (השוואה וביטול של פוליסה מקורית):

1. נמסרו לי תוצאות הליך ההתאמה
2. ברצוני לבטל את הפוליסה המקורית
- 2.1. אני מעוניין כי בקשת הביטול תישלח באמצעות סוכן הביטוח

ויתור על סודיות וקשר עם הלקוח

אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מסכים לכך, שהפרטים שמסרתי לכל חברה מחברות קבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ (להלן "קבוצת כלל") ו/או כל מידע בקשר אליי שגיע לידיעת מי מחברות קבוצת כלל, יוחזק במאגרי מידע ממוחשבים בהם נוהגת קבוצת כלל לרכז נתונים בדבר לקוחותיה, וכן ידוע לי ואני מסכים כי פרטים אלה עשויים להימסר לחברות מקבוצת כלל ולהיכלל במאגרי המידע שלהן (וכן לגורמים נוספים הפועלים בעבור קבוצת כלל ומטעמה), והכול לצורך ניהול ומתן שירותים ללקוחות הקבוצה, לצורך קיום חובות על פי דין ולצורך פניות שיווקיות ללקוחות הקבוצה לרכישת מוצרים ו/או שירותים של מי מחברות הקבוצה, באמצעים שונים, לרבות בדואר ובאמצעים אלקטרוניים שונים ומגוונים, ובין היתר, באמצעות הודעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטי, הודעות אלקטרוניות והודעות מסר קצר ובכל דרך אחרת.

ולראיה באתנו על החתום:

חתימת המועמד לביטוח

חתימת בעל הפוליסה

הצהרת הסוכן

1. אני החתום מטה, סוכן הביטוח, המתווך בין המועמד לבעלות על הפוליסה והמועמד לביטוח לבין המבטח, מצהיר בזה כי הצגתי למועמד לבעלות על הפוליסה ולמועמד לביטוח את האפשרות להצטרף לפוליסה לביטוח חיים למקרה מוות בכפוף למילוי הצהרת בריאות ולעריכת הליך חיתום מול החברה, ואת ההבדל בין התעריפים בין פוליסה זו לבין הפוליסה הכפופה להליך חיתום, והמועמד לאחר שהוצגה לו השוואה זו בחר להצטרף לפוליסה לביטוח חיים לכל אחד."
2. הנני מצהיר בזה כי שאלתי את המועמד לביטוח ואת המועמד לבעלות על הפוליסה את כל השאלות המופיעות בהצעה זו, והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית, וכי המסמך נחתם בפניי.
3. במסגרת תהליך המכירה ביררתי את צרכי המועמד לביטוח והצגתי לו ביטוח התואם את צרכיו. שאלתי את המבטח האם יש לו פוליסה רלוונטית קיימת והצגתי בפניו עותק מתוצאות הליך ההתאמה במידה ונדרש.
4. מסרתי למועמד מידע מהותי לגבי הביטוח, לרבות תיאור עיקרי הכיסוי הביטוחי, סכום הביטוח, הפרמיה ותקופת הביטוח.

תאריך _____ שם הסוכן _____ חתימה וחותמת הסוכן



מספר כרטיס אשראי		בתוקף עד	סוג הכרטיס	
מספר זהות		שם בעל כרטיס האשראי	<input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> דינרס <input type="checkbox"/> ישראכרט <input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס	
מיקוד	מספר	יישוב	רחוב	כתובת

שובר זה נחתם על-ידי, כלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה תאריך _____ לכלל חברה לביטוח בע"מ להעביר למגפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למגפיקה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמשפרו נקוב בשובר זה. חתימת בעל כרטיס האשראי X

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

תאריך _____

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד (המוטב) 628	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		
שם המוסד (המוטב) כלל חברה לביטוח בע"מ			

לכבוד _____ בנק
 _____ סניף הבנק
 _____ כתובת הסניף

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - _____ ש"ח.

מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום- / /

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות / ח"פ _____ ("הלקוחות")

כתובת _____

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הני"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו), וזאת בגין חיובים על-פי חוזה ביטוח / חיובים על-פי הסכם הלוואות. מהות / סוג התשלום

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק **ולכלל חברה לביטוח בע"מ** שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
- ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
 - ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
 - ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
 - ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.
4. ידוע לי כי קביעת הגבלות כלשהן בהרשאה זו לחיוב חשבון, הינה הוראה כלפי הבנק ולפיכך מחייבת ביחסי הבנק ולקוחותיו בלבד. יובהר כי אין באמור לעיל כדי לחייב את המוטב לקבל הרשאה לחיוב חשבון הכוללת הגבלות כאמור והדבר נתון לשיקול דעתו.

פרטי ההרשאה סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י כלל חברה לביטוח בע"מ

5. אימות זיהוי לקוח ע"י הסוכן

הגני מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע בפני הלקוח _____ כי זיהיתי את הלקוח באמצעות ת.ז. / רשיון נהיגה, כי יודאתי שהלקוח הינו בעל חשבון הבנק המפורט לעיל וכי הלקוח חתם על מסך זה בפני.

_____ תאריך _____ שם הסוכן / הסוכנת _____ מס' הסוכן / הסוכנת _____ חתימה + חותמת סוכנות

* ככל ומסמך זה לא נחתם בפני סוכן/ת יש לצרף לטופס צילום צילום תעודת זהות או רשיון נהיגה של הלקוח

חתימת הלקוחות X

