

## נספח ז' - טופס בחירת כיסוי ביטוחי ביטוח צד שלישי

הנדון: **מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2023 - טופס הצטרפות לביטוח ובחירת כיסוי ביטוחי:**

- עובד אינו מחויב לבטח את רכבו במסגרת המכרז, והוא רשאי לבטח באופן פרטי ולקבל החזר בהתאם לזכאותו (כמפורט במסמכי המכרז ובהודעת תכ"ם 13.4.0.1.2).
- תעריף החובה ייקבע בהתאם לנוסחת המחיר שאושרה לחברה המבטחת, בהנחה של כ- 8.5%. תעריף זה מושפע מגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב, מתביעות הגוף הקודמות של הנהגים ברכב, מאמצעי הביטוח המותקנים ברכב ועוד. מחשבון תעריפי ביטוח רכב חובה מופיע באתר רשות שוק ההון.
- על פי בקשת החשכ"ל ברצוננו ליידע אותך כי הנתונים הנמסרים על ידך ובכלל זה פרטים אישיים ונתוני עבר ביטוחי (לרבות נתוני התביעות). יועברו לחשכ"ל ולחברת הביטוח שתזכה בביטוח רכבך במכרז הבא לצורך ייעול תהליך ההצטרפות.
- אם אינך מעוניין כי הנתונים יועברו לחברה הזוכה הבאה, עליך לציין זאת במפורש בעת תהליך הצירוף. אם תבחר בכך, חברת הביטוח הזוכה במכרז הבא, לא תפנה אליך באופן יזום, ועל מנת לבטח את רכבך תידרש ליצור קשר עם החברה הזוכה.

### 1. השתתפות עצמית בביטוח צד שלישי - תעריפי ההשתתפות העצמית בהתאם למספר תביעות בעבר הביטוחי או משקל רכב

מספר תביעות בעבר הביטוחי	0-2	*3	4	5	+6	רכב מעל 3.5 טון
השתתפות עצמית בנזק לצד ג'	900 ₪	1,350 ₪	2,025 ₪	3,073.5 ₪	6,075 ₪	3,073.5 ₪

\* ההשתתפות העצמית בתביעת הרכוש הראשונה בתקופת הביטוח לבעלי רכב ללא עבר ביטוחי ב-3 שנים האחרונות תהיה בהתאם לבעלי רכב עם 3 תביעות בעבר הביטוחי.

האם קיים רצף ביטוחי של שלוש שנים מלאות ורצופות בביטוח רכב רכוש (מקיף או צד שלישי)?  כן  לא

✓ לאור האמור, מספר התביעות המופיעות בדו"ח התביעות ב-3 השנים האחרונות הינו \_\_\_\_\_.

על מנת לבחון את גובה דמי ההשתתפות העצמית, הנך נדרש להעביר דוח תביעות של ה-3 שנים האחרונות, מלאות ורצופות בביטוח רכב רכוש (שנים 2020, 2021, 2022).

באפשרותך להפיק דוח תביעות באמצעות פלטפורמה ייעודית "הר הביטוח" של רשות ההון ביטוח וחסכון בכתובת <https://harb.cma.gov.il>.

**ההשתתפות העצמית לבעל רכב ללא עבר ביטוחי ב-3 השנים האחרונות מלאות ורצופות, תהיה בהתאם למדרגת השתתפות העצמית לבעלי רכב עם 3 תביעות בעבר הביטוחי, כנקוב בתנאי המכרז (למעט רכב שמשקלו מעל 3.5 טון).**

## 2. גיל

בחירת כיסוי ביטוחי משמעותה כי פוליסת ביטוח הצד שלישי לא תכסה מקרה ביטוח שנגרם בעקבות נהיגתו של מי שאינו מכוסה ביטוחית על פי המפורט בפוליסה. יחד עם זאת, באפשרותך לבקש מחברת הביטוח לשנות, בכל עת, את הכיסוי הביטוחי בפוליסה, לפי בחירתך וככל שתראה בכך צורך.

יובהר כי גיל הנהג הצעיר בפוליסת החובה והצד שלישי יהיה בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב. הגיל הנקוב יהיה זה בין פוליסות החובה והצד שלישי.

✓ לאור האמור, גיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב הינו \_\_\_\_\_.

יש לסמן ב-V בהתאם לקבוצת הגיל המבוקשת:

כל נהג  21 ומעלה  24 ומעלה  30 ומעלה  40 ומעלה  50 ומעלה

## 3. שירותי דרך וגרירה ושמשות (להלן: "כתבי שירות"):

כתב השירות	ספק שירות (יש לבחור ספק שירות אחד לבחירתך)
<input type="checkbox"/> שירותי דרך וגרירה	<input type="checkbox"/> ממסי <input type="checkbox"/> דרכים
<input type="checkbox"/> שמשות	<input type="checkbox"/> אילן קארגלאס <input type="checkbox"/> אוטוגלאס

מובהר בזאת, כי ככל ואינך מעוניין ברכישת כתבי שירות, יופחת סך של 110 ש"ח מפרמיית הביטוח השנתית. לא ניתן לוותר על חלק מכתבי השירות. במקרה זה, עליך להסדיר שירותים אלו באופן עצמאי, המדינה וחברת ווישור לא יהיו צד לכתבי השירות שנרכשו שלא באמצעות ווישור.

במידה ותבחר לוותר על כתבי השירות במהלך תקופת הביטוח, תהיה זכאי להחזר יחסי מהיום בו התקבלה הודעתך כאמור בחברת ווישור. מובהר בזאת כי ויתור על כתבי השירות אינו פוגע ביתר תנאי הביטוח והפוליסה.

לאור האמור, איני מעוניין ברכישת כתבי שירות במסגרת המכרז.

## 4. כיסוי מראות ופנסים:

העובד רשאי לרכוש כיסוי במקרה של תאונה שגרמה לנזק למראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים (לרבות פנסי בלימה ואיתות). עלות כיסוי זה לבעלי רכב שירות הינה על חשבון המשרד (בכפוף לסכום החזר מירבי כהגדרתו בתנאי המכרז) ולפי הפרטים הבאים:

- סכום התיקון המקסימלי לכל מקרה ביטוחי לא יעלה על 5,000 ₪.
- גובה ההשתתפות העצמית לכל מקרה ביטוחי יעמוד על 250 ₪.
- עלות כיסוי (דמי הביטוח) שנתית תעמוד על 55 ₪.
- הפעלת פוליסת הביטוח לכיסוי זה אינה נרשמת בדוח התביעות.

✓ לאור האמור, אני מעוניין/לא מעוניין (מחק את המיותר) ברכישת כיסוי למראות ופנסים.

## 5. חבילת ביטוח חיים ונכות:

- העובד רשאי לרכוש כיסוי חבילת ביטוח חיים ונכות, ולפי הפרטים הבאים:
- הפרמיה לכיסוי הביטוחי עבור חבילת ביטוח החיים והנכות תעמוד על סכום כולל של 180 ש"ח.
- תשלום הפרמיה לביטוח חיים הינה **תוספת** על הסכום של ביטוח הרכב ואינה נכללת בחישוב הפרמיה לביטוח רכב חובה וצד שלישי.
- ידוע למבוטח כי התשלום לכיסוי ביטוח חיים ונכות הינו על חשבוננו (ברכב שירות השתתפות בעלות בהתאם להוראות המכרז).**
- יובהר כי בהתאם לתנאי המכרז האפשרות לרכוש חבילת ביטוח חיים ונכות מתאונה אינה חלה על אוכלוסיית נכי צה"ל.
- לאור האמור, אני מעוניין/לא מעוניין (מחק את המיותר) ברכישת כיסוי ביטוח חיים ונכות.
- כל האמור להלן הינו בכפוף לתנאי הפוליסה והפרשנות תהיה בהתאם להגדרות שבפוליסה. במקרה של סתירה בין האמור להלן לבין האמור בפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.

איילון חברה לביטוח בע"מ, עבור ווישור חברה לביטוח בע"מ	<b>החברה המבטחת</b>
7838	<b>מספר הפוליסה</b>
משרד האוצר / אגף החשב הכללי, קריית הממשלה ירושלים.	<b>שם בעל הפוליסה וכתובתו</b>
מעסיק לעובדיו, גמלאים ובני/ות זוגם/ן.	<b>מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים</b>
החל מיום 01/01/2023 בשעה 00:00 (או מועד רכישת חבילת ביטוח חיים ונכות, המאוחר מביניהם) ועד ליום 31/12/2023 בשעה 23:59. (או ממועד ביטול חבילת ביטוח חיים ונכות קודם לכן).	<b>תקופת הביטוח</b>
180 ש"ח עבור מבוטח ובן/בת זוגו לכלל הכיסויים.	<b>פרמיה שנתית</b>
עבור "בעל רכב שירות" כהגדרתו במכרז החשכ"ל, על חשבון בעל הפוליסה. עבור "גמלאי", "בעל רכב אחר" כהגדרתם במכרז החשכ"ל, על חשבון העובד/גמלאי.	<b>משלם הפרמיה</b>
כמפורט בכתב מינוי מוטבים או יורשים חוקיים במידה ולא מונו מוטבים.	<b>המוטב במות המבוטח</b>
למוקד שירות הלקוחות של חברת איילון בטלפון: 1-700-72-72-77 בדוא"ל לכתובת: BHT@AYALON-INS.CO.IL בפקס, למספר: 03-7569485 באתר החברה באזור האישי, בכתובת: www.AYALON-INS.co.il בדואר לכתובת: בית איילון, רחוב אבא הלל סילבר 12, ת.ד. 10957, רמת גן 5250606	<b>כתובת להגשת תביעה</b>
יובהר כי תיתכנה החרגות והגבלות כלליות על היקף הכיסוי. ניתן למצוא פירוט ההחרגות וההגבלות בתנאי הפוליסה.	<b>החרגות והגבלות כלליות על היקף הכיסוי הביטוחי</b>

**כל עוד ביטוח הרכב בתוקף ואישרת רכישת חבילת ביטוח חיים ונכות, יחולו הכיסויים הביטוחיים המפורטים מטה:**

גיל העובד	סוג כיסוי	סכום ביטוח לכיסוי	גיל מרבי לביטוח
עובד פעיל	ביטוח ריסק למקרה פטירה	120,000 ₪	עד גיל 67 או הגיל בו פרש
	ביטוח נוסף למקרה נכות עקב תאונה	120,000 ₪	משירות המדינה - לפי המאוחר

**עבור מבוטח שהינו גמלאי או בן/ת זוג:**

גיל המבוטח	סוג כיסוי	סכום ביטוח לכיסוי	
		עובד לא פעיל (גמלאי)	בן/ת זוג לעובד פעיל/גמלאי
עד גיל 67	ביטוח ריסק למקרה פטירה	120,000 ₪	120,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה נכות עקב תאונה	120,000 ₪	120,000 ₪
מעל גיל 67 ועד גיל 75*	ביטוח ריסק למקרה פטירה	9,000 ₪	9,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה מוות מתאונה	60,000 ₪	60,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה נכות מתאונה	60,000 ₪	60,000 ₪
מעל גיל 75	<b>ללא כיסוי</b>		

**סכומי הביטוח צמודים למדד הידוע ב- 01/01/2023**

- **תנאי חיתום:** הצטרפות לביטוח אינה מותנית בהמצאת הוכחת מצב בריאות.
- מבוטח גמלאי ו/או בן/בת זוג אשר הגיעו לגיל 67 במהלך שנת הביטוח, ימשיכו להיות מבוטחים באותם סכומים בדומה למבוטח עד גיל 67 עד לתום שנת הביטוח.
- זכאות המבוטח לכיסוי הביטוחי תקבע בהתאם למצבו (עובד, גמלאי, בן/בת זוג) וגילו במועד ההצטרפות לביטוח, ותהיה בתוקף עד לתום שנת הביטוח.

\* בכל מקרה של מוות מסיבה של תאונה, לא יעלה סכום הביטוח על 69,000 ₪ למבוטח (ובלבד שאינו עובד פעיל) אשר גילו בתחילת תקופת הביטוח עלה על 67 שנה.

**רק החריגות שלהלן יתאפשרו לחברות במסגרת הפוליסה (לכלל המבוטחים):**

- ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם), או השתתפות המבוטח בביצוע פשע.
- שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על פי הוראות רופא.
- מלחמה או סכסוך מזוין, או פעולה של כוחות עוינים, סדירים או בלתי סדירים, או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי.
- שירות המבוטח בצבא, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי.
- טיסת המבוטח בכלי טיס כאיש צוות.
- ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני או קרינה מייננת.

יובהר כי בכל מקרה של סתירה יגברו תנאי הפוליסה המלאים.

**על בעל הפוליסה למלא את הפרטים הבאים:**

שם המבוטח: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

משרד: \_\_\_\_\_ מספר רכב: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_

**את הטופס מלא וחתום ניתן לשלוח באחת מהדרכים הבאות:**

כתובת דוא"ל: [newovm@we-sure.co.il](mailto:newovm@we-sure.co.il)

ווטסאפ שמספרו: 054-3678567