

שם סוכן
מספר סוכן



020300101

חוממת תאריך קבלה בחברה

"בית בטוח"
ביטוח לבעלי משכנתאות
הצעה לביטוח חיים ולביטוח מבנה

א. פרטי המועמדים לביטוח

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	מזב משפחתי	מבטוח ראשון
מספר זהות	מספר זהות	מספר זהות	מספר זהות	רוק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>	מבטוח שני
תאריך לידה	תאריך לידה	תאריך לידה	תאריך לידה	רוק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>	מבטוח שלישי
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מבטוח רביעי	מבטוח שלישי
שם הרופא המטפל	שם המוסד הרפואי המטפל	שם הרופא המטפל	שם המוסד הרפואי המטפל	מבטוח חמישי	מבטוח שלישי
עיסוק	עיסוק	עיסוק	עיסוק	מבטוח שש	מבטוח שלישי
כתובת המבטוחים	כתובת המבטוחים	כתובת המבטוחים	כתובת המבטוחים	מבטוח שבע	מבטוח שלישי
טלפון	טלפון	טלפון	טלפון	מבטוח שמונה	מבטוח שלישי
קומה	קומה	קומה	קומה	מבטוח עשר	מבטוח שלישי
האם אתם מבטוח בביטוח חיים	האם אתם מבטוח בביטוח חיים	האם אתם מבטוח בביטוח חיים	האם אתם מבטוח בביטוח חיים	מבטוח אחד עשר	מבטוח שלישי
במדינה אחרת או בממלכה אחרת	במדינה אחרת או בממלכה אחרת	במדינה אחרת או בממלכה אחרת	במדינה אחרת או בממלכה אחרת	מבטוח שתים עשר	מבטוח שלישי
ביטוח בע"מ?	ביטוח בע"מ?	ביטוח בע"מ?	ביטוח בע"מ?	מבטוח שתים עשר	מבטוח שלישי

* במידה וקיימת פוליסה נוספת לביטוח חיים ו/או מבנה עבור ביטוח המשכנתא, באחריות המבטוח לבעל פוליסה זו. החברה אינה אחראית לביטול הפוליסה הנוספת במידה וקיימת.

ב. פרטי הביטוח - בהתאם לנתונים שנמסרו להלן תחשיב הפרמיה והכיסויים המבוקשים בפוליסה:

הלוואה מספר	1	2	3	4
יתרת הלוואה נכחית				
יתרת תקופה בשנים				
תאריך סיום הלוואה				
ריבית שנתית				
נכות מתאונה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
סכום הביטוח (יורד) זהה לסכום הלוואה, והכיסוי הוא עד גיל 70.				
קרן אור טופ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
סכום הביטוח (יורד) זהה לסכום הלוואה, והכיסוי הוא עד גיל 75, מקסימום עד 600,000 ש"ח.				
האם בידך פוליסות ביטוח בריאות שבתוקף <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				
במידה והתשובה היא כן יש למלא שאלון החלפה/השוואה.				

1. כיסויים נוספים*

מבטוח ראשי
שחרור מתשלום פרמיה במקרה אובדן כושר עבודה (3 חודשי המתנה) <input type="checkbox"/>
נכות מתאונה ש"ח <input type="checkbox"/>
מוות מתאונה ש"ח <input type="checkbox"/>
מבטוח שני
שחרור מתשלום פרמיה במקרה אובדן כושר עבודה (3 חודשי המתנה) <input type="checkbox"/>
נכות מתאונה ש"ח <input type="checkbox"/>
מוות מתאונה ש"ח <input type="checkbox"/>

ג. ביטוח מבנה הדירה הכיסוי מיועד לביטוח מבנה של דירות מגורים בלבד.

סכום ביטוח מבנה	גודל הנכס (מ"ר)	סוג הנכס
ביטוח מבנה הדירה כולל: מבנה, רעידת אדמה, תיקון נזקי מים ונזלים למבנה שמקורם בצנרת.		

ד. כתב שירות נגד יבש הכיסוי מיועד לבעלי בתים פרטיים ודירות נגד, ניתן לרכישה רק במידה ונרכש ביטוח מבנה.

ה. פרטי הבנק המלווה

בנק מלווה	מספר סניף	רחוב	מס' בית	ישוב
תאריך התחלת הביטוח	אופן התשלום	חודשי <input type="checkbox"/>	אחר <input type="checkbox"/>	

* ניתן לרכוש מקסימום 500,000 ש"ח לנכות מתאונה ומוות מתאונה בטופס זה. רכישת כיסויים נוספים אחרים מחייבת מילוי טופס "הצהרה על מצב בריאות".

ז. פרטי ההלוואה המקורית

הלוואה מספר	1	2	3	4
תאריך לקיחת המשכנתא				
ריבית				
תקופה (מקורית) בשנים				
גובה משכנתא מקורי				
או תשלום חודשי היום				
או יתרת הקרן				

ח. אני מצהיר בזאת כי אני מבטוח בביטוח חיים ב _____, בגובה סכום המשכנתא החל מתאריך _____ והפוליסה היא בתוקף מתחילתה ועד היום.

ט. הנני/מסכים/ים ומאשר/ים מראש כי סכום הביטוח והפרמיה יתאמו לסכומים ולתקופה אשר נקובים בהלוואה/ות על שמי ו/או שם אשתי בבנק:

י. פרטי המוטבים סכום הביטוח עד לגובה יתרת ההלוואה ישולם למוטב בהוראה בלתי חוזרת, הבנק המלווה, יתרת סכום הביטוח, אם קיימת תשלום ל:

שם מלא	ת.ז./דרכון	תאריך לידה	כתובת מלאה	קרבה	מין	% חלוקה
מבטוח ראשי				קרבה	ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
מבטוח שני				קרבה	ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
100%						
שם מלא	ת.ז./דרכון	תאריך לידה	כתובת מלאה	קרבה	מין	% חלוקה
מבטוח ראשי				קרבה	ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
מבטוח שני				קרבה	ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
100%						

תאריך X הסוכן חתימת X מבטוח ראשון חתימת X מבטוח שני חתימת X

1 ביטוח חיים וביטוח מבנה

2 הצהרת בריאות והצהרות

3 הרשאה לחיוב חשבון

מספר פוליסה

--



מספר זהות/דרכון

--

שם בעל הפוליסה

--

יד. מינוי הסוכן כשלוחו של המבוטח

מבוטח נכבד, על-פי סימן ו' לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981, נחשב הסוכן כשלוחו של המבוטח. על-פי דרישתך בכתב אתה יכול למנותו כשלוחך רק אם אתה מעוניין למנותו. אם כן, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה לחברה. **המינוי** - לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981, אני החתום מטה ממנה בזה את סוכן הביטוח ששמו רשום לעיל להיות שלוחי לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך חתימת המועמד לבעלות על הפוליסה חתימת המועמד הראשי לביטוח חתימת המועמד השני לביטוח

תשלום באמצעות כרטיס אשראי בחתימת בעל הכרטיס

סוג הכרטיס	מספר כרטיס האשראי	בתוקף עד
<input type="checkbox"/> כאל <input type="checkbox"/> לאומי קארד <input type="checkbox"/> ישראלכרט <input type="checkbox"/> ויזה <input type="checkbox"/> דיניגרס		
שם בעל כרטיס האשראי	מספר זהות	
רחוב	מספר בית	יישוב
		מיקוד

שובר זה נחתם על-ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה למנורה מבטחים ביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיופק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

תאריך חתימת בעל כרטיס האשראי

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד בנק
קוד מוסד	אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה		
614			

הרשאה לחיוב חשבון



לכבוד בנק _____ סניף _____
 כתובת _____
 1. אני/הח"מ: שם בעלי החשבון המופיע בספרי הבנק _____ מספר זהות / ח"פ _____

מכתובת רחוב _____ מספר _____ עיר _____ מיקוד _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין ביטוחי חיים, בסכומים ובמועדים שיוצאו לכם מדי פעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי מנורה מבטחים ביטוח בע"מ כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

- יודע לילנו כי:
 - הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מתנתו בכתב לבנק ולמנורה מבטחים ביטוח בע"מ, שתוכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין.
 - אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 - אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- יודע לילנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד בנק
קוד מוסד	אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה		
614			

אישור הבנק

לכבוד מנורה מבטחים ביטוח בע"מ
 אלנבי 115, תל-אביב 65817

קיבלנו הוראות מ- _____
 לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצוינו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/בנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.
 רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיין כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/בעלי החשבון מן ההסדר.
 אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

אישור הבנק - חתימה וחותמת

--

תאריך _____ בנק _____ סניף _____