

הצעה לביטוח כלבים וחתולים Best Friend

לא ניתן לבטח כלבים השייכים לגזעים הבאים:
אמריקן סטאפורדשייר בול טרייר (אמסטאף); בול טרייר; סטאפורדשייר בול טרייר (סטאף אנגלי); דוגה ארגנטינאי; טוסה יפני; פיט בול טרייר; פילה בודילאי;
רוטוילר; דוברמן; רועה קווקזי; רועה תורכי.

פרטי הסוכן	מס' הסוכן 97490	אנגלמן ובניו סוכנות לביטוח שם הסוכן	018 סניף	מס' פוליסה
------------	-----------------	--	-------------	------------

הנני מבקש מחברת הפניקס לבטח את כלבי/חתולי אשר פרטיהם רשומים מטה בפוליסה עבור כלבים וחתולים Best Friend כפוף לתנאים המפורטים להלן.

בעלים של חיות מחמד (מעל גיל 18)				
שם משפחה/תאגיד		שם פרטי		
מס' ת.ז./תאגיד		מס' ת.ז./תאגיד		
רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון

תקופת הביטוח				
מחיר		אופן התשלום: <input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> שירות שיקים <input type="radio"/> כרטיס אשראי מסוג _____		
עד תאריך (בחצות)				
מספר הכרטיס	תוקף הכרטיס	מס' תשלומים		

פרטי חיות מחמד				
שם		<input type="radio"/> כלב <input type="radio"/> חתול		<input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה
מס' רשיון	צבע	סימנים בולטים	מספר מוטבע	תאריך לידה
שם רופא מטפל		כתובת		
מתי טופל לאחרונה ע"י רופא		מדוע?		
מחלות קיימות		אם כן פרט		
מומים ופגמים		אם כן פרט		
חיות מחמד נוספות בבית				
תביעות בגין מזק לצד שלישי בעבר				

תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

מינוי סוכן		
על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב היך יכול למנותו כשלוחך. אם אכן היך מעונין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981. אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.		
תאריך	שם המציע	חתימת המציע

הצהרה		
אני מצהיר בזה שכל תשובתי מלאות וככונות לכל פרטיהן וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם. הנני מבקש מהמבטח להמציא לנו פוליסה ומתחייבים להודיע למבטח על כל שינוי בעובדות המצויינות בטופס זה. הננו מצהירים בזה כי קראנו את ההצהרה והננו מסכימים לכתוב בה. ידוע לי כי המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח בקבוצת הפניקס.		
תאריך	שם המציע	חתימת המציע

תאריך	שם הסוכן	גיל אנגלמן	חתימת הסוכן
-------	----------	------------	-------------

הערות	חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)
	הכיסוי יכנס לתוקפו לאחר אישור החברה