



מס' זיהוי של בעל הפוליסה (ת.ז.פ.ח./ז.ח.) **33044306**

מס' פוליסה **00** שם הסוכן **הפניקס SMART** מס' הסוכן **64096**

שם בעל הפוליסה **הכסטר רונית** כתובת בעל הפוליסה **נחל קטלב 13 בית שמש 99620**

מס' רישוי **1762376** מס' שילדה **M1** סוג הרכב **פורד פוקוס החדש** יצרן/דגם **1596** סמ"ק/טון **2013** עלייה לכביש **1+4** נוסעים

תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק, אך לא לפני: **1/03/2022** מועד פקיעת הביטוח: **28/02/2023** בחצות

תיאור הרכב לצורך ביטוח: רכב פרטי
בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:

יום **02/03/2022** סה"כ **1275.00**
שעת הדפסה **13:05** דמי ביטוח

מבוטח נכבד,

לפי הנחיות הפיקוח על הביטוח (בחזר 9-1-2008), נתוני הנהג, נתוני הרכב ונתוני תביעות נזקי גוף בעבר מאומתים מול מאגר המידע לאיתור הונאות ביטוח. במידה וקיימת סתירה בין נתוני המאגר לבין הנתונים שהוצהרו על ידך, הינך זכאי להגיש ערעור למאגר באופן ישיר או באמצעות סוכן/חברת הביטוח. לקבלת טופס ערעור פנה לסוכן הביטוח או לחברה.



תעודת ביטוח חובה



מס' זיהוי של בעל הפוליסה (ת.ז.פ.ח./ז.ח.) **33044306**

מס' פוליסה **00** שם הסוכן **הפניקס SMART** מס' הסוכן **64096**

שם בעל הפוליסה **הכסטר רונית** כתובת בעל הפוליסה **נחל קטלב 13 בית שמש 99620**

מס' רישוי **1762376** מס' שילדה **M1** סוג הרכב **פורד פוקוס החדש** יצרן/דגם **1596** סמ"ק/טון **2013** עלייה לכביש **1+4** נוסעים

תחילת הביטוח: המועד שבו הוחתמה תעודה זו בחותמת הבנק, אך לא לפני: **1/03/2022** מועד פקיעת הביטוח: **28/02/2023** בחצות

תיאור הרכב לצורך ביטוח: רכב פרטי
בני אדם הרשאים לנהוג ברכב:

רק בעל הפוליסה, בעל הרכב, המחזיק ברכב כדיון וכל המשתמש ברכב בהיתר מי מהם רשאים לנהוג ברכב. נהג ברכב מי שאינו רשאי לנהוג בו לפי האמור בסעיף זה, פטור המבטח מחבותו לפי פוליסה זו.

מטרות השימוש המותרות ברכב:
חבות המבטח חלה אך ורק אם בקרות מקרה הביטוח, הרכב שימש את המבוטח לאחת או יותר מהמטרות כמפורט בסעיפים שמעבר לדף שמספריהם נקובים בחלק א' 6(א)(1).

מטרות עסקיות שאינן כלולות:
כמפורט בסעיפים שמעבר לדף שמספריהם נקובים בחלק א' 6(א)(2), 6(א)(3), 6(א)(4).

שימושים ברכב שאינם מכוסים:
כמפורט בסעיפים שמעבר לדף שמספריהם נקובים בחלק א' 6(ב), 6(ג).

הרחבות לכיסוי הביטוח: אין הרחבות

- בעת רכישת הפוליסה
- השיב בעל הפוליסה כי:
- א. גיל הנהג הצעיר ביותר
- הצפוי לנהוג ברכב הוא:
- 45
- ב. האדם הצעיר ביותר
- הצפוי לנהוג ברכב הוא:
- נהגת.
- ג. שנת קבלת רישיון
- הנהיגה לרכב מסוג זה
- בישראל של הנהג הצעיר
- ביותר הצפוי לנהוג
- ברכב היא: 1995
- ד. מספר התאונות
- שהביאו לתביעות
- בביטוח רכב חובה,
- בשלוש השנים האחרונות,
- של כל הנהגים הצפויים
- נהוג ברכב הוא: 00
- ה. מספר פסילות רישיון,
- בשלוש השנים האחרונות
- של כל הנהגים הצפויים
- לנהוג ברכב הוא: 00
- ו. ברכב קיימת מערכת
- התרעה על אי שמירת
- מרחק (FCW): לא
- ז. ברכב קיימת מערכת
- התרעה על סטייה מנתיב
- (LDW): לא



אני (ו) מאשר (ים) כי הפוליסה שתעודה זו שייכת לה מוצאת לפי הוראות הפקודה

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
דרך השלום 53 גבעתיים 53454

סה"כ **1275.00**
דמי ביטוח

יום ושעת הדפסה: **02/03/2022 13:05**

תאריך: 02/03/2022

2. חברת כרטיסי האשראי.

הרשאה לחיוב חשבון תשלומי פרמיות ביטוח 'אוטו חובה' באמצעות כרטיס אשראי

א. פוליסה מספר: 1-600993-541-096-22

טלפון: 077-888888

סוכן 64096: הפניקס SMART

סניף: אינטרנט

מספר רכב: 1762376

ב. פרטי המבוטח (בעל הפוליסה).

שם המבוטח: הכסטר רונית

כתובת: נחל קטלב 13 בית שמש 99620 טלפון: 00-0000000

ג. פרטי בעל הכרטיס.

שם בעל הכרטיס: הכסטר בנימין

טלפון: 00-0000000

ד. פרטי הכרטיס.

סוג הכרטיס: ישראכרט

תאריך תום תוקף הכרטיס: 12/2026

מספר הכרטיס: 6342

ה. פרטי התשלום.

מספר תשלומים: 1

ו. סכום.

פרמיה ביטוח חובה: 1,275.00 קוד אישור חובה: 0896456

ז. התחייבות והצהרת המבוטח.

1. אני החתום מטה נותן לכם בזאת הוראה לחייב אותי באמצעות כרטיס אשראי שפרטיו לעיל בכל הנוגע לתשלום דמי ביטוח הקשורים לפוליסה הרשומה לעיל לפי הפירוט בסעיף ו' לעיל.

2. ביטול ההתקשרות על פי הסכם זה ניתנת לביצוע רק באמצעות משלוח הודעה בכתב בדואר רשום לבלבד.

ולראיה באתי על החתום

תאריך _____ חתימת המבוטח (בעל הפוליסה) _____ חתימת בעל הכרטיס _____

ח. התחייבות הסוכן.

1. אני החתום מטה מאשר כי בתאריך _____ חתמו המבוטח ובעל הכרטיס בפני על גבי הרשאה זו.

2. הנני מתחייב בזאת, כי כל שימוש במספר כרטיס האשראי שמופיע על גבי טופס זה, ייעשה אך ורק בגין אותה פוליסה המצוינת לעיל, שהלקוח הרשה לחייב את חשבונו בגינה במפורש, ולא ייעשה כל שימוש במספר כרטיס אשראי זה על ידי או על ידי מי מעובדי.

3. הנני מתחייב לשמור בסודיות מוחלטת את מספר כרטיס האשראי או כל מידע אחר שנמסר לי על ידי הלקוח בקשר לכרטיס האשראי.

4. כל חיוב כספי, שיחול על מנפיק כרטיס האשראי ו/או מכוחו של חיוב כלשהוא, שיבוצע שלא על פי הוראתו המפורשת של הלקוח, או בשל נזק כספי כלשהוא שיגרם לבעל כרטיס האשראי כתוצאה מחיובו שלא על פי הוראתו, או מכל חיוב שבוצע באמצעותי שלא כדין יחול עלי בלבד. אם תחוייב לשלם סכום כלשהוא בגין פעולה כלשהיא שתבוצע כאמור לעיל, אשיב על ידי סכום זה לאלתר למיד לאחר שאקבל מכס הודעה על דבר חיובה כאמור לעיל.

ולראיה באתי על החתום

תאריך קבלת הפרטים _____ שם הסוכן/הסוכנות _____ חתימה וחתימת _____

הוקש ע"י (שם מלא) _____ תאריך _____ חתימה _____