



____ / ____ / ____

תאריך תחילת ביטוח

פרטי בעלי הרכב:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת. זהות:	שם פרטי:	שם משפחה:	ת. זהות:
רחוב:	יישוב:	מיקוד:	רחוב:	יישוב:	מיקוד:
טלפון:	סלולרי:	דוא"ל:	טלפון:	סלולרי:	דוא"ל:
האם את/ה בעלים יחידים של הרכב:		כן _ לא _			

פרטי נהג הרכב:

שם פרטי:	שם משפחה:	ת. זהות:	שם פרטי:	שם משפחה:	ת. זהות:
רחוב:	יישוב:	מיקוד:	רחוב:	יישוב:	מיקוד:
טלפון:	סלולרי:	דוא"ל:	טלפון:	סלולרי:	דוא"ל:
תאריך לידה:	תאריך הוצאת רשיון לדו-גלגלי:	סוג הרשיון:	תאריך לידה:	תאריך הוצאת רשיון לדו-גלגלי:	סוג הרשיון:

פרטי הרכב הדו-גלגלי

מס. רישוי:	יצרן:	דגם מדוייק:	מס. רישוי:	יצרן:	דגם מדוייק:
נפח מנוע:	שנת ייצור:		נפח מנוע:	שנת ייצור:	

מטרת השימוש ברכב

לאיזה מטרה משמש הרכב (נא דייק)

האם הרכב משמש למטרת שליחויות, לימוד נהיגה, השכרה?	כן _ לא _
אם "כן" פרט:	

עבר ביטוחי ותעבורתי

כמה שנים הנך רוכב בפועל על רכב דו-גלגלי בהתאם למגבלות רשיוןך?

האם היו לך במהלך 3 השנים האחרונות תאונות ו/או תביעות גוף ו/או שלילות רשיון? נא פרט:

האם חברת ביטוח סרבה לבטח אותך או שקיבלה אותך לביטוח בתנאים מיוחדים / מגבילים? נא פרט:

האם האם עברת בהצלחה קורס "אופנוען מאומן"? כן _ לא _

בנוסף לביטוח חובה, איזה ביטוח הנך מבקש לרכוש? ביטוח מלא או חלקי? ביטוח צד ג' רכוש? אינני מבקש ביטוח נוסף.

אני הח"מ מאשר את נכונות הפרטים שנמסרו לעיל:

_____ חתימה

לידיעה: הפרטים שנמסרו ייבדקו מול מאגר הנתונים של ISO "הונאות". אם יתבררו סתירות בין הנתונים שנמסרו ונתוני המאגר יקבעו נתוני המאגר לצורך קביעת מחיר ראוני לביטוח החובה.