

**מבוטחים חדשים או מבוטחי "תמוז" המחדשים ביטוח שיעמדו בדרישות שיקריהן מפורטים להלן, עשויים להתקבל לתוכנית ביטוח חובה מוזלת.**

**תוכניות ביטוח החובה המוזלות בתמוז, הן הטובות והזולות ביותר בישראל!**

**מודגש: בתוכניות של "תמוז" אין חובה לרכוש תניית "השתתפות עצמית" בכדי לזכות במחיר מוזל.**

מהי "השתתפות עצמית" בביטוח חובה?

זוהי הסכמה של המבוטח הניתנת על ידו מראש, לכלול תנאי בביטוח החובה לפיו הנהג לא יפוצה כלל בגין "כאב וסבל" עד לסכום הנע בין 18,000 ש"ח ל- 25,000 ש"ח וגם לא בגין אבדן הכנסה ב-7 ימי העבודה הראשונים. בתמורה להסכמה זאת, ניתנת למבוטח הנחה מסויימת. ניתן לרכוש ב"תמוז" גם פוליסות הכוללות תניית השתתפות עצמית.

במקרים שלהלן לא נוכל להציע ביטוח מוזל ללא השתתפות עצמית:

\*בביטוח ליותר מנהג אחד נקוב בשם (כל נהג)\*

\*למי שהגישו תביעת גוף ב-3 שנים אחרונות \*

\*למי שרשיונם נשלל ב-3 שנים אחרונות \*

\*לשליחים, בלדרים, מורי נהיגה \*

\*למי שגילו או וותק רכבתו נמוך מהמינימום שקבעה חברת הביטוח (משתנה בין החברות) \*

\*למי שחברת הביטוח החליטה משיקוליה שלא לבטחו \*

**הבהרה: אימות נתוני הנהג, תביעות, שלילות רשיון וכד', נבדקים באופן אוטומטי תוך כדי תהליך הפקת תעודת החובה מול מאגר ההונאות של משטרת ישראל ואיגוד חברות הביטוח! אי-התאמה בין הצהרת המבוטח ונתוני המאגר, לא יאפשר הפקת תעודת חובה.**

**הערה חשובה:**

בביטוח המוזל נלקחים בחשבון נתונים ביטוחיים של הנהג הנקוב! כל שינוי בשם הנהג במהלך שנת הביטוח יהיה כפוף לנתוני הנהג החדש בפוליסה! אפשרי שהנהג החדש לא יאושר ולא יהיה ניתן לבצע את השינוי בפוליסה המוזלת.

לא יתאפשר שינוי הפוליסה ל"כל נהג" במהלך תקופת הביטוח!

אם מסיבות הכרחיות לא תהיה בידי המבוטח ברירה אלא לבצע את השינויים, יש לקחת בחשבון ביטול הפוליסה והעברת הביטוח ל"פול" כולל שינוי במחיר הביטוח.

**כדי לזרז ולייעל את השירות המוענק לך, יש למלא בפירוט ובמדויק את הטופס המצ"ב ולצרף רשיון נהיגה מצולם משני צידיו + רשיון רכב משולם.**

אם ברצונך שנבצע תשלום תעודת הביטוח בכרטיס אשראי יש למלא גם את הדף השני המצ"ב. שים לב לכך כי פוליסת הצד ג' או המקיף שלך תשלום מאותו כרטיס אשראי, אלא אם תציין אחרת.

יש לשלוח אלינו בפקס את הטפסים. ובמקרה הצורך, אנו נתקשר לוודא פרטים. לייעול ההתנהלות, רצוי מאד שתהיה בידינו כתובת המייל שלך!

**חשוב: אם בידיך תעודת ביטוח תקינה שנשלחה אליך מאיתנו ולא הצלחת לשלמה באמצעותנו בכרטיס אשראי, שלם אותה בבנק! תעודה בלתי משולמת אינה תקפה!**

**חשוב ביותר!!**

**לקראת סוף כל חודש נוצר במשרדנו עומס עצום של מחדשי ביטוח ואנו מתקשים לחזור אל כל הפונים!**

**אנא, אל תדחה את משלוח הפקס לסוף החודש!!**

בברכה

צוות שירות

תמוז" סוכנות לביטוח





# תמוז סוכנות לביטוח - מח' חידושים: 1-599-555-120

מרכזיית תמוז – 03-711-2000 פקס ראשי 03-5665122 דואר אלקטרוני: [call@tammuz.co.il](mailto:call@tammuz.co.il)

לצורך תשלום ביטוחיך בכרטיס אשראי, יש למלא טופס הרשאה זה בהקפדה ולשלוח אלינו לפקס **1-533-711-2020**

## פרטים אינפורמטיביים:

שם המבוטח	מס ת.ז. של המבוטח (מלא)	מס רישוי:
כתובת המבוטח: רח' ומספר בית		מס. פוליסת חובה: (העתק המספר מס. ת. החובה שבידיך)
יישוב ומיקוד		

## הוראת בעל כרטיס האשראי (נא לסמן את שם הכרטיס)

<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי לישראל "ויזה"	<input type="checkbox"/> ישראלכרט בע"מ	<input type="checkbox"/> דיינרס קלאב
מספר כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס עד	מס תשלומים מבוקש (כפוף לאישורנו)
/ /	/ /	
/ /	/ /	
שם בעל הכרטיס	מס ת.ז. של בעל הכרטיס (מלא)	טלפון לביטוחים
כתובת בעל הכרטיס: רח' ומספר בית		יישוב ומיקוד
<input type="checkbox"/> איזה ביטוח נוסף יש לך או שאתה מבקש לרכוש בתמוז? <input type="checkbox"/> ביטוח צד ג' <input type="checkbox"/> ביטוח מקיף מלא / חלקי <input type="checkbox"/> אין לי ביטוח נוסף בתמוז		

אני החתום מטה מורה לכם בזאת לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי ההצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימות החיובים שיומצאו לכם על ידי המאגר הישראלי לביטוחי רכב בע"מ (להלן: "הפול") ו/או חברת ביטוח אחרת שבה אני מבוטח ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהם. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס בין על ידי הרשאה זו ובין אחרת ואתם לא תהיו חייבים לנקוט בצעדים כלשהם נגד ה"פול" או מי שיבוא במקומו בקשר לטענות שיהיו לי, אם יהיו.

לי תהיה שמורה זכות לפעול במישרין כנגד ה"פול" או מי שיבוא במקומו או נגד חברת הביטוח כפי שזכות זו תהיה קיימת אילו נעשתה העסקה ללא שימוש בכרטיס אשראי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס: **X** \_\_\_\_\_

**עסקה בפקס:** אני מאשר כי הנני בעל כרטיס האשראי, ו/או הנני בעל זכות חתימה על כרטיס זה ואני אישית חתמתי על טופס זה באמצעות פקס ודין הטופס לכל צורך ועניין, כטופס מקורי.

חתימת בעל הכרטיס / בעל זכות החתימה: **X** \_\_\_\_\_

## הצהרת התחייבות מיוחדת

- אני החתום מטה מאשר בזאת במפורש כי חתימתי דלעיל לחיוב כרטיס האשראי שלי לצורך תשלום תעודת חובה, הינה סופית ומוחלטת.
- לפיכך הריני מתחייב שלא להורות לחברת האשראי שלא לכבד את הוראות הגביה שמסרתי כאן מכל סיבה שהיא וזאת, אף אם בוטלה תעודת החובה נשוא הוראת גביה זו.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול ביטוח חובה או שינוי בדמי הביטוח, אקבל החזרים המגיעים לי באמצעות המחאה מה"פול" או מחברת ביטוח אחרת בה אני מבוטח בביטוח חובה.
- אני מאשר כי הצגת מסמך זה בפני חברת האשראי, אף לאחר קבלת הוראת ביטוח ממני, כמוה כדרישה סופית מצדי לחייב את התשלום / תשלומים להם התחייבתי כאן.
- כמו כן הנני מתחייב כי במקרה שחברת האשראי לא תכבד תשלום כלשהו מהתשלומים להם התחייבתי במסמך זה וזאת מכל סיבה שהיא, אעביר אליכם מיידית את מלוא הסכום לו התחייבתי, על ידי תשלום מזומן.
- אני מצהיר כי ידוע לי כי תעודת ביטוח חובה לרכב ניתנת לביטול על ידי מבטח בהודעה בכתב כחוק וכי לאחר התאריך הנקוב בהודעה, לא יהיה לתעודה תוקף אף אם היא מוחזקת בידי.
- בכל הנוגע לתשלום פוליסה שאיננה פוליסת חובה באמצעות התחייבות והוראה זאת, כפוף מסמך זה להוראות החוק בנוגע לתשלום פוליסת ביטוח ולסעיפי הפוליסה השונים הנוגעים לתשלום דמי ביטוח ולסעיפי ביטול הביטוח הנכללים בה.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס: **X** \_\_\_\_\_