

תאריך _____

פקס משרד ראשי ת"א: 03-5670405

לכבוד
מחלקת ביטוח דירות ובתים
גמא גולן סוכנות לביטוח בע"מ
ת.ד. 36834
תל אביב 61367

הנדון: בקשה לקבלת הצעת מחיר לביטוח דירה

יש ברשותי פוליסה לביטוח דירה שמועד סיומה _____ . אבקשכם ליצור עימי קשר לקראת אותו מועד לצורך מתן הצעה לביטוח הדירה בהתאם לפרטים שלהלן (אנא הקפידו על מלוי כל הפרטים המבוקשים כולל סכומי ביטוח):

אבקש לקבל הצעת מחיר לביטוח דירה בהתאם לפרטים הבאים (אנא הקפידו על מלוי כל הפרטים המבוקשים כולל סכומי ביטוח):

כתובת הדירה:

<input type="checkbox"/> קומת קרקע	<input type="checkbox"/> בית פרטי	<input type="checkbox"/> קומת ביניים: _____	<input type="checkbox"/> קומה עליונה מתוך _____ קומות
<input type="checkbox"/> מיגון:	<input type="checkbox"/> אזעקה	<input type="checkbox"/> סורגים	<input type="checkbox"/> מתוך _____ קומות
פרק	נא לסמן X עבור כסוי ביטוחי מבוקש	סכום ביטוח בשקלים	
1. ביטוח מבנה (לפי עלות בניה מחדש ללא ערך קרקע) לשיקולכם - ממוצע כ-1,400 \$ למ"ר; לגבי בית פרטי ממוצע של כ-1,700 \$ למטר; בנוסף יש לקחת בחשבון את החלק היחסי בחלקים משותפים וצמודי מבנה).	<input type="checkbox"/>		
2. תיקון נזקי צנרת באמצעות ספק שרות של חברת הביטוח באמצעות אינסטלטור פרטי	<input type="checkbox"/>		
3. ביטוח תכולה, אש ופריצה (לפי ערך כחדש)	<input type="checkbox"/>		
4. תכשיטים ומצלמות בביטוח "כל הסיכונים" בארץ (כפוף להערכה ע"י מעריך מוסמך)	<input type="checkbox"/>		
5. ביטוח רעידת אדמה למבנה ולתכולה	<input type="checkbox"/>		
6. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	<input type="checkbox"/>		
7. אחריות מעבידים עבור עובדי משק בית (ביטוח משלים לביטוח הלאומי)	<input type="checkbox"/>		
8. שרות תיקונים למכשירי חשמל כפוף לכתב השרות: (מעבר לקו הירוק לא ינתן שירות לבית אלא רק במעבדות החברה, בפרישה ארצית) מקררים, מקפיאים, מזגנים ותנורי מיקרוגל, מכונות כביסה, מייבשי כביסה, מדיחי כלים, ותנורי אפיה, LCD, פלאזמה.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (295 ₪) <input type="checkbox"/> (650 ₪)	
9. כסוי "כל הסיכונים" לכלי נשק המוחזק ברשיון כולל ביטוח אחריות כלפי צד שלישי.	<input type="checkbox"/>		
10. כסוי "כל הסיכונים" למחשב נייד.	<input type="checkbox"/>		
כסויים נוספים מבוקשים:			

מתן ההצעה הינו בכפוף לכיסויים, סייגים, חריגים והשתתפות עצמית כמפורט בתנאי הפוליסה

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' עובד/גמלאי תע"א: _____

מהות הקשר לתע"א: _____ מס' טל': _____ טל' נייד: _____

פקס: _____ כתובת למשלוח דואר: _____

E-MAIL: _____

בברכה,

חתימה

תאריך