כלל ביטוח
כלל חברה לביטוח בע"מ

מבוטח נכבד,
אנו מודים לך על בחירתך בכלל חברה לביטוח בע"מ לביטוח רכבך.
אנא קרא בעיון את ההסברים שבגב הטופס ופעל לביצוע הבדיקה בהתאם להנחיות.

שם מרחב:

תאריך ההפניה:

# טופס אישור מיגון לרכב

## א. פרטי הסוכן (למילוי ע"י הסוכן)

| מס' סוכן | סוכנות ביטוח | שם סוכן (משפחה ופרטי) | מס' טלפון |
|---|---|---|---|
| | | | - |

## ב. פרטי המבוטח (למילוי ע"י הסוכן)

| שם מבוטח (משפחה ופרטי) | שם חברה מבוטחת (לרכב חברה) | מס' טלפון |
|---|---|---|
| | | - |

## ג. פרטי הרכב המבוטח (למילוי ע"י הסוכן)

| מס' רישוי | יצרן ודגם | שנת יצור | מס' פוליסה |
|---|---|---|---|
| - | | | - |

## ד. רמת המיגון הנדרשת – (למילוי ע"י הסוכן)

| רמת המיגון הנדרשת בכלל הינה: | |
|---|---|

## ה. פרטי הבודק/מתקין (למילוי ע"י הבודק/המתקין)

| תאריך בדיקה | מס' תחנת בדיקה | שם תחנת בדיקה/התקנה (כולל ישוב) | מס' טלפון בתחנה |
|---|---|---|---|
| | | | - |

## ו. פרטי המערכות הנבדקות/המותקנות – סמן ☑ במשבצות המתאימות (למילוי ע"י הבודק/המתקין)

| המערכת | בדיקה | התקנה | תקין | לא תקין | יצרן | דגם | שונות |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| שולל תנועה | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | |
| לוח מקשים | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | |
| אזעקה | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | **נדרשת למערכת שמע בשווי שמעל 5,000 ₪** |
| איתור | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | ☐ כן ☐ לא<br>בוצעה בדיקת תקשורת למב"א |
| שולל תנועה נוסף(עלוקה) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | |
| יחידת איתור נוספת לגיבוי | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | | | |

## ז. אישור רמת המיגון – (למילוי ע"י הבודק/המתקין)

| רמת המיגון לאחר הבדיקה/ההתקנה: | |
|---|---|

הערות

אנו, תחנת השירות והבודק/המתקין, שפרטינו נמסרו לעיל, מצהירים בזה כי כל נתוני המפרט הטכני של הרכב נשוא בדיקה/התקנה זו הינם מלאים ונכונים.
כמו כן אנו מצהירים על התאמת רמת המיגון שלאחר הבדיקה/ההתקנה לרמת המיגון הנדרשת בכלל.
ידוע לנו היטב כי במידה ויתגלה חוסר התאמה בין נתוני המפרט הטכני דלעיל לבין נתוני המצאי של הרכב הנ"ל בפועל ו/או לרמת המיגון הנדרשת בכלל ביטוח, רשאית כלל חברה לביטוח בע"מ להפעיל נגדנו כל סעד חוקי שתמצא לנכון.

**בחתימתנו אנו מאשרים הצהרה זו.**

| תאריך | שם הבודק/המתקין | חתימה וחותמת |
|---|---|---|
| | | |

**לקוח נכבד, בגמר הבדיקה אנא העבר העתק של האישור לסוכן הביטוח שלך או ישירות לחברת כלל בפקס: 03-9565522**