

הצהרת מעסיק בגין ניסיון נהיגה של עובד

פרטי המעביד

ח.פ. / ת.ז.		שם החברה / המעביד	
טלפון	מיקוד	ישוב	כתובת החברה / המעביד

פרטי העובד

טלפון	ת.ז.	שם

העובד שפרטיו מופיעים לעיל, הועסק בחברתנו ונהג ברכב צמוד של החברה כמפורט להלן:

מתאריך	עד תאריך	מספר רישוי	סוג רכב

במהלך תקופות אלו ולגבי הרכבים המפורטים -

- העובד לא היה מעורב בתאונה ו/או הוגשו תביעות כנגד פוליסת הביטוח.
 העובד היה מעורב בתאונה או שהוגשו תביעות כנגד פוליסת הביטוח, כמפורט להלן:

תאריך הנזק	מהות הנזק
○ נזק לרכב מתאונה	○ נזק לצד שלישי
○ נזק לרכב מתאונה	○ נזק לצד שלישי

הצהרת קצין רכב / מנהל כספים (בלבד):

אני החתום / ה מטה מצהיר/ה בזאת כי הפרטים אשר מסרתי לעיל הינם, כמיטב ידיעתי, נכונים ומלאים.

שם: _____ תפקיד: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____

הצהרת המבוטח / נהג

ידוע לי כי טופס הצהרה זה מהווה חלק בלתי נפרד מהצעת הביטוח וכי המידע הנמסר ע"י המבוטח / נהג או מי מטעמו, בכל הקשור לעברו הביטוחי הינו "עניין מהותי" כמפורט בחוק חוזה הביטוח ובסעיף ג' של התנאים הכלליים של הפוליסה "גילוי ושינוי בעניין מהותי". תשובה שאינה מלאה וכנה עלולה לגרום לתשלום תגמולי ביטוח מופחתים, בשיעור יחסי שהוא, כיחס שבין דמי הביטוח שהיו אמורים להיות משולמים לפי תעריף, לבין דמי הביטוח ששולמו בפועל. בנוסף, תשובה שאינה מלאה וכנה תזכה את המבטח בתרופות המגיעות לו לפי חוק חוזה הביטוח ו / או כל דין אחר.

אני החתום / ה, מטה מצהיר / ה, שכל התשובות והפרטים שנרשמו לעיל, מלאים, כנים ונכונים ואין בהם כל העלמה של עובדות או פרטים מהותיים, העלולים להטעות את החברה בשיקוליה לקבל הביטוח ולקביעת גובה הפרמיה.

מוסכם כי הצהרה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין "הכשרה חברה לביטוח".

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____