**טופס הצעה להרחבת ביטוח מז"מ – לכיסוי גוף מטוס 2021.**

**במסגרת הסדרת ביטוחי חבויות תעופה לחברי איגוד לתעופה ספורטיבית (2021) ניתן לקבל הצעה להרחבת הביטוח לכיסוי גוף מטוס HULL.**

**לקישור לרכישת ביטוח חבויות לחברי איגוד לתעופה ספורטיבית 2021** [**לחץ כאן**](https://aerospace.skywatch.ai/ilsa)

**ההצעה הכספית הינה פרטנית לכל כלי הטייס - חשוב למלא כל הפרטים המבוקשים הטופס על מנת שלאפשר למבטח להכין הצעה מתאימה. יודגש כי החיתום הינו פרטני ובהתאם לשיקול דעת המבטחים וכי הכיסוי כפוף לאישור המבטח מראש ובכתב.**

 1). **שם המבוטח הראשון** (בעלי המטוס - חבר איגוד לתעופה ספורטיבית) – מספר פוליסה צד ג' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 באם קיים יותר מבעלים אחד – נא למלא בתור מבוטח ראשון את שם איש הקשר לטיפול בהסדרת הכיסוי

|  |  |
| --- | --- |
| שם מלא (בעברית) |  |
| שם מלא (באנגלית) |  |
| טלפון  |  |
| דוא"ל למשלוח הפוליסה  |  |
| כתובת לדואר  |  |

2). כלי הטייס

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **אות קריאה** | סוג הכלי תוצר ודגם | שנת ייצור | סכום ביטוח דולר ארה"ב $HULL AGREED VALUE ($) | מס' מושבי נוסע |
| 4X- |  |  |  |   |

3). **טייסים** ( בעלים נוספים בכלי הטייס) : **מודגש כי הכיסוי הביטוי הינו לטייסים נקובים בשם בלבד**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם טייס (באנגלית)  | גיל | סה"כ שעות טיסה | סה"כ שעות LSA  | שעות על הדגם הספציפי  | נסיון תאונות/ תביעות/ ארועי בטיחות 5 שנים אחרונות  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

4). **שימושים**

|  |  |
| --- | --- |
| שימושים  | **הכיסוי בפוליסה לשימוש פרטי בלבד** נא לציין במפורש באם נדרש כיסוי להדרכה ראשונית לבעלים כן / לא  |
| שעות טיסה שנתיות  | 12 חודשים אחרונים  |  | תחזית 12 חודשים הבאים |  |
| היכן מאוחסן המטוס דרך קבע  |  | נא לציין באם בהאנגר או תחת כיפת השמים  |
| האם מבוקש כיסוי לטיסות לחו"ל כן / לא |

5).**עבר ביטוחי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| האם מבוטח בביטוח גוף מטוס כעת או בעבר  | **כן / לא**  | אם כן אנא פרט  | שם מבטח קודם :תקופת הביטוח: |
| **האם סירבה חברת ביטוח לבטח או לחדש ביטוח לגבי את מי מטייסים ו/או בעלי הפוליסה ו/או כלי הטיס** **- כן / לא** **אם כן נא לפרט:**מודגש כי ניסיון התביעות / תאונות ועבר ביטוחי הינם מידע מהותי לשיקול דעת המבטחים בעת עריכת הביטוח, מתן תשובות מלאות ומסירת מידע חיתומי מלא הינם תנאי מתנאי הפוליסה  |

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_