

תאריך:

טופס הצעה לביטוח חבות בעלי מחסנים - מהדורה 2016

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח חבות בעלי מחסנים נוסח איילון 2016.

הגשת טופס הצעה זה למבטח

אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת המבטח לביצוע הביטוח

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.

לקוח/ה נכבד/ה יש למלא טופס זה בקפידה.
 כל שירשם בו מהווה מידע מהותי לבסיס חוזה הביטוח וחלק ממנו.

מס' פוליסה	שם הסוכן	מס' הסוכן	ד. טד. תקופת כיסוי מבוקשת
------------	----------	-----------	-----------------------------------

שם המציע/ה (שם מלא)	כתובת למשלוח דואר	עיסוק המציע/ה
סוג הסחורות המאוחסנות	אתרי האחסון בהם פועלת המציע/ה	
1.		
2.		
3.		
4.		

לתשומת לב המציע, כי:

- * הכיסוי על פי הפוליסה המוצעת יהיה רק בקשר עם רכוש הנמצא באתרים אלה כפי שצוינו בהצעת הביטוח ובדף הרשימה של הפוליסה.
- ** הכיסוי הינו בגין אתרים בישראל בלבד וכן בגין תביעות המוגשות בישראל בלבד ועל פי הדין הישראלי בלבד.

מחזור ההכנסות השנתי של המציע/ה

ב- 12 החודשים שקדמו למועד תחילת הביטוח המבוקש: ש
 מחזור שנתי משוער לתקופת הביטוח: ש

מספר עובדים בעסקו של המציע/ה:

* לתשומת לב המציע כי הפוליסה איננה מכסה כל אובדן או נזק או חבות עקב חוסר נאמנות מצד עובדי המבוטח או אנשים המופקדים על הרכוש המאוחסן.

אם המציע/ה היה/תה מבוטח/ת בעבר או שהינו מבוטח כיום בגין חבות בעלי מחסנים?

תקופת הביטוח	מבטח	גבול אחריות	תקופת הביטוח	מבטח	גבול אחריות
1.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

האם הצעה או פוליסה לביטוח חבות בעלי מחסנים של המציע/ה בוטלה או סורבה לחידוש, או נדרשו לה תנאים מיוחדים על ידי מבטח כלשהוא ב - 5 השנים האחרונות? אם כן יש לפרט מהיין הפוליסה/ות שבוטלו וכן את התנאים המיוחדים.

האם הוגשה ב - 5 השנים האחרונות תביעה ו/או דרישה כלשהיא נגד המציעה ו/או עובדיה/ו או מנהליו/יה בגין נזק ו/או אובדן לסחורות המאוחסנות אצל המציעה? אם כן, יש לפרט את פרטי הדרישה/תביעה כאמור.....

האם ידוע למציעה על עילה כלשהי ו/או נסיבות העלולות להביא לתביעה נגדו/ה בגין נזק ו/או אובדן לסחורות המאוחסנות אצל המציעה? אם כן, יש לפרט נסיבות אלה.....

סכום ביטוח הסחורות המאוחסנות בהתאם לדיוחי לקוחות החברה	גבול האחריות המבוקש לפוליסה
..... ₪	למקרה ביטוח..... ₪ לכל תקופת הביטוח..... ₪

הצהרה

א. אני / אנו החתום מטה מצהירים בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ומלאות ושלא העלמתי/נו כל מידע ביחס לביטוח זה שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת המבטח לבצע את הביטוח הנדרש או לבצעו בתנאים מיוחדים. ידוע לי/לנו כי אם נעשה כן בכונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.

ב. אני/ו מאשר/ים שנודיע למבטח על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס זה אשר ביחס אליו ניתנו תשובותינו.

ג. אני / אנו מתחייב/ים לקבל את הפוליסה שתופק עבורנו על כל סעיפיה. כמו כן הנני מסכים/מים שהצעה - הצהרה זו, בין שנכתבה בכתב יד ובין שלא, תשמש כבסיס לחוזה הביטוח שיכרת בינינו לבין המבטח.

ד. הנני/ו מתחייב/ים לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש.

ה. ידוע לי/לנו כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור של המבטח.

ו. הנני/ו מצהיר/ים בזאת כי לא ידוע לי/לנו על כל מקרה העלול להוות עילה לתביעה בגין ביטוח זה.

ז. אנו מצהירים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימת המציעה

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבטח

1. הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.

2. הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.

3. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירי מרשימת התפוצה.

תאריך	חתימת המועמד לביטוח

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבטח

1. הנני מאשר כי המידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.

2. אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.

3. אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירי מרשימת התפוצה.

תאריך	חתימת המועמד לביטוח