



מהדורה 2018

מספר פוליסה		מספר סוכן	שם הסוכן/סוכנות
המבוטח: וועד הבית המשותף ודייריו		כתובת המציע/מבוטח	רחוב
תקופת הביטוח: מתאריך: _____ עד יום (בחצות): _____		ביטוח חדש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מס' בית
אופן התשלום: <input type="checkbox"/> המחאות <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב בכרטיס אשראי)		חידוש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עיר
שם וועד הבית		טלפון (ב)	טלפון (ג/ע)
		ד. אלקטרוני:	סיקוד

אנו מעוניינים בביטוחים באיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת"), כמפורט להלן:

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	
<input type="checkbox"/> אפשרות א' ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 64 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 64 ש"ח X (פרמיית מינימום 640 ש"ח)
<input type="checkbox"/> אפשרות ב' ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 88 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 88 ש"ח X (פרמיית מינימום 880 ש"ח)
<input type="checkbox"/> אפשרות ג' ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 65.5 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 65.5 ש"ח X (פרמיית מינימום 655 ש"ח)
<input type="checkbox"/> אפשרות ג' ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 92 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 92 ש"ח X (פרמיית מינימום 920 ש"ח)
<input type="checkbox"/> אפשרות ג' ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 87 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 87 ש"ח X (פרמיית מינימום 870 ש"ח)
<input type="checkbox"/> אפשרות ג' ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים <b>גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 111 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 111 ש"ח X (פרמיית מינימום 1,110 ש"ח)
סה"כ	
<input type="checkbox"/> הרחבות מיוחדות* (בתוספת פרמיה)	חניון תת קרקעי בריכת שחיה, לרבות מתקני עיסוי (ג'קוזי) חדר כושר שטח פרטי פתוח (שפ"פ) מתקני שעשועים של הבית המשותף מכשירי הרמה מסוג מכפילי חניה השייכים לבית המשותף <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא * הכיסוי הינו בגין חבות בקשר עם מתקנים אלה, ובלבד שהינם כוללים ברכוש הציבורי ומשמשים לרווחת דיירי הבית - ללא שימוש מסחרי כלשהו.
<input type="checkbox"/> הרחבה* לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> חלופה א' <b>גבולות אחריות: 500,000 ש"ח למקרה ו- 500,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 21 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 21 ש"ח X (פרמיית מינימום 210 ש"ח)
<input type="checkbox"/> חלופה ב' <b>גבולות אחריות: 1,500,000 ש"ח למקרה ו- 1,500,000 ש"ח לתקופת הביטוח.</b> דמי הביטוח: 30 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 30 ש"ח X (פרמיית מינימום 300 ש"ח)
סה"כ פרמיה בגין הרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית	

\* גבולות האחריות להרחבות כלולים בגבולות האחריות של פרק ביטוח אחריות כלפי צד ג' ואינם בנוסף לו.

ביטוח אחריות מעבידים	
גבולות אחריות: 20,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח. <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	לתשלום: 170 ש"ח

באפשרותכם לבחור מגוון שירותי צנרת וחשמל מאחת משתי החברות: שחר שרותי צנרת בע"מ או חברת אמינות אקספרס בע"מ עפ"י כתב השירות שבתוקף. (שירות זה ניתן לרכישה רק בצירוף לביטוח אחריות כלפי צד שלישי ו/או אחריות מעבידים) חובה לסמן את בחירתכם.

<input type="checkbox"/> חלופה א' שירותי אינסטלציה וחשמל באמצעות שחר שירותי צנרת בע"מ עלות השירות: 68 ש"ח לכל יחידת הדיור.	לתשלום: 68 ש"ח X _____ ש"ח
<input type="checkbox"/> חלופה ב' שירותי אינסטלציה וחשמל באמצעות אמינות אקספרס בע"מ עלות השירות: 68 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 68 ש"ח X _____ ש"ח
סה"כ	



האם במהלך 5 השנים האחרונות נדחתה הצעתכם לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?  לא  כן  
 האם במהלך 5 השנים האחרונות היה הבניין מבוטח בחברת ביטוח אחרת בגין סיכוני רכוש, נזקי צנרת, צד ג' ו/או חבות מעבידים?  לא  כן  
 האם במהלך 5 השנים האחרונות ביטלה חברת הביטוח את הפוליסה/ות במהלך תקופת הביטוח? סירבה לחדש אותן או מי מהן? או דרשה תנאים מיוחדים לחידוש?  לא  כן, נא פרט: \_\_\_\_\_

נא לפרט נזקים קודמים:

\* יש לציין נזקים הן ביחס לרכוש הבית המשותף ונזקי צנרת והן ביחס לחבויות הבית המשותף

מועד הנזק	תיאור הנזק	היקף/סכום הנזק

בחירת נציגות הבית המשותף:

סה"כ הסכום לתשלום עבור כל הכיסויים שנבחרו\* ש"ח \_\_\_\_\_ (יש למלא הסכום בהתאם לבחירה)  
 \* למעט פרמיה בגין הרחבות מיוחדות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי כמפורט לעיל.

פרטי חברי וועד הבית

שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.	טלפון
1.			3.		
2.			4.		

חתימת חברי ועד הבית

1	2	3	4
---	---	---	---

סה"כ פרמיה לתקופת הביטוח\*\*:

\*\* למעט פרמיה בגין הרחבות מיוחדות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי כמפורט לעיל.

נחתם עבור המבטחת ובשמה ביום: \_\_\_\_\_ על ידי: \_\_\_\_\_ בשם: איילון חברה לביטוח בע"מ  
 הביטוח ייכנס לתוקפו לאחר חתימה נוספת על ידי נציג מורשה של המבטחת.