

## הצעה לפוליסה לביטוח הרכוש המשותף לוועדי בתים

הביטוח ייערך בכפוף לתנאי הפוליסה לביטוח הרכוש המשותף לוועדי בתים מהדורת 2018 ולרשימה המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

מספר פוליסה	מספר סוכן	שם הסוכן/סוכנות
-------------	-----------	-----------------

המבוטח:	מס' ח.פ.	מס' וועד הבית אגודה לתרבות הדיור
נציגות הבית המשותף ודייריו	רחוב	מס' בית
כתובת המציע/מבוטח	מיקוד	עיר
תקופת הביטוח: מתאריך _____ עד יום: (בחצות) _____	ביטוח חדש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	חידוש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אופן התשלום: <input type="checkbox"/> המחאות <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב בכרטיס אשראי) <input type="checkbox"/> הוראת קבע (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק)		

ביטוח הרכוש המשותף	
סכום ביטוח הרכוש המשותף	_____ ₪ סכום הביטוח הינו בגין הרכוש המשותף בלבד ואינו כולל כיסוי לדירות המגורים
תיאור הבית המשותף	הבניין קיים _____ שנים מס' הקומות בבניין _____ מס' הכניסות לבניין _____ מס' הדירות בבניין _____ הקירות בנויים מ _____ הגג בנוי מ _____
הרחבות לכיסוי הביטוח*	כיסוי בגין שטחים מסחריים במבנה הבית המשותף כיסוי לנזקי זדון הרחבת הוצאות אדריכלים ומומחים לכינון הנזק תכולת מחסנים ציבוריים ומועדוני דיירים (מעל לסך של 30,000 ₪) שבר שמשות (מעל לסך של 150,000 ₪) בריכות שחייה ו/או מתקני עיסוי (ג'קוזי)  תכולת חדרי כושר מכפילי חניה ציוד אלקטרוני
הרחבה לחניון תת קרקעי*	האם לבניין המוצע לביטוח חניון תת קרקעי? האם החניון הינו של המבנה המשותף בלבד? מה סכום הביטוח של החניון התת קרקעי (מתוך סכום הביטוח המלא שצוין לעיל)?
* תשומת ליבך כי הכיסוי יהיה רק ביחס לחניון תת קרקעי המשוך למבנה עצמו. כמו כן יש לכלול את סכום ביטוח החניון התת קרקעי במסגרת סכום הביטוח המלא של הפוליסה. ** במידה ומבוקש כיסוי לחניון תת קרקעי משותף יש לציין את הפרטים הבאים: א. כתובת הבתים המשותפים אליהם מושתת החניון _____ -1 ב. סכום הביטוח של החניון המשותף המלא _____ ₪ ג. פרטי נציגי/וועד של המבנה המשותף האחר אליו מתייחס החניון _____ שם מלא _____ מס' טלפון _____ שם מלא _____ מס' טלפון _____	
נזקי מים לרכוש המבוטח*	האם מבוקשת הרחבה לנזקי מים לרכוש המבוטח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא ** תשומת ליבך כי ההרחבה הינה לנזק שנגרם לרכוש המבוטח כהמשך לנזק תאונתי לצגרת מבנה הבית המשותף. הכיסוי אינו כולל את הוצאות תיקון מקור הנזק ובכלל זאת לצגרת ו/או מתקני האינסטלציה וההסקה הכלולים ברכוש המשותף.
* תשומת ליבך, כי הכיסוי על פי הרחבות אלה הינו בתוספת פרמיה. תנאי הכיסוי הביטוחי הינם כמפורט בנוסח הפוליסה	

ערך כינון	הביטוח הינו על בסיס "ערך שיפוי" במידה והמציע מבקש לערוך את הביטוח בערך כינון יש לסמן זאת. כיסוי זה הינו בכפוף לתוספת פרמיה. <input type="checkbox"/> נבקש לערוך את הביטוח על בסיס ערך כינון.
תאריך	שם ושם משפחה
חתימת המבוטח	

<p>רעידת אדמה</p> <p>* יש לצרף "נספח רעידת אדמה" חתום על ידי המציע</p>		<p>הפוליסה כוללת כיסוי בגין נזק לרכוש המבוטח ואשר נגרם עקב רעידת אדמה. במידה והמציע מבקש לוותר יש לסמן זאת בהצהרת המבוטח שלהלן:</p> <p><b>הצהרת המבוטח:</b> <input type="checkbox"/> אינני מעוניין בכיסוי רעידת אדמה</p>
תאריך	שם ושם משפחה	חתימת המבוטח

**לתשומת לבך:**  
**הכיסוי על פי פוליסה זאת איננו כולל כיסוי בגין נזקי צנרת לרכוש המשותף המבוטח בפוליסה.**  
**במידה ומבוקש כיסוי נזקי צנרת לרכוש המשותף יש לפנות למבטחת בבקשה לעריכת ביטוח זה במסגרת התוכנית לביטוח אחריות כלפי צד ג' ו/או חבות מעבידים לוועדי בתים ובכפוף לאמור בכתבי השירות, המצורפים לפוליסות אלה.**

עבר ביטוחי (חובה למלא)		
האם במהלך 5 השנים האחרונות נדחתה הצעתכם לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
האם במהלך 5 השנים האחרונות היה הבניין מבוטח בחברת ביטוח אחרת בגין סיכוני רכוש ונזקי צנרת?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
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?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא נא פרט:	
נא לפרט נזקים קודמים:		
מועד הנזק	תיאור הנזק	היקף/סכום הנזק

**מודגש כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זאת הינו בגין הרכוש המשותף בשטחים המשותפים ללא כיסוי לדירות.**

הצהרה	
<p>אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.</li> <li>לא הסתרת/ינו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו.</li> <li>מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").</li> <li>אני/אנו מתחייב/ים לנקוט בכל הצעדים הסבירים לשם הבטחת הרכוש העומד לביטוח.</li> <li>הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.</li> <li><b>ידוע לנו שחובה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח.</b></li> <li>הנני/ו מתחייב/ים כי נקיים את תנאי הפוליסה ונשלם את הפרמיה במלואה.</li> <li>אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתנו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/ו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.</li> </ol>	

פרטי חברי וועד הבית						
שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.	טלפון	שם

**נחתם ביום \_\_\_\_\_**

חתימת חברי ועד הבית			
1	2	3	4

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח
<ol style="list-style-type: none"> <li>הנני מאשר כי מהידע 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.</li> <li>אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.</li> <li>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 ולהסירני מרשימת התפוצה.</li> </ol>
נחתם ביום _____ על ידי _____

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח
<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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 אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.</li> <li>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 ולהסירני מרשימת התפוצה.</li> </ol>
נחתם ביום _____ על ידי _____

מספר פוליסה	מס' סוכן	שם הסוכן/סוכנות
-------------	----------	-----------------

## נספח רעידת אדמה (לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה)

### בקשה לשינוי כיסוי רעידת אדמה בפוליסת הרכוש המשותף לוועדי בתים

שם המבוטח נציגות וועד הבית המשותף ודייריו	כתובת המציע/ המבוטח	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
תקופת הביטוח: מתאריך: _____ עד יום: (בחצות) _____	ביטוח חדש <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		חידוש <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>		

<b>פרטי הבקשה</b>
אבקש לבטל את הכיסוי על פי סעיף זה בפוליסה כמפורט להלן, וזאת החל מתאריך _____/_____/_____. בהתאם כך לא תכסה הפוליסה נזקים לרכוש המשותף שסיבתם רעידת אדמה.

בחתמתנו זו, הגנו מאשרים ויתור של כיסוי רעידת אדמה, לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה, בתקופת הביטוח הנוכחית ולרבות בחידושים עתידיים של פוליסה זו, אלא אם נודיע אחרת.

פרטי חברי וועד הבית							
שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.

נחתם ביום \_\_\_\_\_

חתימת חברי ועד הבית							
1	2	3	4	5	6	7	8