

הצעה לביטוח כספים בכספיו בהעbara (ביטוח רכוש)

מהדורה 01.01.2023 תכנית 7736

מציע נכבד, הנר מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במוקטן והעתק. חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לעניין. לשאלות כן / לא ודומיה, סמן X במשבצת המתאימה. אלא אם צוין במפורש אחרת והוסכם ע"י המבטח כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח כספים בכספיו בהעbara (מהדורות "הכשרה בית 2021" ו"הכשרה בית 2022").
שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

| א. פרטי המציג ותוקופת ביטוח מבקשת | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| מספר ת.ז./החברה | שם משפחה המציג | שם פרטי המציג |
| דוא"ל | כתובת המציג: מס' בית רחוב יישוב מיקוד | כתובת המציג: מס' בית רחוב יישוב מיקוד |
| מספר טלפון/טלפון נייד | המקום בו נמצא הרכוש רחוב יישוב מיקוד | הموقع לביטוח |
| תוקופת הביטוח: מתאריך _____ עד תאריך (בחצחות) _____ | | |
| תיאור מהות העסק: | | |

| ב. סוג הביטוח המבוקש | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> כספים בכספיו <input type="checkbox"/> כספים בהעbara <input checked="" type="checkbox"/> כספים בכספיו ובහעbara אם מנהלים רישומים מפורטים, שוטפים ומוסדרים (ספרី חשבונות וספרី קופת) בגין הרכוש (הכספי) העומדים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם ינווהו רישומים וספרים כאלה גם בעתיד? | | |

| ג. ניסיון ביטוחי קודם | | |
|--|--|--|
| האם במשך 3 השנים האחרונות: | | |
| 1. היה מבחן בחברה אחרת בגין אותו רכוש? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| 2. נדחתה הצעתך לביטוח בגין הסיכון המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| 3. סרבה חברת הביטוח לחזור לך את הפוליסה לסיכון המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| 4. האם חברת ביטוח ביטלה ביוזמתה את הפוליסה לסיכון המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |

| ד. נזקים בעבר | | |
|---|--|--|
| האם במשך 3 השנים האחרונות: | | |
| 1. גרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| 2. נגרם נזק כתוצאה מסיכון לרכוש? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| 3. נגרם נזק כתוצאה משוד, גנבה או פריצה לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן | | |
| אלו אמצעי הגנה ננקטו כדי למנוע הישנות? _____ | | |

| ה. ביטוח נוספת | | |
|--|--|--|
| האם הרכוש המוצע לביטוח מבוטח גם בחברות אחרות: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, אם כן ציין שם החברה _____ סכום הביטוח _____ | | |

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעת זו על ידי החברה

| א. ביטוח כספים בכיספת | |
|--|--|
| 1. מקומו של בית העסק או הדירה במבנה, ככלmor: קומת קרקע או קומה אחרת, מאחורי הבניין או בחזית? | _____ |
| 2. האם העסק/ הדירה תפוסה בשעות הלילה? אם כן, על ידי מי? | _____ |
| 3. הגנה בפני פגיעה | בכל החלטות והמנعال בכל הדלתות והכיניות חלהן הרואה מוגן בתריס מתקפל / דלת הזזה / זכוכית משוריינת / אחר |
| סוג הדלת והמנعال בכל הדלתות והכיניות | |
| מבחן עזר - סוג ההגנות: קווית - האם מחוברת לכל הפתחים נפחית - האם מגנה על כל חלל המבנה | <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן |
| אם יש פתחים אחרים. פרט סוג הסגירה והמנعال | _____ |
| האם מותקנת במקום מסוים מערכת אזעקה? | <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם כן, סוג המערכת: |
| האם פרצו לחזרים של המציג או שכניו? | <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם כן, מה נגנב, פרט: |
| 4. תואר הכספת / קופה / כלי קבוע אחר בו נמצא הרכוש (הכספים) העומד לביטוח | |
| א. כספת מתחזרת ודגם | משקל _____ ק"ג |
| א. קופת מתחזרת ודגם | משקל _____ ק"ג |
| ג. האם הכספת/ הקופה מבוטנת/ לא מבוטנת לquier לרצפה או לרצפה ולקריר? | _____ |
| ד. כמה מפתחות יש לנ"ל | _____ וברשות מי הם מצויים בשעות היום? ובשעות הלילה _____ |
| 5. ערך הרכוש העומד לביטוח כספים בכיספת: | |
| א. מזומנים (מעות, שטרי כסף ישראליים) | ד. מטבח חזץ _____ |
| ב. שקים, שטרוי חוכ, המחאות דאור ובולי חשבון וכובי הכנסה _____ ה. | _____ |
| ג. ניירות ערך (מניות או אגרות חוכ ישראליות) | סה"כ _____ |

| ב. ביטוח כספים בעברית | |
|--|--------------------|
| 1. המקומות בהם נלקחים הכספים ואשר אליהם מובאים: | _____ |
| א. מקום | מקום _____ |
| ב. מקום | מקום _____ |
| ג. מקום | מקום _____ |
| 2. כמה עובדים מלאוים/ ילו את הכספים המועברים? | _____ ומה גילם? |
| 3. האם העובדים/ השlijים המעבירים עושים דרכם ברגלי? אם לא, מה הם אמצעי התחכורה? | _____ |
| 4. ערך הרכוש העומד לביטוח כספים בעברית: | |
| א. מזומנים (מעות, שטרי כסף ישראליים) | ד. מטבח חזץ _____ |
| ב. שקים, שטרוי חוכ, המחאות דאור ובולי חשבון וכובי הכנסה _____ ה. | _____ |
| ג. ניירות ערך (מניות או אגרות חוכ ישראליות) | סה"כ _____ |

| ג. אופן התשלומים | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> מזומנים | <input type="checkbox"/> תשלוםימים |
| <input type="checkbox"/> שירות שיקום | <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי |

ט. הצהרות וחתימת המציג/מכונת

- בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בעמ'. בהתאם לפרוטוקום המוגאים לעיל הנני מצהיר בה שהתחשבות הניל' מלאות וכנות לכל פרטיהן והנני מסכים שהצעתי והצהרתי, תשמשנה יסוד להזיהה הביטוח בגין לי בין החברה והן תחשבנה ככלולות בגין, ואני מתחיב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאייה ולשלם את הפרמיה במלואה.
- הודעה ווסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציג - המועד לביוטוח**
- א. אני הח"ם מאשר בזאת מצהיר בהשהה שתחשבותה הין כנות וכנות שללא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברת על כל שניי שיחול בכל עניין מהותי, כמו כן הנני מסכים/הה שהצעה זו והצעתי, תשמשנה יסוד להזיהה הביטוח שבגוני ובין "הכשרה חברה לביטוח".
- ב. הودעה ווסכמה לשימוש במידע במידע
- איי הח"ם מאשר בזאת:
1. המידע שמספרי ובסוגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובסמכתי, ובבלתי שחלת עלי כל חובה חוקית למסורו.
 2. המידע והנתונים שמספרי וכל שכךון שלם (במי שמספר עלי ידי או מטעמי בגין שהגע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביתוח ו/או גורם מטעם.
 3. המידע והנתונים שמספרי יישמש את החברה ו/או גורם מטעמה בהתאם למדייניות הפרטיות של החברה, המפורסת באתר האינטרנט של החברה, ובין היתר, לשם השימושים הבאים:
 - א. לבחינת ההצעה, הוצאות פוליסות, ניהול שופר של תיק הביטוח ו/או מוציאים או שירותים אחרים שרכשתי בהכשרה ולמתן שירותים במסגרת הפוליס, וכלל שירות החברה.
 - ב. לצורך שיווק מוצר ביתוח.
 - ג. למטרת עיבוד מידע, פילוח שיווק, דיוור יישיר, ומיקוד פניות שיווקיות על בסיס אפיונים וצריכים התואמים את המידע והנתונים שמספרי ו/או שנמסרו איזות.
 - ד. לצורך פניה לי למתן מידע ובהצעות לרכישת פוליסות ביתוח ומוציאים ו/או שירותים נוספים של החברה וקיים חובות על פי דין בקשר עם האמור לעיל. 4. אני מסכים כי המידע והנתונים שמספרי, כאמור, ימשכו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפון, הודעה מסר קצר (SMS), מכשור פקסימיליה, הודעה אלקטונית, וכן דרך מוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר. החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים איזותי גם לסטוקן הביטוח המתפל בפועל מטעמה.
- איןני מעוניין שתשלחו אליו פניות שיווקיות לגבי מוציאים ו/או שירותים של הכשרה.

| תאריך | חתימה המציג/המועדן לbijut | שם מלא של החתום |
|---|---------------------------|-----------------|
| . קבלת דבר פרסום | | |
| אני מסכים לקבל מהחברה ו/או חברות אחירות בקבוצת הכשרה (להלן ביחיד: "קבוצת הכשרה"), הצעות שיווקיות ודרכי פרסום על מוציאים ושירותי החברות בקבוצת החברה, באמצעות דואר, פקס, דואר, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה מסר קצר (SMS) ובכל דרך אחרת. כן אני מסכים לחברות בקבוצת הכשרה להביא לידי עתי מידע על מוציאים ושרותים, טיפול בתכניות ולרכבות יעיבוד המידע העברתו ואחסונו לרבות בגין מחוץ לישראל וכן שירותי אחרים הנלוים לשימושים האמורים ו/או נדרשים לשם השלמתם, וזאת אף באמצעות העברת המידע לצדים שלשים הפעלים בשמן ומטענן של החברות בקבוצת הכשרה. ידוע לי כי במידיה ואני מסכים ו/או לא אסכים בעתיד, לקבל הצעות שיווקיות ודרכי פרסום כאמור, באפשרות למסור הודעה על כך לחברת באמצעות הטפסים המתאים המוצעים באתר האינטרנט של החברה, שכתוכבთ: www.hcsra.co.il . | | |

חתימת המכונת ×

תאריך: _____