

הצעה לביטוח אש - מהדורה 01.2023 תכנית 7002

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק, חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין. לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת			
שם המציע/המועמד לביטוח:	מציע נוסף:	מס' תזהות	
כתובת המציע:	רחוב	מס' בית	יישוב
כתובת הרכוש המוצע לביטוח	רחוב	מס' בית	יישוב
תקופת הביטוח המבוקשת	מיום	עד יום	בחצות

ב. תאור הרכוש המוצע לביטוח:

ג. תאור החצרים:

בנין בעל _____ קומות, בנוי _____ וגגו _____ משמש בקומת המרתף _____
 בקומת הקרקע _____ (בקומות האחרות (פרט)
 ומצא בכתובת מקום הסיכון הנ"ל. _____
 באם יש חיבור פנימי בין הקומה התחתונה ובין הקומות העליונות? כן לא
 המקום המבוטח (אם בקומת קרקע) פונה לחצית פונה לחצר _____ האם מחזיקים במקום המבוטח, או בבניין אלכוהול, נפט, בניין או סחורות מתלקחות אחרות: כן / לא פרט: _____

ד. תאור השכנים:

תאור השכנים - במרחק של כ - 15 מטרים. האם נמצאים בשכנות מבנים נמוכים או מבנים של עץ או מחומר דליק אחר כן לא
 האם מחוברים מבנים כאלה לבניין? כן לא
 מטרת השימוש במבנים אלה הינה _____
 האם מאוכסנות בסמוך סחורות מתלקחות במחסנים? כן לא
 אילו בתי מלאכה או בתי עסק קיימים בשכנות? _____

ה. הרכוש המבוטח:	
מבנה	סכום הביטוח (בשקל)
(1) עבור בניין חלק של בניין המהווה רכוש המבוטח בבעלות, חכור ע"י המבוטח בדמי מפתח, שכור על ידו בשכירות חודשית	
(2) עבור מבני עזר כמפורט להלן ונמצאים בשכנות למבנה הנ"ל, תאר ופרט	
תכולה	
עבור תכולה כמפורט מטה רכושו של המבוטח, בפקדונו, בחזקתו, קומיסיון, שותפות:	
(1) ריהוט וקבועות	
(2) מכונות וציוד	
(3) מלאי וסחורות	
האם ברכוש הנ"ל נכלל רכוש שאינו נמצא בחצרים הנ"ל? (פרט)	
נא לכלול בפוליסה סעיף משכנתא לטובת _____ עד סך _____ ₪	

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

ו. הסיכונים המתבקשים וחישוב הפרמיה (סמן את המבוקש ב - X)

תעריף לאלף 0%							סכום הביטוח לסעיפים	סעיפים
שנות	שיטפון	סערה וסופה	התפוצצות - צינורות	התפוצצות	ר. אדמה	אש		
הערות		תעריף 0%		סכום ביטוח		סעיפים	ביטוח נגד פריצה	
							<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

ז. הערות נוספות

הערות לתיאור הרכוש ולסיכונים המכוסים

ח. אמצעי מיגון

הגנות - האם המקום המבוטח נשאר ריק מאנשים ? כן לא פרט:

ציין את אמצעי כיבוי האש במקום המבוטח
 ציין את אמצעי כיבוי האש בשכנים
 הנערכה במקום ביקורת שירותי הכבאות? כן / לא האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם:

לביטוח פריצה - כיצד מוגנים פתחי המקום?
 חלונות ואשנבים
 חלון הראווה מוגן בתריס מתקפל, דלת הזזה/ זכוכית משוריינת/ אחר
 הישנה כספת במקום המבוטח ? ציין ותאר

ט. מידע נוסף:

(1) האם ידוע לך על עובדה חיונית נוספת להצעת ביטוח זו אשר יש להביאה לידיעת המבוטחים לעיון, פרט:

(2) האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו? לא כן פרט:

י. ביטוחים נוספים:

הרכוש המתואר לעיל מבוטח גם בחברות הבאות כדלקמן:

(1) ההבניין
 (2) התכולה

יא. שטפון - נזקי מים מגורם חיצוני

(1)	שטח החצרים נמוך לעומת הרחוב, הכביש, השטחים הסמוכים?
(2)	ב- 10 שנים האחרונות קרה שטפון במקום המוצע לביטוח, בסביבה או בשכונה הקרובה? מסור פרטים
(3)	בחצרים יש מרתף, מקלט, אולם או חדרים מתחת לקומת הקרקע.
(4)	אילו אמצעי ניקוז יש בהם ובשטח שמסביבם ?
(5)	בשכנות יש ואדי, תעלה, נהר, בריכת מים או ריכוז אחר של מים ?
(6)	החצרים הם במקום חשוף (פתוח) ?
(7)	הבניין הוא במצב תקין ?
(8)	מתי הוקם הבניין ?
(9)	צינורות הניקוז והמרזבים הם במצב טוב ותקין?

י.ב. נזקים העבר וניסיון ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח:

האם במשך 5 השנים האחרונות:

(1) היית מבוטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש או חבות? כן לא

(2) נדחתה הצעתך לביטוח או בוטלה הפוליסה שלך, בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? כן לא

(3) סרבה חברת ביטוח לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? כן לא

(4) ביטלה חברת ביטוח ביוזמתה את הפוליסת הביטוח שלך? כן לא

אם כן, פרט סיבות: _____

האם במשך 5 השנים האחרונות:

נגרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח? לא כן

אם כן, ציין תאריך וערך הנזק בשקלים: _____

האם נגרם נזק כתוצאה מפריצה לרכוש המוצע לביטוח? לא כן

אם כן, ציין שם חברה/ הכיסוי/ מס' פוליסה/ סכומי ביטוח: _____

י"ג. אופן התשלום

מזומנים תשלומים שירות שיקים כרטיס אשראי

י"ד. הצהרות וחתמת המציע/מבוטח

כזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיתן והנני מסכים שהצעתך והצהרתי, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבנה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה.

הודעה והסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציע - המועמד לביטוח

א. אני הח"מ מאשר בזאת מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, כמו-כן הנני מסכים/ה שהצעה זו והצעתך, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח".

ב. הודעה והסכמה לשימוש במידע
אני הח"מ מאשר בזאת:

1. המידע שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי, ומבלי שחלה עלי כל חובה חוקית למסור.
2. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם (בין שנמסר על ידי או מטעמי ובין שהגיע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביטוח ו/או גורם מטעמם.
3. המידע והנתונים שמסרתי ישמשו את החברה ו/או גורם מטעמה בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה, ובין היתר, לשם השימושים הבאים:
 - א. לבחינת ההצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח ו/או מוצרים או שירותים אחרים שרכשתי בהכשרה ולמתן שירותים במסגרת הפוליסה, ולכל פעולות החברה.
 - ב. לצורך שיווק מוצרי ביטוח.
 - ג. למטרת עיבוד מידע, פילוח שיווקי, דיוור ישיר, ומיקוד פניות שיווקיות על בסיס אפיונים וצרכים התואמים את המידע והנתונים שמסרתי ו/או שנמסרו אודותי.
 - ד. לצורך פניה אלי למתן מידע ובהצעות לרכישת פוליסות ביטוח ומוצרים ו/או שירותים נוספים של הכשרה וקיום חובות על פי דין בקשר עם האמור לעיל.
4. אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר.

החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.

הובא לידיעתי, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת. אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.

שם מלא של החותם _____ חתימה המציע/המועמד לביטוח _____ תאריך _____

ט"ו. קבלת דבר פרסומת

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות אחרות בקבוצת הכשרה (להלן ביחד: "קבוצת הכשרה"), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הכשרה, באמצעות דואר, פקס, דוא"ל, מערכת חיוג אוטומטי, הודעת מסר קצר (SMS) ובכל דרך אחרת. כן אני מסכים לחברות בקבוצת הכשרה להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, טיפול בתביעות ולרבות עיבוד המידע העברתי ואחסונו לרבות בענן מחוץ לישראל וכן שימושים אחרים הנלווים לשימושים האמורים ו/או נדרשים לשם השלמתם, וזאת אף באמצעות העברת המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמן ומטעמן של החברות בקבוצת הכשרה. ידוע לי כי במידה ואיני מסכים ו/או לא אסכים בעתיד, לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותי למסור הודעה על כך לחברה באמצעות הטפסים המתאימים המצויים באתר האינטרנט של החברה, שכתובתו: www.hcsra.co.il.

תאריך: _____ חתימת המבוטח × _____