

## הצעה לביטוח בתי עסק - מהדורת 1.2023

מס' סוכן: \_\_\_\_\_  
שם סוכן: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
מס' פוליסה: \_\_\_\_\_

**מציע נכבד,** הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה, במקור והעתק, חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לענין. לשאלות כן/לא ודומיהן סמן במשבצת המתאימה.  
שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.  
למען הסר ספק מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לביטוח ואין בו כדי להוות אישור כיסוי ביטוחי לעסק בהכשרה חברה לביטוח בע"מ.

פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת	
שם המציע: שם משפחה ופרטי	שם החברה/העסק
תאריך לידה של המציע	מס' ת.זהות/חברה
סוג החברה: <input type="checkbox"/> חברה ציבורית <input type="checkbox"/> חברה פרטית <input type="checkbox"/> עוסק מורשה <input type="checkbox"/> שותפות רשומה	
כתובת העסק:	מס' טלפון/נייד
רחוב	מיקוד
מס' בית	יישוב
מען פרטי:	מס' טלפון/נייד
רחוב	מיקוד
מס' בית	יישוב
תקופת הביטוח המבוקשת: מתאריך: _____ עד: _____ . בחצות, כל תקופה נוספת שאבקש ותאושר על ידי החברה.	

תיאור העיסוק המוצע לביטוח:
תיאור הפעילות של המציע: _____
האם יש לעסק פעילות מחוץ לישראל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן במידה וכן, היכן? _____
האם מתבצעות עבודות מחוץ לבית העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם לעסק קיים רישיון עסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם לעסק קיים אישור כבוי אש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
מאזיזה שנה קיים העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם במהלך ה 5 שנים האחרונות השתנה שם העסק ואו חל מיזוג עם עסק אחר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
* (נא לצרף עלון פרסום חברה ו/או כתובת אתר האינטרנט במידה ויש).

פרק 1.1 ביטוח המבנה המבנה בו נמצא הסיכון המוצע לביטוח (ציין סכום ביטוח כחדש)
האם המציע מעוניין לבטח את מבנה בית העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
במידה לבית העסק יש יותר מכתובת אחת, יש לפרט ועל כל: _____
(כתובת יש למלא טופס הצעה בנפרד)
האם קיים מחסן בכתובת אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
זיקת המציע למבנה: <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכרים <input type="checkbox"/> אחר אם המציע אינו בעלים ציין מיהו בעל המבנה: _____
מבנה: _____ מבנה עזר: _____ מבנה/ים נוסף/ים: _____
הגג בנוי מ: _____ הקירות בנויים מ: _____ העסק בקומה: _____ מס' קומות בבנין: _____
סכום ביטוח: _____ סכום ביטוח: _____ סכום ביטוח: _____
כיסוי להתמטטות מבנים: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הרחבה לכתב שירות בנזקי מים (מיועד לחנויות ועסקים קטנים) בהתאם לתנאי כתב השירות. ספקים: <input type="checkbox"/> שחר <input type="checkbox"/> אימנות אקספרס.

פרק 1.2 ביטוח התכולה (ציין סכום ביטוח כחדש)
האם המציע מעוניין לבטח את תכולת בית העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
1. ריהוט וקבועות _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
2. מכונות וציוד _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
3. כלי עבודה ואביזרים _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
4. מלאי _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
5. פריצה לציוד אלקטרוני _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם ברצונך מלאי על בסיס הצהרתי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מחזור מלאי אשתקד _____

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

עמוד 1 מתוך 6

הרחבות הנתנות לרכישה			
שכר תאונתי לשמשות	סכום ביטוח (מעל 5%)	שחזור מסמכים	סכום ביטוח (מעל 5%)
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
התמוטטות מדפים	סכום ביטוח (מעל 5%)	קלקול סחורה בקירור מסיכויי אש - סכום ביטוח	פינוי הריסות סכום ביטוח (עד 10% מהתכולה)
כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
		רעידת אדמה	נזקי טבע
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

**1. לסיכויי אש**  
 מספר מטפים \_\_\_\_\_ סוגיהם \_\_\_\_\_ ברזי שריפה (מספר ותיאור) \_\_\_\_\_  
 אמצעי כיבוי נוספים כגון: גלאי עשן, מתקן זילוף וכו' \_\_\_\_\_  
 מתי נערכה לאחרונה ביקורת שרותי כבאות? פרט: \_\_\_\_\_

**פרק 1.3 ביטוח פריצה ושוד**  
 האם המציע מעוניין לבטח לסיכויי פריצה מבנה? כן  לא

נזק ראשון  לא  כן סכום ביטוח אחר: \_\_\_\_\_

האם המציע מעוניין לבטח לסיכויי פריצה לתכולה? כן  לא

נזק ראשון  לא  כן סכום ביטוח אחר: \_\_\_\_\_

**2. לסיכויי פריצה**  
 סוג הדלת והמנעול \_\_\_\_\_ בכל החלונות והאשנבים \_\_\_\_\_  
 חלון הראוה בתריס מתקפל/דלת הזזה/ בכל הדלתות והכניסות: סוג הסגירה וההגנה: \_\_\_\_\_  
 זכוכית משוריינת/אחר: \_\_\_\_\_  
 אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול: \_\_\_\_\_ במבני עזר - סוג ההגנות, לכל הפתחים והיציאות \_\_\_\_\_

האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? כן  לא

סוג המערכת:  האם מחוברת לכל הפתחים  לא  כן

האם מגינה על כל חלל המבנה  לא  כן

מוקד שמירה פרטי  לא  כן

**פרק 1.4 ביטוח אובדן רווחים**  
 האם המציע מעוניין לבטח אובדן רווחים של בית העסק? כן  לא

סכום הרווח הגלמי השנתי (כולל הוצאות רווחים ושכר עבודה) \_\_\_\_\_  
 תקופת השיפוי המבוקשת:  3 חודשים  6 חודשים  9 חודשים  12 חודשים  
 רעידת אדמה  לא  כן

**פרק 1.5 ביטוח אובדן הכנסות**  
 האם המציע מעוניין לבטח אובדן הכנסות של בית העסק? כן  לא

רעידת אדמה  לא  כן

סכום הפיצוי היומי המבוקש: \_\_\_\_\_ ש. תקופת הפיצוי המבוקש עד: \_\_\_\_\_ יום. (במגבלות עפ"י הנחיות החיתום).

**פרק 1.6 ביטוח רכוש בהעברה**  
 האם המציע מעוניין לבטח את הסחורות בהעברה של בית העסק? כן  לא

א. סכום הביטוח המירבי לכלי רכב מוביל ו/ או למקרה הביטוח: \_\_\_\_\_ ש.

ב. סכום הביטוח הכללי לכל כלי הרכב המובילים/לכל מקרי הביטוח בתקופת הביטוח, לפי החלוקה הבאה:  
 סחורה שבירה: \_\_\_\_\_ ש.  
 סחורה רגילה: \_\_\_\_\_ ש.  
 תיאור הסחורות המועברות: \_\_\_\_\_  
 מספר כלי רכב מובילים (שאינם אופנוע/קטנוע/מלגזה/אופניים/וקורקינט חשמליים): \_\_\_\_\_

2. כסוי פריצה:  לא  כן

**פרק 1.7 ביטוח כספים**  
 האם המציע מעוניין לבטח את כספי בית העסק  לא  כן

תיאור הכספת	מזומנים	שקים ושטרות	סה"כ סכום הביטוח
תוצרת: _____ משקל: _____			
מבנה הכספת - פלדה אחר, פרט:			
האם הכספת מעוגנת: לקיר או לרצפה			
מחוברת למערכת אזעקה			

שעות הפתיחה המקובלות של בית העסק: \_\_\_\_\_  
 הערות: \_\_\_\_\_

**פרק 1.8 ביטוח נזקי טרור**  
 האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או מבנה בית העסק מפני טרור  לא  כן

למבנה מלא: \_\_\_\_\_  
 לתכולה מלא: \_\_\_\_\_

על בסיס נזק ראשון (מבנה) \_\_\_\_\_ (תכולה) \_\_\_\_\_

עמוד 2 מתוך 6

**פרק 2.1 אחריות כלפי צד שלישי**

האם המציע מעוניין בכסוי צד ג' לבית העסק?  לא  כן

גבול אחריות לנזק: \_\_\_\_\_ האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי המבוטח?  
 גבול אחריות לשנת ביטוח אחת: \_\_\_\_\_ לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**פרק 2.2 ביטוח חבות מעבידים**

האם המציע מעוניין לבטח את חבות מעבידים של בית העסק  לא  כן

שכר שנתי משוער	העיסוק	מספר עובדים

חישוב פרמיה המבוקש על בסיס:  מספר עובדים  שכר עבודה (הקף את התשובה הרצויה)

האם מתבצעות עבודות מחוץ לבית העסק?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם מועסקים עובדים שאינם אזרחי מדינת ישראל?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם מבוקש כסוי עבור בעלי שליטה?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

הרחב עובדים מחוץ לגבול גאוגרפי:  לא  כן

המדינות בחו"ל אליהם הם נשלחים: \_\_\_\_\_ תקופה שהייה בחו"ל: \_\_\_\_\_

**פרק 3.1 ביטוח שבר מכני**

האם המציע מעוניין בכיסוי שבר מכני לציוד בית העסק  לא  כן

הכיסוי לפרק זה כפוף לבדיקת הציוד ע"י סוקר מוסמך  לא  כן

סה"כ שווי הציוד המוצע לביטוח (ערך כחדש): \_\_\_\_\_  ש"ח  דולר הרחבת כיסוי: \_\_\_\_\_

פרטי הסקר ההנדסי שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ מספר דו"ח: \_\_\_\_\_

\* במידה ואין סקר יש לצרף רשימת ציוד עדכנית הכוללת שנת ייצור.

**פרק 3.2 ביטוח אבדן רווחים משבר מכני**

האם המציע מעוניין בביטוח אבדן רווחים משבר מכני  לא  כן

רווח גולמי שנתי: \_\_\_\_\_ פרטי הסקר שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ מספר דו"ח: \_\_\_\_\_

אחר: \_\_\_\_\_ תקופת השיפוי המבוקשת: \_\_\_\_\_ חודשים.

**פרק 3.3 ביטוח ציוד אלקטרוני**

האם המציע מעוניין בביטוח ציוד אלקטרוני  לא  כן

סה"כ שווי הציוד המוצע לביטוח (ערך כחדש)  ש"ח  דולר הרחבת כיסוי: \_\_\_\_\_

פרטי הסקר שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ מספר דו"ח: \_\_\_\_\_

\* במידה ואין סקר יש לצרף רשימת ציוד עדכנית.

פרוט ברשימה ללא סוקר:  לא  כן

האם נדרש כיסוי למחשב נייד?  לא  כן

האם קיים הסכם שרות/אחזקה לציוד?  לא  כן

הוצאות שחזור מידע:  לא  כן

הוצאות נוספות\*:  לא  כן

(\* הוצאות מיוחדות שהוצאו בפועל עקב מקרה ביטוח עבור משלוח דחוף, עבודה בשעות נוספות, או עבודה בשבתות וחגים)

**נזקים בעבר נסיון ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח**

**האם במשך 3 השנים האחרונות:**

1. היית מבוטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש או חבות?
2. נדחתה הצעתך לביטוח או בוטלה הפוליסה שלך, בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?
3. סרבה חברת ביטוח (כולל הכשרה) לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?
4. ביטלה חברת ביטוח ביוזמה את פוליסת הביטוח שלך?

- לא  כן
- לא  כן
- לא  כן
- לא  כן

אם כן, פרט סיבות: \_\_\_\_\_

5. האם ידוע למציע ואו לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ואו נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק ואו נגד אחד השותפים הנוכחיים ואו הקודמים ואו נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?

- לא  כן

אם כן, נא לפרט: \_\_\_\_\_

6. האם קיבלתם 33 שנים האחרונות איומים שנוגעים לכם ואו לבני משפחותיכם ואו לעסק? \_\_\_\_\_

אם כן, נא לפרט: \_\_\_\_\_

שנה	שם המבטח/ת	תקופת ביטוח	תביעות + ערך הנזק
		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם במשך 3 השנים האחרונות: נגרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח אם כן, ציין תאריך וערך הנזק בשקלים: _____ האם נגרם נזק כתוצאה מפריצה לרכוש המוצע לביטוח?			
האם הרכוש המוצע לביטוח גם מבוטח בחברות אחרות? אם כן, ציין שם חברה/הכיסוי/מס' פוליסה/סכומי ביטוח: _____			

**אופן תשלום הפוליסה**

- מזומן  המחאות  הוראת קבע  כרטיסי אשראי

בזה 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 פרטיהן והנני מסכים שהצעתי והצהרתי, בין שנכתבו בעצם על ידי או שלא על ידי, 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**

- אני ה"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 והצעתי, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח".
- הודעה והסכמה לשימוש במידע  
 אני ה"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.
  - (5) החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.
  - (6) 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.

**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](http://www.hcsra.co.il).

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח X \_\_\_\_\_

א. היני לאשר בזאת כי קראתי את כל האמור לעיל והיני מאשר כי בוצע תהליך התאמת צרכי הביטוח עבורי.

1. האם הינך מבוטח בביטוח עסק בחברה אחרת?  כן  לא
2. האם ברצונך לבטל את הפוליסה המקורית?  כן  לא

3. האם הינך מעוניין שבקשת הביטול תעשה באמצעות חברת הביטוח או באמצעות סוכן הביטוח?  
 כן  במידה וכן יש לצרף את טופס הודעת הביטול (נספח ג' בחוזר צירוף לביטוח) חתום על ידך, ניתן להוריד את הטופס מאתר החברה בכתובת [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il)  
 לא

לידיעתך הודעת ביטול נספח ג' תישלח לחברת הביטוח האחרת רק לאחר קבלתך לביטוח בחברת הביטוח הכשרה בהתאם לטופס הצעה זה.

ב. אני מודע לכך שאגף שוק ההון במשרד האוצר הקים אתר אינטרנט מאובטח המאפשר לראות באופן מרוכז את מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל ("הר הביטוח") וזאת על בסיס הנתונים שחברות הביטוח מעבירות לו.

ידוע לי כי במידה ולא אהיה מעוניין שהחברה תעביר את הנתונים אודותי, יהיה עליי ליצור קשר עם החברה בטלפון \*3453 או למלא טופס הסרה מהר הביטוח שנמצא באתר החברה בכתובת [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il).

אני מודע לכך שאי העברת הנתונים תמנע ממני לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את כל מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל.

שם מלא של החותם

חתימה המציע/המועמד לביטוח

תאריך

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח וכן הצעתי למועמד/ים לביטוח הוספת כיסוי ו/או הרחבות ו/או כתבי שירות התואמים לצרכיהם וזאת בהתבסס על מאפייני גילו ושפתו של המועמד לביטוח. ובנוסף ידעתי את המבוטח על חברות הביטוח שמהן עיקר העמלות שלי וציננתי את מספר החברות המשוקות את המוצר המוצע והכל בהתאם להוראות חוזר צירוף לביטוח או כל חוזר אחר שיבוא במקומו.

**הצהרת  
הסוכן:**

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא של הסוכן: \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן: \_\_\_\_\_

הסוכן הינו נציג של "הכשרה חברה לביטוח בע"מ" כפי שנקבע בחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981, וזאת כל עוד לא מונה כנציג המבוטח בכתב.

## פירוט עיקרי הכיסוי הביטוחי בפוליסת "עסקית פלוס"

### מועמד לביטוח נכבד,

להלן הסבר תמציתי לביטוח בית עסק הפוליסה מיועדת לכל בעל עסק, הביטוח כולל מספר מרכיבים שונים ולהם ניתן להוסיף כיסויים נוספים לפי "צרכי הלקוח". לתשומת ליבך, **הפוליסה כוללת תנאים וחריגים שחלים על כל פרקי הפוליסה או על כל פרק בנפרד, מומלץ ביותר לעיין בהרחבה בפוליסה המחייבת באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il)**

יש להשיב תשובות מלאות וכנות על כל השאלות בטופס ההצעה או בכל דרך אחרת. לידיעתך, אי גילוי ענין מהותי או תשובה שאינה מלאה וכנה עלול להשפיע בתשלום תגמולי ביטוח במקרה של תביעה.

### פרק ביטוח מבנה

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי פתאומי ובלתי צפוי שנגרם למבנה בית העסק, מהסיכונים המפורטים בפוליסה כגון: אש, ברק, התפוצצות, סיכוני נזולים והתבקעות, דליפת מתקני זילוף, התנגשות, פגיעות ושבתות. כמו כן, ניתן לרכוש נזקי טבע, רעידת אדמה ועוד כיסויים כמפורט בפוליסה.

בנוסף, בפרק זה הרחבות כגון: נזקי פריצה למבנה, נזק בזדון, פינוי הריסות, ערך קימום ועוד הרחבות כמפורט בפוליסה, כמו כן ניתן לרכוש הרחבה לכתב שירות בנזקי מים (מיועד לחנויות ועסקים קטנים) בהתאם לתנאי כתב השירות. בחירה בין ספקי השירות הבאים: שחר, אמינות אקספרס.

### פרק ביטוח תכולה

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי פתאומי ובלתי צפוי שנגרם לתכולת בית העסק, מהסיכונים המפורטים בפוליסה.

ניתן לרכוש הרחבות לפרק התכולה כגון: פריצה, שבר זכוכית מראות ושלטים, התמוטטות מדפים, שחזור מסמכים, קלקול תכולת מקררים, רכוש עובדים ואורחים, רכוש מחוץ למבנה, רכוש מחוץ למקום המבוטח, רכוש במעבר. ביטוח נוסף עד 10% מסכום ביטוח התכולה, ערך קימום במקרה של נזק חלקי ו/או נזק אובדן גמור, פינוי הריסות, הוצאות הצלה ומנע ודמי שכירות ועוד כיסויים כמפורט בפוליסה.

### פרק ביטוח פריצה ושוד

פרק זה מכסה, "פריצה" כהגדרתה בפוליסה, או כל ניסיון לכך, שוד כמפורט בתנאי פרק זה. לתשומת ליבך, לתנאי המיגון הרשומים בדף פרטי הביטוח כגון: דרישה למערכת אזעקה וכדומה.

### פרק ביטוח אובדן רווחים

(מתאים בעיקר לעסקים בינוניים וגדולים) - פרק זה מכסה אובדן או נזק הנובעים מהפסקה או הפרעה בתפעול עסקו של המבוטח כתוצאה ישירה מנזק מכוסה על פי פרק מבנה או על פי פרק תכולה.

### פרק ביטוח אובדן הכנסות

(מתאים בעיקר לעסקים קטנים) - פרק זה מכסה אובדן או נזק הנובעים מהפסקה או הפרעה בתפעול עסקו של המבוטח כתוצאה ישירה מנזק מכוסה על פי פרק מבנה או על פי פרק תכולה.  
בסיס סכום הפיצוי הינו על בסיס יומי המוסכם מראש.

### פרק ביטוח רכוש בהעברה

פרק זה מכסה אובדן או נזק לסחורות בעת הובלתן בכלי רכב ממונע פרטי או מסחרי, שנגרמו כתוצאה מאש, ברק, התפוצצות, התהפכות, התנגשות של כלי הרכב המוביל.

**הרחבות לפרק זה** - טעינה ופריקה לסחורות בית העסק ו/או מטענים המשמשים את בית העסק מסיכונים מכוסים ניתן להרחיב גם פריצה לרכב בשעות היום או לגניבת הרכב בשלמותו.

### פרק ביטוח כספיים

פרק זה מכסה אובדן או נזק שנגרמו לכספיים של המבוטח בעת העברה, בכספת מסיכונים המכוסים והמפורטים בפוליסה.  
**הרחבות לפרק זה** - העברת כספיים לאחר שעות העבודה או כספיים בדירת המבוטח ו/או בדירת עובד מוסמך.

### פרק ביטוח נזקי טור

פרק זה מכסה, "מעשה טור" לפי הגדרתם של רשות מוסמכת לכך, מקרה הביטוח אובדן או נזק פיזי למבנה, לתכולה, אובדן רווחים או אובדן הכנסות.

### פרק ביטוח חבות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה, את חבותו של המבוטח לשפות הצד שלישי ע"פ חוק, במקרה של מוות או נזק גופני כתוצאה מתאונה, וכן במקרה של נזק תאונתי לרכוש של צד שלישי כמפורט בפוליסה.

### פרק ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה, את חבות המבוטח לעניין סכומים שחייב לשלם לפי פקודת הנזיקין (נוסח חדש) תשכ"ח - 1968 בגין חבלה גופנית או מוות מתאונה או מחלה של אחד מעובדי המבוטח שארע תוך כדי ועקב עבודתו בעסקו של המבוטח וכמפורט בתנאי הפוליסה.

### פרק ביטוח שבר מכני

פרק זה מכסה, נזק לרכוש המבוטח שייגרם על ידי שבר מכני תאונתי ובלתי צפוי.

### פרק ביטוח ציוד אלקטרוני

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי תאונתי, פתאומי ובלתי צפוי לציוד אלקטרוני המתואר בדף פרטי הביטוח.

### הוצאות שחזור

הוצאות לשחזור נתונים ותוכנה כתוצאה מנזק פיזי.

### הוצאות נוספות

הוצאות מיוחדות שהוצאו בפועל עקב מקרה ביטוח עבור משלוח דחוף, עבודה בשעות נוספות או עבודה בשבתות וחגים.

**אמצעי ותנאי התשלום:**

מזומן, המחאות, הוראת קבע וכרטיסי אשראי.  
עד 5 תשלומים - יחשבו כתנאי מזומן.  
עד 10 תשלומים - בתוספת דמי אשראי והצמדה למדד.  
התשלומים יהיו שווים ורצופים מיום תחילת הביטוח.  
שקים יתקבלו על בסיס מזומן בלבד (עד 5 שקים).