

## הצעה לביטוח אש מורחב ואובדן תוצאתי | פיסגה

נא למלא הצעה זו בדיוקנות ובשלמות. כל הרשום בה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו.

לתשומת לב המציע/המועמד לביטוח\*:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן: "חוק חוזה הביטוח") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראותיו, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה משולבת לביטוח אש מורחב ואובדן תוצאתי (מהדורת פיסגה), ברת תוקף בעת החתימה על הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.

כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח, אלא אם צוין במפורש אחרת

\* בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

פרטי סוכן			
שם סוכן	מס' סוכן	אשכול	מס' פוליסה (לשימוש החברה)

פרטי המציע					
שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	טלפון	נייד	פקס
כתובת (רחוב)		בית	דירה	עיר/יישוב	ת.ד.
דואר אלקטרוני			תפקיד המציע בעסק		

פרטי בית העסק					
שם העסק	ח.פ.	טלפון	נייד	פקס	
כתובת (רחוב)		מס'	עיר/יישוב	ת.ד.	מיקוד
דואר אלקטרוני		מהות העסק המוצע לביטוח		סוג העסק	
		<input type="radio"/> משרד <input type="radio"/> בית מלאכה <input type="radio"/> חנות <input type="radio"/> מחסן <input type="radio"/> מפעל <input type="radio"/> אחר, פרט			

תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך	וכל תקופה נוספת שתאושר ע"י החברה	<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> כרטיס אשראי <input type="radio"/> מס' תשלומים
אופן התשלום			

ניסיון ביטוחי קודם		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.		
1. האם היית מבטוח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?	לא <input type="radio"/> כן, פרט חברת ביטוח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____	
2. האם נדחתה הצעתך או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים ב- 3 השנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	
3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב- 3 השנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	
4. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	
5. האם חברת ביטוח כלשהי התנה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב- 3 השנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	
6. האם הגשת או הוגשו תביעות או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש שנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	תאריך _____ מהות התביעה _____ שולם _____
7. האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	
8. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בחמש השנים האחרונות?	לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	

**פרטי המבנה ואמצעי המיגון**

לתשומת לב המועמד לביטוח:  
 נקיטת אמצעים להקלת הסיכון  
 בעסק חדש:

הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמנו. המיגונים שיפורטו ברשימה יהוו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה זו. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, לרבות בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יאה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

**בעסק קיים מתחדש:**

חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכמו עמך אשתקד, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהוו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעת החידוש. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יאה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

1. העסק נמצא בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות
2. קירות המבנה עשויים:  בטון  אסבסט  עץ  אסכורית  אחר, פרט: \_\_\_\_\_
3. גג המבנה עשוי מ: \_\_\_\_\_
4. האם המבנה בו נמצא העסק משמש גם לפעילויות אחרות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
5. האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
6. ציין למה משמשים המבנים הנמצאים בשכנות: \_\_\_\_\_
7. האם קיים רשיון עסק בתוקף?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
8. גיל המבנה: \_\_\_\_\_
9. המבנה נמצא:  בבעלות המציע  בשכירות  בדמי מפתח.
10. האם קיים שעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם?  לא  כן  
 ציין לטובת מי השעבוד (בעל השעבוד) ופרט הרכוש המשועבד: \_\_\_\_\_  
 כתובת בעל השעבוד: \_\_\_\_\_

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

**אמצעי בטיחות / מיגון בעסק המוצע לביטוח**
**נגד סיכוני אש**

1. מטפים  אין  יש כמות: \_\_\_\_\_ סוג מטפים: \_\_\_\_\_
2. ברזי שריפה  אין  יש כמות: \_\_\_\_\_
3. גלאי עשן  אין  יש האם מחוברים למוקד?  לא  כן לשירותי כבאות?  לא  כן
4. מתזים  אין  יש כמות: \_\_\_\_\_
5. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות?  לא  כן אישור מכבי אש בתוקף?  לא  כן  
 האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**לתשומת לב,**

המבטח רואה בקיומו של אישור שירותי כבאות תקף מידע מהותי שהמבוטח חייב לגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תוקף האישור או אם נערכה בקורת שירותי כבאות במהלך תקופת הביטוח ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות (להלן: "החמרת הסיכון"), על המבוטח להודיע על כך מיידית למבטח. אם לא יודיע המבוטח למבטח על נסיבות החמרת הסיכון ואירע מקרה הביטוח, יאה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

**נגד סיכוני פריצה**

6. דלתות העסק עשויות מ: \_\_\_\_\_
7. סורגים מגינים על: \_\_\_\_\_
8. חלון הראוה מוגן ב:  תריס מתקפל  דלת הזזה  זכוכית משוריינת  אחר פרט: \_\_\_\_\_
9. מערכת אזעקה  מגינה על כל הפתחים והחלונות  מרחבית עם גלאי נפח, הותקנה ע"י: \_\_\_\_\_
10. מערכת אזעקה מחוברת למוקד  קווי  אלחוטי  חייגן לטלפון ל \_\_\_\_\_ מנויים.
11. שמירה קבועה  כן  לא, פרט: \_\_\_\_\_

**הגנות אחרות**
**מפני נזקי שיטפון**

12. האם קיים בסביבה מקור מים העלול לגרום לשיטפון? (ואדי, תעלה, נהר וכד')  לא  כן אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

**הכיסוי הביטוחי המבוקש**

לתשומת לב המועמד לביטוח:

כיסוי לפי הפוליסה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בהצעה זו, שעבורם לא נרכש ביטוח.

**פרק א' - ביטוח אש מורחב**

סכום הביטוח	תכולה	
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	ריהוט, ציוד, מכונות
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מלאי
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני

**מבנה**

סכום ביטוח המבנה בערכי כינון

**תנאי הצהרה למלאי:**

 במידה ומנוהל ספר מלאי, האם לבטחם על יסוד תנאי הצהרה:  כן  לא (סמן במקום הרלוונטי)

 דמי הביטוח הארעיים יחושבו על יסוד היחס, שבין הממוצע של 12 החודשים הקודמים לעומת הסכום המירבי שהיה במשך אותה תקופה, **בכפוף לפרמיית מינימום (מזערית), הכפופה להתאמה בסוף תקופת הביטוח.**

מלאי שנתי משוער: \_\_\_\_\_

**הרחבים בתוספת דמי ביטוח - לתשומת לב המועמד לביטוח:**

יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.

תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

**הרחב פריצה ושוד**  כן  לא

סכום הביטוח	תכולה	
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	ריהוט, ציוד, מכונות
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מלאי
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני
	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	על בסיס נזק ראשון

**הרחב רעידת אדמה:**  כן  לא

המבטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו כל סכום הביטוח של פרק הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח לפרק אובדן תוצאתי.

נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.

למען הסר ספק מובהר בזאת כי השתתפות עצמית בגין הרחב זה תיגבה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית בה יחויב המבטח בגין פרק א' בפוליסה זו.

**הרחב נזקי טבע (רוח, רעם, גשם שלג, ברד, נחשול ושיטפון):**  כן  לא

המבטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב ברשימה מסכום הנזק, לכל אתר בנפרד. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.

**הרחב תוספות לרכוש המבטח: בתוקף**

אחריותו של המבטח על פי הרחב זה לא תעלה על סכום השווה ל-10% מסכומי הביטוח המפורטים בצד כל סעיף וסעיף בפרק זה ברשימה; אך בכל מקרה לא יעלו סכומי הביטוח המצטברים בגין הרחב זה על סך כולל של 20,000,000 ש"ח במהלך תקופת הביטוח. המבטח מתחייב לדווח על שינויים אלה בהקדם האפשרי ולא יאוחר מ-60 ימים מיום ההגדלה בפועל, ולשלם בהתאם את דמי הביטוח הנוספים היחסיים המגיעים למבטח, מהיום בו חלה ההגדלה.

**הרחב הוצאות הכנת תביעה**  כן  לא

גבול אחריות למקרה ביטוח ולתקופת הביטוח: \_\_\_\_\_

**לתשומת לב המועמד לביטוח:**

כיסוי לפי פרק זה לא יחול על סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

<b>פרק ב' - אובדן תוצאתי</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
רווח גולמי שנתי (הסכום השנתי של הוצאות הקבועות והרווח הנקי): תקופת שיפוי (בחודשים) 24 <input type="radio"/> 18 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/>	
<b>הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח. השיפוי בגין הרחבים אלו הינו בנוסף לסכומי הביטוח הנקובים ברשימה לגבי פרק זה.	
<b>הרחב פיצויים בגין הפרת חוזה</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> גבול אחריות להרחב זה: _____	
<b>הרחב חובות פתוחים (BOOK DEBTS)</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> גבול אחריות להרחב זה: _____	
<b>הרחב הוצאות נוספות שונות</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> אחריותו של המבטח על פי הרחב זה מוגבלת עד לסכום השווה ל-10% מהרווח הגולמי המבטח או 1,000,000 ש"ח הנמוך מבין השניים.	
<b>הרחב הוצאות הכנת תביעה</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> מובהר בזאת, כי אם תוגש תביעה הן במסגרת פרק א' לפוליסה והן במסגרת פרק ב', ההוצאות המכוסות בגין שני הפרקים גם יחד, יהיו אלו המוגדרות כהוצאות הכנת התביעה לפרק זה. במקרה זה, גבול אחריות המבטח בגין סך ההוצאות עבור שני הפרקים גם יחד, תוגבל לסכום הגבוה מבין השניים.	
<b>הרחב הוצאות מחקר ופיתוח</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> תגמולי הביטוח בגין הוצאות אלו מוגבלים לאבדן או נזק הנובעים ממקרה ביטוח המכוסה במסגרת פרק א' לפוליסה ביחס להוצאות מחקר ופיתוח והגדלת הוצאות התפעול. סכום שבועי מבטח (ההוצאות השנתיות של הוצאות מחקר ופיתוח שהוצאו ע"י המבטח במשך 12 חודשים שקדמו לתאריך קרות מקרה הביטוח מחולק ב-50):	
<b>הרחב סכום ביטוח נוסף</b>	<b>בתוקף</b>
הביטוח לפי פרק זה מורחב לכסות סכומים נוספים עד ל-25% מסכומי הביטוח של כל סעיף מסעיפי פרק זה, בגין גידול בלתי צפוי בסכומי הרווח הגולמי ו/או שחר עבודה, אך לא יותר מ-20,000,000 ש"ח בסה"כ לתקופת הביטוח. מובהר בזאת, כי על המבטח להודיע למבטח בהקדם האפשרי, ולא יאוחר מ-60 ימים מיום ההגדלה בפועל, על הגדלת הסכומים ו/או השכר, כאמור, ולשלם את דמי הביטוח הנוספים המגיעים בעד ההגדלה הנ"ל.	
<b>הרחב אבדן תוצאתי עקב סיכוני רעידת אדמה</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
<b>הרחב אבדן תוצאתי עקב נזקי טבע</b> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
אם נרכש הרחב רעידת אדמה ו/או נזקי טבע במסגרת שני פרקי פוליסה זו, הכיסוי הניתן בפרק זה, הנובע מסיכונים אלו, כהגדרתם בסעיפי הגדרות פרק א' לפוליסה - ביטוח אש מורחב, כפוף להיקף כיסוי, תנאים, הגדרות והשתתפות עצמית, כמפורט בסעיפים אלו, בפרק א' לעיל, כאשר היה ועקב מקרה ביטוח הנובע מסיכונים אלו, זכאי המבטח לשיפוי תחת שני פרקי הפוליסה גם יחד.	
ההשתתפות העצמית של המבטח בפרק זה בגין סיכונים אלו לא תעלה על הסכום המירבי המצוין ברשימה עבור פרק א' לפוליסה.	

**← הצהרת המציע המועמד לביטוח**

אני/ו החתומים/ים מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

- כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.
- לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדון תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.
- ידוע לי/ לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו למבטח וטופס הצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
- ידוע לי/נו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
- הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
- ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.
- אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתי/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/נו 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.
- הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.

<input checked="" type="checkbox"/>				
תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	חתימת המועמד לביטוח

**← אישור הסוכן**

הנני מאשר כי שאלתי את המועמד לביטוח את כל השאלות המופיעות בהצעה והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המועמד לביטוח.

<input checked="" type="checkbox"/>				
תאריך	שם הסוכן	מס' רישיון הסוכן	חתימה וחותמת סוכן	

**הסכמות**
**← הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות**

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/או חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר).

<input checked="" type="checkbox"/>	
חתימה	

**← הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת**

הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח.

<input checked="" type="checkbox"/>		נא סמן את בחירתך: <input type="radio"/> מסכים <input type="radio"/> לא מסכים
חתימה		

**← הר הביטוח**

ברשות שוק ההון ביטוח וחסכון קיים אתר אינטרנט מאובטח שמאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, נא סמן X -

לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

תוכל לשנות את החלטתך בכל עת באתר האינטרנט של החברה בכתובת: [www.fnx.co.il](http://www.fnx.co.il) או באמצעות טלפון 074-7311155.

<input checked="" type="checkbox"/>	שם המועמד לביטוח	תאריך
חתימה		

**← הסכמה להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו לאחר קרות מקרה הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח למבוטח**

א. בקרות מקרה ביטוח, המכוסה לפי פרק א' - ביטוח אש מורחב או פרק ב' - ביטוח אובדן תוצאתי, יושב סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, בהסכמתך, אלא אם אינך מעוניין בכך.

ב. במקרה שהבעת הסכמתך להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, לאחר תשלום תגמולי הביטוח, עליך לשלם למבטח את דמי הביטוח תמורת השבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, המתייחסים לסכום ההשלמה לתקופה, שמתאריך קרות מקרה הביטוח עד תום תקופת הביטוח. לצורך חישוב דמי הביטוח, שעליך לשלם בעד השבת סכום הביטוח ו/או גבול אחריות לקדמותו, יילקחו בחשבון רק תגמולי הביטוח, ששילם לך המבטח בפועל.

ג. במקרה שאינך מסכים להשבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, ינוכה מהם הסך ששולם לך, כתגמולי ביטוח, והסכום החדש יהווה את סכום הביטוח ו/או גבול האחריות המופחת עד סוף תקופת הביטוח.

נא סמן את בחירתך:  אני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: \_\_\_\_\_  אינני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/>	שם פרטי	שם משפחה	תאריך
חתימה			