

הצעה לביטוח בית אבות "חמדת אבות"

פרטי סוכן

מס' סוכן	שם סוכן	סניף	מס' פוליסה (לשימוש החברה)
----------	---------	------	---------------------------

מציע נכבד, הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה. לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ומסמך בלתי נפרד ממנה.

פרטי המציע

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

פרטי בית האבות

שם העסק	ח.פ.	טלפון	דואר אלקטרוני
כתובת העסק (רחוב)	מס'	עיר/יישוב	מיקוד
סטטוס הדיירים	<input type="radio"/> עצמאיים	מספר יחידות דיור	מספר מיטות
	<input type="radio"/> תושבים	מספר יחידות דיור	מספר מיטות
	<input type="radio"/> סיעודיים	מספר יחידות דיור	מספר מיטות

תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך (בחצות)	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

- האם היית מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?
 לא כן, פרט: חברת ביטוח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____
- האם נדחתה אי פעם הצעתך, או בוטלה פוליסה שלך לגבי אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?
 לא כן, פרט: _____
- האם הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)?
 לא כן, פרט: _____
- האם הגשת תביעות או ארעו נזקים כלשהם מהסיכונים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש השנים האחרונות ו/או האם ידוע לך על ארעו העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך?

תאריך	מהות התביעה	שולם	הערכה
- האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק?
 לא כן, פרט: _____

פרטי המבנה והגנות

- העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות
- המבנה עשוי מ: בטון בלוקים אסבסט עץ אחר, פרט: _____
- גג המבנה עשוי מ: _____
- האם משמש המבנה בו נמצא העסק גם לפעילויות אחרות? לא כן, פרט: _____
- האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? לא כן פרט: _____
- ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____
- האם הוגשה בקשה לרישיון עסק ונדחתה? לא כן, פרט: _____
- האם קיים רישיון עסק בתוקף? לא כן, פרט: _____

נגד סיכוני אש

9. מטפים אין יש כמות: _____ סוג מטפים: _____

10. ברזי שריפה אין יש כמות: _____

11. גלאי עשן אין יש האם מחוברים למוקד? לא כן לשירותי כבאות? לא כן

12. מתזים אין יש כמות: _____

13. האם יש אישור כבאות תקף לעסק? לא כן, פרט: _____

נגד סיכוני פריצה במחסנים וחדרי שרות של המבוטח הנמצאים בחצרי המבוטח

14. דלתות המחסנים וחדרי שרות העשויות מ: _____

15. סורגים מגינים על: _____

16. מערכת אזעקה מגינה על כל הפתחים והחלונות מרחבית עם גלאי נפח, הותקנה ע"י: _____

17. מערכת אזעקה מחוברת למוקד קווי חייגן לטלפון ל _____ מנויים.

18. שמירה קבועה בבית האבות כן לא, פרט: _____

19. הגנות אחרות: _____

הכיסוי המבוקש - ביטוח אש מורחב וסיכונים נילווים

פרק/תאור הרכוש	סכום הביטוח	ערך כינון	פרק 6 - חפצי דיירים	סכום ביטוח ליחידת דיור	מס' יחידות דיור	סה"כ ביטוח
פרק 7 - מבנים		<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	סטטוס הדיירים	40,000 ש"ח		
פרק 5 - תכולה		<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	עצמאיים			
ריהוט, ציוד, מכונות		<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	תשושים	20,000 ש"ח		
מלאי			סיעודיים	7,500 ש"ח		
אחר			סה"כ סכום ביטוח לפרק 6 (על בסיס נזק ראשון)			

פרק 8 - אבדן רווחים

רווח גולמי: _____ תקופת שיפוי (בחודשים): 3 6 9 12 אחר _____

פרק 9 - נזק

נזקי טבע לא כן רעידת אדמה + נזקי טבע לא כן פרעות ומהומות לא כן

פריצה לא כן

כיסויים נוספים נדרשים: _____

פרק 11 - חבות מעבידים

מס' עובדים: _____ עיסוקם: _____ שכר עבודה שנתי: _____

האם מעסיקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים? לא כן, פרט: _____

פרק 12 - אחריות כלפי צד שלישי

גבולות אחריות (למקרה ולתקופה): _____

כיסויים נוספים נדרשים: _____

פרק 13 - חבות מקצועית (לא כולל רופאים, מותנה ברכישת פרק 12 צד שלישי)

כללי

1. מס' אישור רישוי עסקי (צרף צילום תעודה): _____

2. עובדים מקצועיים בעלי הסמכה (אחיות מטפלים): _____ מספר בעלים/שותפים: _____

עובדים לא מקצועיים (פקידים, סניטרים, מנקים וכד'): _____ סה"כ בעלים ועובדים: _____

3. האם פטרת לאחרונה אחד מהעובדים בגלל טעות מקצועית וכדומה? לא כן, פרט: _____

הכיסוי המבוקש

תאריך רטרואקטיבי נדרש: _____ גבול אחריות למקרה ולתקופה: _____

האם הנך/כם מעוניין/ים באחת או יותר מההרחבות הבאות:

בטוח מפני אי יושר עובדים לא כן בטוח מפני הוצאת דיבה לא כן בטוח מפני אובדן מסמכים לא כן

← נסיון קודם

1. האם היית מבוטח בעבר במסגרת פוליסת אחריות מקצועית? לא כן, ציין שם החברה: _____

2. האם דחו בעבר / ביטלו / סירבו לחדש את הביטוח או נדרשו תנאים מיוחדים לקיומו? לא כן, פרט: _____

3. האם נפתחו בעבר הליכים פליליים? לא כן, פרט: _____

4. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? לא כן, פרט: _____

5. האם הוגשו נגדך בעבר תביעות? לא כן, פרט בטבלה להלן, תביעות, הודעות נזק ונסיבות העלולות לעורר תביעה נגדך?

השנה	מהות התביעה	סכום התביעה	סכום הפיצוי

פרק 14 - רכוש בהעברה

סוג הסחורה המועברת: ציוד ואביזרים של בית האבות, מלאי מזון ותרופות, רכוש דיירים וכל רכוש אחר של המבוטח או באחריותו.

מקסימום להעברה בכלי רכב: _____

מספר כלי הרכב המובילים סחורה פרט: _____

סוג הרכב	מספר הרישוי	מינון קיים	מבטח היום

כיסוי פריצה ביום בלבד: לא כן

כיסויים נוספים נדרשים: שוד לא כן

כיסוי לרכוש המבוטח כתוצאה מגנבת כלי הרכב בו הועבר הרכוש המבוטח: לא כן

פרק 15 - ביטוח כספים

הכספים המבוטחים	סכומי הביטוח
מזומנים	
שטרות / המחאות	
סה"כ בכספת	
סה"כ בהעברה	
סה"כ	
כיסויים נוספים נדרשים	

פרק 16 - ביטוח נאמנות

פרטי חברה / תאגיד

1. מחזור

2. גבול אחריות החברה למקרה ולכל תקופת הביטוח

3. כיסוי רטרואקטיבי מתאריך

4. מספר עובדים: _____ מספר עובדים מורשי חתימה בעלי אחריות על כספים, מלאי, משלוחים ו/או חשבונות: _____

ביקורת פנימית / חיצונית

1. שם מבקר חיצוני: _____ שם מבקר פנימי: _____

2. האם הם מטפלים בכל פעילות הביקורת? לא כן, פרט: _____

3. במידה וניתנו המלצות כלשהן למערכות פנימיות, נא פרט ו/או צרף נספח.

4. כיצד נעשה גיוס העובדים והערכת התאמתם לתפקידים הדורשים אמינות?

פרק 17 - שבר מכני

1. תאור הציוד (פרט שם יצרן, דגם, מס' סידורי, שנת יצור, מיקום ושויי כחדש - צרף דף גלווה).

2. סה"כ סכום ביטוח (שווי כחדש)

3. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט: _____

4. ציין האם פריטי הציוד הבאים נכללים בציוד המוצע לביטוח ועל ידי מי מתוחזקים

שם מתחזק	הפריט	שם מתחזק	הפריט	שם מתחזק	הפריט
	מעלית/מנופים		מיזוג אויר		
	גנרטור		ציוד קיטור		

5. האם מתקני הרמה או מתקני לחץ המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות נבדקים מטעם הרשות? לא כן

6. האם ידועות לך הגבלות שימוש לציוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט: _____

7. האם בוצעו על ידך שינויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט: _____

כיסי ביטוחי והרחבות

נזק ליסוד הציוד כתוצאה משבר מכני, ציין גבול השיפוי: _____

הוצאות למשלוח אוירי דחוף לתיקון נזק מכוסה, ציין גבול שיפוי: _____

עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים, לתיקון נזק מכוסה, ציין גבול השיפוי: _____

אובדן חומרי קירור, ציין גבול השיפוי: _____

נסיון ביטוחי קודם

1. האם הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח ב- 3 השנים האחרונות בפוליסה לשבר מכני? לא כן, פרט שם מבטח קודם ותקופת ביטוח: _____

2. האם חברת ביטוח כלשהי במשך 3 השנים האחרונות דחתה את הצעתך או ביטלה פוליסה או סירבה לחדש פוליסה? לא כן, פרט: _____

3. האם במשך 3 השנים האחרונות נגרמו נזקים כלשהם לציוד? לא כן, פרט (מספר פריטים וערכם הכספי): _____

