

## הצעה לביטוח אלומה לבית העסק

לתשומת לב המציע/ה/המועמד/ת 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 ב"אלומה" - פוליסה לביטוח בית העסק ברת תוקף בעת מילוי הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.

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

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

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

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.	מיקוד	
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	אופן התשלום
		<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים _____ <input type="radio"/> כרטיס אשראי כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____	אופן התשלום

ניסיון ביטוחי קודם		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.		
1. האם היית מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? <input type="radio"/> 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? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____		
3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב- 3 השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____		
4. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____		
5. האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב- 3 השנים האחרונות? <input type="radio"/> 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? <input type="radio"/> 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? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____		
8. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בחמש השנים האחרונות? <input type="radio"/> 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 יהיו 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, יהא 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 שסוכם עמך אשתקד, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו 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, יהא 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 הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

1. העסק נמצא בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות

2. המבנה עשוי מ:  בטון  אסבסט  עץ  אסכורית  אחר, פרט:

3. גג המבנה עשוי מ:

4. האם משמש המבנה בו נמצא העסק 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 הביטוח 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:

**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.

**ביטוח הרכוש – אש מורחב וסיכונים נלווים**

פרק 5 – תכולת בית העסק  כן  לא

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

**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 לפרמיות 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 שבר שלטים וזכוכית**  כן  לא

**הכיסוי על פי הרחב זה יחול אך ורק אם לא נכלל בפוליסה זו פרק 6 מבנה בית העסק. רכש המבטח כיסוי על פי פרק 6 מבנה בית העסק, יחול הרחב שבר שלטים וזכוכית על פי האמור בפרק מבנה בית העסק.**

**הרחב פריצה ושוד**  כן  לא

תאור הרכוש	ערך כינון	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	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

**הרחב קלקול סחורה (על בסיס נזק ראשון):**  כן  לא

סכום הביטוח למקרה קלקול סחורה על בסיס נזק ראשון: \_\_\_\_\_

סוג התכולה \_\_\_\_\_

אמצעי מיגון/התראה למקרה תקלה \_\_\_\_\_

שרות תחזוקה \_\_\_\_\_

**הרחב נזקי טבע (רעידת אדמה ונזקי טבע):**

**רעידת אדמה:**  כן  לא

המבטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הביטוח של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן רווחים או לפרק אובדן הכנסה. 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 פרקי ביטוח הרכוש והחבויות בפוליסה זו.

**נזקי טבע (סערה, סופה, שלג, ברד 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.

**לתשומת לב המועמד לביטוח:** כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

**פרק 6 – מבנה בית העסק**  כן  לא

**סכום ביטוח המבנה בערכי כינון:**

**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.

<b>הרחב נזקי מים</b>
<b>בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק:</b>
<p>המועמד לביטוח רשאי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין אלה:</p> <p><b>א. תיקון הנזק על ידי בעל מקצוע מטעם המבטח</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבטוח על ידי המבטח. התיקון יבוצע על חשבון המבטח. <b>תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבטוח ישירות לידי בעל המקצוע. ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה 625 ש"ח. השתתפות עצמית בגין כל קריאה למקרה חירום: 60 ש"ח.</b></p> <p><b>ב. תיקון הנזק על ידי בעל מקצוע לפי בחירת המבטוח</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>לפי אפשרות זו, רשאי המבטוח, במקרה של נזק מים לבית העסק, לבחור בעל מקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ישירות אליו ולקבל שיפוי כספי מהמבטח בניכוי השתתפות עצמית בסך 2.5% מסכום הנזק אך לא פחות מ - 2,500 ש"ח, אלא אם צוין אחרת ברשימה, ובניכוי עלות "החזרת סכומי ביטוח לקדמותם" לפי תנאי הפוליסה. על המבטוח לקבל את הסכמת המבטח, לפני ביצוע התיקון, והסכמה זו תיחשב כנקיטת אמצעי להקטנת הסיכון מטעם המבטוח. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יאה המבטוח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.</p>
<b>הרחב נזקי טבע (רעידת אדמה ונזקי טבע):</b>
<b>רעידת אדמה:</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<p>המבטוח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הביטוח של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן רווחים או לפרק אובדן הכנסה. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבטוח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבטוח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.</p> <p>למען הסר ספק מובהר בזאת כי השתתפות עצמית בגין הרחב זה תיגבה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית בה יחויב המבטוח בגין פרקי ביטוח הרכוש והחבויות בפוליסה זו.</p>
<b>נזקי טבע (סערה, סופה, שלג, ברד ושיטפון):</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<p>המבטוח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב ברשימה מסכום הנזק, לכל אתר בנפרד. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבטוח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבטוח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.</p>
<b>לתשומת לב המועמד לביטוח: כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.</b>
<b>פרק 7 - אובדן רווחים</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<p>רווח גולמי שנתי (הסכום השנתי של ההוצאות הקבועות והרווח הנקי):</p> <p>תקופת שיפוי (בחודשים) <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 12</p> <p>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: שהמבטוח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפני משורת הדין) לפי פרקים 5 ו/או 6 לפוליסה (ביטוח תכולה ו/או מבנה).</p>
<b>פרק 8 - הכנסות בית העסק על בסיס יומי</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
<p>סכום פיצוי יומי: _____</p> <p>תקופת השיפוי _____ ימים ( מקסימום 100 ימים )</p> <p>ימי השתתפות עצמית: 4 ימי עבודה</p> <p>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: שהמבטוח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח לפי פרקים 5 ו/או 6 לפוליסה (ביטוח תכולה ו/או מבנה), ובכפוף להפסקה מוחלטת בתפעול בית העסק עקב מקרה ביטוח זה.</p>
<b>ביטוחי חבויות</b>
<b>נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בפרקי ביטוח חבויות</b>
<p><b>על המבטוח בפוליסה:</b></p> <p><b>א.</b> לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבטוח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מלעשות כל מעשה או מחדל אשר קיומם או אי קיומם עלול לגרום באופן סביר לסיכונים המבטוחים, כאמור. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבטוח ינקוט בכל האמצעים להקלת הסיכון המבטוח על פי הפוליסה, כפי שהמבטוח יודיע למבטוח בכתב מעת לעת במשך תקופת הביטוח, ותוך הזמן שנקבע לכך בהודעתו, או כפי שפורט בהוראה אחרת כלשהי בפוליסה או ברשימה, בהתאם למקרה.</p> <p><b>ב.</b> להעסיק עובדים מיומנים.</p> <p><b>ג.</b> לקיים כל חובה המוטלת עליו על פי כל דין.</p> <p><b>ד.</b> לנקוט באמצעים נאותים לאחזקה נאותה של בית העסק המבטוח, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבו. עם גילוי סיכון כלשהוא, יעשה המבטוח את הצעדים הדרושים לסילוקו.</p> <p>במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יאה המבטוח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.</p>

**פרק 10 - חבות מעבידים**  כן  לא

**גבול אחריות מבוקש, אנא, סמן את בחירתך:**  
 גבול האחריות לתשלום פיצויים בשל מקרה ביטוח לעובד אחד: 6,000,000 ש"ח לנפגע  ש"ח לנפגע 20,000,000  ש"ח לנפגע.  
 גבול האחריות למקרה ביטוח אחד או מספר מקרי ביטוח כתוצאה מגורם אחד או מסיבה מקורית אחת, ובסך הכל בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בתקופת הביטוח: 20,000,000 ש"ח לתקופה.

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי, לרבות מספר העובדים המועסקים על ידי המבוטח.**

**האם עובדיך חשופים לחומרים / לגורמים הבאים:**  
 לעבודה ברנטגן ובחומרים רדיואקטיביים  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 לעבודה באסבסט או בחומרים המכילים אסבסט בכל צורה  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 האם יש ביקורת מטעם משרד העבודה:  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 האם יש ביקורת בטיחות מטעם הרשויות:  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 האם הינך משלם/ת ביטוח לאומי בגין כל עובדיך?  לא  כן

**חישוב הפרמיה**  
 חישוב הפרמיה מבוקש על בסיס \_\_\_\_\_ מספר עובדים \_\_\_\_\_ שכר עבודה \_\_\_\_\_

מספר העובדים	עיסוקם	שכר עבודה שנתי

**האם מבוקש כיסוי עבור בעלי שליטה?**  לא  כן אם כן, יש לפרט את: \_\_\_\_\_  
 שמותיהם: \_\_\_\_\_  
 תפקידיהם: \_\_\_\_\_  
 שכר עבודה שנתי: \_\_\_\_\_

**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 עובדים ארעיים**  כן  לא  
 מספר העובדים: \_\_\_\_\_  
 שכר עבודה שנתי: \_\_\_\_\_  
 סיבת העסקתם: \_\_\_\_\_

**הרחב קבלני משנה**  כן  לא  
 מספר קבלני המשנה: \_\_\_\_\_  
 שכר עבודה שנתי: \_\_\_\_\_  
 תיאור תפקידם: \_\_\_\_\_  
 סיבת העסקתם: \_\_\_\_\_

**הרחב עובדים תושבי השטחים המוחזקים**  כן  לא  
 מספרם: \_\_\_\_\_  
 שכר עבודה שנתי: \_\_\_\_\_  
 תיאור תפקידם: \_\_\_\_\_  
 סיבת העסקתם: \_\_\_\_\_

**הרחב עובדים מחוץ לגבול הגיאוגרפי**  כן  לא  
**התביעה בגין הרחב זה תידון בבתי משפט בישראל בלבד וע"פ דיני ישראל.**  
 מספרם: \_\_\_\_\_  
 שכר עבודה שנתי: \_\_\_\_\_  
 תיאור תפקידם: \_\_\_\_\_  
 המדינות בחו"ל אליהן הם נשלחים: \_\_\_\_\_  
 תקופת השהייה בחו"ל: \_\_\_\_\_

**פרק 10 - הרחב הוצאות הגנה בהליכים פליליים**  כן  לא

**התאמת פרמיה - לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
 אם סך כל השכר ששילם המבוטח לעובדיו או למספר עובדיו, במשך תקופת הביטוח, יהיה שונה מהשכר בניגוד שולמו דמי הביטוח, או מספר עובדיו, יותאם החשבון הסופי של דמי הביטוח על ידי תשלום הפרש דמי הביטוח למבטח או החזר הפרש דמי הביטוח למבוטח, כפי שיחייב המקרה. **החזר הפרמיה למבוטח לא יעלה על 50% מהפרמיה ששולמה בפועל.** במידה ונוצר הפרש דמי ביטוח לטובת המבטח, מתחייב המבוטח לשלם בתוך 30 ימים מיום ביצוע התאמת דמי הביטוח, כאמור לעיל.

**פרק 11 - אחריות כלפי צד שלישי**  כן  לא

**גבול אחריות מבוקש למקרה ביטוח:** ש"ח \_\_\_\_\_

**גבול אחריות מבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח:** ש"ח \_\_\_\_\_

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

**האם נדרש כיסוי לעבודות חוץ?**  לא  כן, תיאורן היקפן:

**האם בבית העסק המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים**  לא  כן, פרט:

**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 עבודה בבתי לקוחות**  כן  לא

**הרחב חבות בגין קבלני משנה**  כן  לא

**הרחב השתתפות באירועים חברתיים למוזמנים שאינם עובדי המבוטח ומשפחותיהם**  כן  לא

מספר אירועים בשנה: \_\_\_\_\_

סוג האירועים: \_\_\_\_\_

**הרחב כיסוי מחוץ לגבול הגיאוגרפי**  כן  לא

**התביעה בגין הרחב זה תידון בבתי משפט בישראל בלבד וע"פ דיני ישראל.**

מספר העובדים: \_\_\_\_\_

תיאור תפקידם: \_\_\_\_\_

המדינות בחו"ל אליהן הם נשלחים: \_\_\_\_\_

**הרחב מומחים, משתלמים וסטודנטים זרים**  כן  לא

**התביעה בגין הרחב זה תידון בבתי משפט בישראל בלבד וע"פ דיני ישראל.**

מספר המומחים: \_\_\_\_\_ משתלמים: \_\_\_\_\_ סטודנטים זרים: \_\_\_\_\_

תיאור תפקידם: \_\_\_\_\_

**הרחב הוצאות הגנה בהליכים פליליים**  כן  לא

**פרק 12 - רכוש בהעברה**  כן  לא

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

סחורה בהעברה: סוג הסחורה המועברת: \_\_\_\_\_

מקסימום להעברה בכלי רכב: \_\_\_\_\_ מס' כלי הרכב המעבירים סחורה: \_\_\_\_\_ פרט: \_\_\_\_\_ סכום ביטוח מבוקש: \_\_\_\_\_

**מחזור העברות שנת:** \_\_\_\_\_

**הכיסוי הביטוחי הינו להעברה ברכבים שפורטו בהצעה בלבד.**

מיגון קיים	מס' הרישוי	סוג הרכב

הגנות נוספות לסחורה הנמצאת בהעברה (פרט): \_\_\_\_\_

**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.

**כיסוי פריצה ביום בלבד**  כן  לא

**פריצה בלילה**  כן  לא

**שוד ביום בלבד**  כן  לא

**גניבת כלי הרכב ובו הרכוש המבוטח (אם לא נמצא תוך 28 ימים):**  כן  לא

**גניבת מטען עקב גניבת הרכב עצמו**  כן  לא

**הרחב רעידת אדמה**  כן  לא

**הרחב נזקי טבע**  כן  לא

<b>פרק 13 - ביטוח כספים</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
סכום ביטוח מבוקש: ש"ח _____	
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
כספת: <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש _____ תוצרת _____ משקל _____ מידות _____ מיקום _____	
מעוגנת לקיר/רצפה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
שעות העבודה המקובלות בבית העסק _____	
<b>הכספים המבוטחים</b>	<b>סכומי הביטוח על בסיס נזק ראשון</b>
מזומנים	ש"ח _____
שטרות/המחאות	ש"ח _____
סה"כ בכספת	ש"ח _____
סה"כ בהעברה	ש"ח _____
הרחב רעידת אדמה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
הרחב נזקי טבע <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
<b>פרק 14 - מחשבת: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
כיסוי שירי בלבד המהווה השלמה לסיכונים המבוטחים כמוגדר במקרה הביטוח בפרק 5 "תכולת בית העסק" תנאי מוקדם לכיסוי זה הינו שהרכוש המבוטח על פי פרק זה בוטח במלוא ערכו גם על פי פרק 5 "תכולת בית העסק"	
<b>פרק משנה א' - ביטוח רכוש</b>	
סכום ביטוח: ש"ח _____	
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, נא פרט: _____	
האם הציוד מחובר למכשירי אל פסק (UPS) <input type="radio"/> כן, נוהל גיבוי כל _____ ימים	
האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן עד מתי? _____	
סכום הביטוח לפרק משנה זה הינו עלות החלפה של הרכוש המבוטח ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלה, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו). אין סכום זה מהווה בסיס לחישוב השיפוי על פי פרק זה.	
<b>תאור הרכוש המבוטח</b>	<b>סכומי הביטוח בערך כינון</b>
יצרן / דגם / מפרט טכני או במידה ונערך סקר לציין עפ"י דו"ח סוקר מס'	
<b>הרחב בתוספת פרמיה לציוד נייד או נישא</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
מועמד לביטוח נכבד: אם ברצונך לבטח ציוד נייד או נישא <b>מחוץ לחצרי בית העסק</b> , עליך לרכוש הרחב זה. יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו 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.	
<b>פרק משנה ב' - שחזור נתונים</b>	
פרק משנה זה יהיה בתוקף רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.	
סכום ביטוח על בסיס נזק ראשון: להוסיף _____ ש"ח	
שחזור נתונים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

**פרק משנה ג' - הוצאות תפעול נוספות**  
**פרק משנה זה יהיה בתוקף רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.**

סכום ביטוח: \_\_\_\_\_ ש"ח

הוצאות תפעול נוספות  כן  לא

גמולה יומית: \_\_\_\_\_

תקופת גמולה: \_\_\_\_\_

תקופת השתתפות עצמית: \_\_\_\_\_

**הרחב בתוספת פרמיה לגניבת מידע ממחשבים ניידים**  כן  לא

יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו 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.

גבול אחריות מבוקש למקרה ביטוח: \_\_\_\_\_ ש"ח

גבול אחריות מבוקש לתקופת הביטוח: \_\_\_\_\_ ש"ח

**לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
**כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.**

**הצהרת המציע המועמד לביטוח**

אני/החתימה/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 בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, **ידוע לנו כי אם נעשה כן בכונת 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 ביני/נו למבטח וטופס ההצעה 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.
- בכפוף לאמור בסעיף 7 לעיל, 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.

תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	חתימת המועמד לביטוח
1				X
2				X

**אישור הסוכן**

הנני מאשר כי שאלתי את המועמדים לביטוח את כל השאלות המופיעות הן בהצעה והן בהצהרת הבריאות והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המועמדים לביטוח.

תאריך	שם הסוכן	מס' רישיון הסוכן	חתימה וחומת סוכן
			X

**הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות**

הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

הנני מאשר/ת 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/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).

חתימה
X



**הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת**

הנני מסכים/מה 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. **ידוע לי כי אני חייב להסכים לשימוש כאמור.**

נא סמן את בחירתך:  מסכים  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.

חתימה

שם המועמד לביטוח

תאריך

**הסכמה להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו בביטוחי רכוש לאחר מקרה הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח למבטח**

א. בקרות מקרה ביטוח, המכוסה לפי פרקים: 5 תכולת בית העסק (כולל סיכוני פריצה, אם נרכשו), 6 (מבני בית העסק), 7 (אובדן רווחים), 8 (הכנסות בית העסק), 12 (רכוש בהעברה), 13 (ביטוח כספים) ו- 14 פרק משנה א' (ביטוח מערכות ממוחשבות - ביטוח הרכוש), 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: \_\_\_\_\_

חתימה

שם משפחה

שם פרטי

תאריך