

## הצעה לביטוח כל הסיכונים כספיים

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, התשמי"א - 1981 (להלן: "חוק חוזה הביטוח") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראותיו, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח כל הסיכונים - כספים - 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 לשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך. כל האמור בהצעת הביטוח בלשון יחיד אף ברבים משמע, וכן להיפך.

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 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 (בחצות)
<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים: _____ כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____ אופן תשלום הפרמיה	
וכל תקופה נוספת שתאושר ע"י המבטח	

סכום ביטוח כללי מבוקש	
הכספים המבוטחים	סכומי הביטוח על בסיס נזק ראשון
מזומנים	
שטרות/המחאות	
סה"כ בכספת	
סה"כ בהעברה	
סה"כ סכום ביטוח כללי מבוקש: ש"ח _____	

**ניסיון ביטוחי קודם וניסיון תביעות**

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

- האם היית מבטוח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?  לא  כן, פרט חברת ביטוח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח \_\_\_\_\_
- האם נדחתה הצעתך או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים ב - 3 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- אם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב - 3 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב - 3 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב - 3 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם הגשת או הוגשו תביעות או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש שנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

תאריך	מהות התביעה	שולם

- האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בחמש השנים האחרונות?  לא  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, יא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח.

**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 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, יא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח.

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

- העסק נמצא בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות
- קירות המבנה עשויים מ:  בטון  אסבסט  עץ  אסכורית  אחר, פרט: \_\_\_\_\_
- גג המבנה עשוי מ: \_\_\_\_\_
- האם המבנה בו נמצא העסק משמש גם לפעילויות אחרות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם במבנה בו נמצא בית המלאכה מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- ציין למה משמשים המבנים הנמצאים בשכנות: \_\_\_\_\_

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

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

הגנות אחרות: \_\_\_\_\_

12. כספת:  אין  יש, תוצרת \_\_\_\_\_ משקל \_\_\_\_\_ מידות \_\_\_\_\_ מיקום: \_\_\_\_\_

מעוגנת לקיר/ רצפה  לא  כן מחוברת למערכת האזעקה?  לא  כן

13. שעות העבודה המקובלות בבית העסק: \_\_\_\_\_

**הרחב מבוקש לכיסוי בתוספת דמי ביטוח:**  
**לתשומת לב המציע:**  
 יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב להלן, 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 ההרחב, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.**  
**הרחב נזק לכספת כתוצאה מנזקי אש או פריצה לכספת או כל ניסיון לכך -  כן  לא**  
 סכום ביטוח מבוקש להרחב זה (בנוסף לסכום הביטוח הכולל המבוקש): ש"ח \_\_\_\_\_

**← הצהרת המציע**

1. כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.  
 2. לא הסתרת עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לי כי אם אעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותיי יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח.  
 3. ידוע לי כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לפוליסה וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.  
 4. ידוע לי כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח.  
 5. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.  
 6. ידוע לי 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.  
 7. אני מצהיר בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי, וידוע לי כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני מסכים 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.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע
		<b>X</b>

**← אישור הסוכן**

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

תאריך	שם הסוכן	חתימה וחותמת סוכן
		<b>X</b>

**← הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות**

הנני מאשר כי המידע הכולל 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).

תאריך	חתימת המציע
	<b>X</b>

**← הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת**

הנני מסכים כי המידע אודותי 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.

נא סמן את בחירתך:  מסכים  לא מסכים

תאריך	חתימת המציע
	<b>X</b>

הערות	חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הכיסוי יכנס לתוקפו לאחר אישור החברה