

הצעה לביטוח כספים בכספת ובהעברה

הצעה זו מהווה חלק בלתי נפרד מפוליסת הביטוח.

| | | | |
|------------|-----------|------------|-------|
| פרטי הסוכן | מס' הסוכן | שם הסוכן | אשכול |
| מס' פוליסה | | חומת התברה | |

| | | | | | |
|----------------|------|----------------|-----|-------|-----------|
| פרטי המציע | | | | | |
| שם משפחה/תאגיד | | שם פרטי | | | |
| מספר ת.ז./ח.פ. | | מספר ת.ז./ח.פ. | | | |
| כתובת: | רחוב | מספר | עיר | מיקוד | טלפון בית |
| פקס | | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--|------------------|--|-------------|--|
| תקופת הביטוח | | | | | |
| מתאריך | | עד תאריך (בחצות) | | גביה רגילה | |
| מס' תשלומים: | | הוראת קבע | | אופן התשלום | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------|--|
| תאור הכספת והעברה | | | | | |
| 1. ציין סכומי הביטוח בכספת: מזומנים | | המחאות ושטרות | | | |
| 2. תאר את הכספת: שם היצרן | | משקלה | | שנת יצור | |
| האם הכספת | | קבועה <input type="radio"/> ניידת <input type="radio"/> | | | |
| 3. ציין סכומי הביטוח בהעברה: מזומנים | | המחאות ושטרות | | | |
| 4. ציין ע"י מי מועברים הכספים, גילם של המעבירים ואופן העברתם (ע"י הולך רגל / אמצעי תחבורה) | | סה"כ | | | |
| 5. פרט את המקומות אליהם ומהם מועברים הכספים | | מספר מנעולים | | | |
| 6. ציין כיצד מוגנים הכספים בעת העברתם | | סה"כ | | | |
| 7. פרט כיצד מנוהל רישום הכספים המבוטחים | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| הגנות ואמצעי בטיחות | | | | | |
| 1. תאור הגנות פתחי מקום הסיכון: דלתות חיצוניות | | דלתות פנימיות | | | |
| 2. האם המקום בו נמצאת הכספת נשאר ללא אנשים ביום? | | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | | בלילה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | |
| 3. האם יש שמירה במקום? | | כן, פרט: | | | |
| 4. האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? | | כן, פרט סוג המערכת והיצרן: | | | |
| 5. האם המערכת מחוברת לכספת ו/או מחוברת למוקד? | | כן, פרט: | | | |

| | | | | | |
|--|--|------------------|--|--|--|
| נסיון ביטוח | | | | | |
| 1. האם הרכוש המוצע לביטוח מבוטח גם בחברות אחרות? | | כן, פרט: | | | |
| 2. האם בעל העסק ו/או אחד מבעלי העסק הואשם בפלילים? | | כן, פרט: | | | |
| 3. האם הסיכון היה מבוטח בחברה אחרת? | | כן, פרט שם חברה: | | | |
| 4. האם חברת ביטוח אחרת סירבה לחדש את הביטוח או סירבה לבטח את הסיכון או הטילה הגבלות מיוחדות לביטוח סיכון זה? | | כן, פרט: | | | |
| 5. האם הוגשה תביעה בשלוש השנים האחרונות? | | כן, פרט: | | | |

| | | | | | |
|---|----------|--|---|--|--|
| הצהרה | | | | | |
| אני החתום מטה מצהיר בזאת, כי כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות ואין בהן העלמה של עובדות העלולות להטעות את המבטח בשיקוליו לקבלת הביטוח ו/או לקביעת גובה הפרמיה. המציע אחראי לנכונותן של ההצהרות שבהצעה זו, החתומה על ידו או בשמו, גם אם לא נכתבו על ידו. במידה ויתברר למבטח, כי תשובה או תשובות שניתנו לשאלות בהצעה זו אינן מלאות וכנות או שהינן כוזבות, ייפגעו זכויותי על פי הפוליסה והמבטח יהיה זכאי לכל הסעדים המוקנים לו בחוק. ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לפוליסה וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה. | | | | | |
| תאריך | שם המציע | | <input checked="" type="checkbox"/> חתימת המציע | | |