

שם הסוכן	מרחב
מספר הסוכן	צוות

מציע נכבד,  
נא השב על כל השאלות שבטופס זה תשובות מלאות וכנות.  
למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה, נועד רק לצורך בחינת  
האפשרות למתן הצעה על ידי המבטח ואינו מהווה אישור לכיסוי.

## טופס הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צ.מ.ה)

טופס זה מנוסח, מטעמי נוחות בלבד, בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

### 1. פרטי המציע וההתקשרות עמו

שם פרטי ומשפחה/שם תאגיד (להלן: "בית העסק" או החברה")		מספר זהות/ח.פ.
מספר טלפון נייד	מספר טלפון בעסק	כתובת דוא"ל - E-mail
כתובת למשלוח הודעות-רחוב		מספר בית
מיקוד	עיר/ישוב	כניסה
תיאור עסקו של המציע (נא ציין כתובת אתר האינטרנט של העסק ככל שקיימת כזו):		
הכתובת העיקרית בה נמצא הרכוש המוצע לביטוח ותיאור האתר:		

### 2. תקופת הביטוח המבוקשת

החל מתאריך: ____/____/____ עד תאריך: ____/____/____ בחצות
---

### 3. אופן גביית דמי הביטוח (הפרמיה)

<input type="checkbox"/> רגילה <input type="checkbox"/> הוראת קבע - נא צרף הרשאה לחיוב חשבונך בבנק <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי מסוג: _____ מספר כרטיס: _____ תוקף הכרטיס: _____	מספר סניף _____ מספר חשבון _____
--	----------------------------------

### 4. תיאור הציוד מכני הנדסי המוצע לביטוח (להלן: "הפריט") (מעל 5 פריטים יש לצרף רשימת ציוד מפורטת)

מספר פריט	סוג הפריט	שם יצרן	מועד עליה לכביש	מספר רישוי/מע"צ	דגם	מספר שלדה	סכום ביטוח ש"ח	שווי תוספות ש"ח
1								
2								
3								
4								
5								

\* יש לצרף עותק רישיון לכל פריט ציוד.

4.2 נא סמן לאלו מפריטי הציוד המפורטים בסעיף 4.1 לעיל, קיימת אחריות יצרן:

☐ פריט 1  
 ☐ פריט 2  
 ☐ פריט 3  
 ☐ פריט 4  
 ☐ פריט 5

4.3 האם נדרש כיסוי לתוספות שאינן אינטגרליות לציוד המוצע לביטוח? ☐ לא ☐ כן  
אם השבת "כן" - נא ציין את סוג התוספת ובהתייחס למספר פריט הציוד המפורט בסעיף 4.1 לעיל:

מספר פריט	סוג התוספת
1	
2	
3	
4	
5	

4.4 פעילות הציוד ☐ חקלאית ☐ בניין ☐ עבודות עפר ☐ תשתית ☐ אחר פרט - \_\_\_\_\_

4.5 האם מדובר בציוד עונתי? ☐ לא ☐ כן  
אם השבת "כן" - נא פרט: \_\_\_\_\_

4.6 האם עובדים על הציוד מפעילים קבועים? ☐ לא ☐ כן  
\*על כל מפעיל ציוד חלה חובה להחזיק רישיון מפעיל מוסמך תקף לסוג הציוד המופעל על ידו.

4.7 האם אחד או יותר מפריטי הציוד המפורטים בסעיף 1.4 לעיל מושכר לאחרים? ☐ לא ☐ כן  
נא הקף בעגול את מספר הציוד ברשימה המושכר לאחרים: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

**5. הרחבת שבר שמשות שאינו חלק מנזק מכוסה אחר**

נא ציין סכום ביטוח מבוקש להרחבה זו (מוגבל עד לסך של 50,000 ש"ח): \_\_\_\_\_ ש"ח  
נא סמן סכום השתתפות עצמית מבוקש: ☐ 1,000 ש"ח ☐ 500 ש"ח

**6. חלופת תיקון נזק חלקי בערך שיפוי**

על פי תנאי הפוליסה משולמים תגמולי הביטוח בעד תיקון נזק חלקי בערך כינון (ללא ניכוי ערך בלאי מהחלקים שהוחלפו). באפשרותך לרכוש כיסוי לפיו ישולמו תגמולי הביטוח בעד תיקון נזק חלקי בערך שיפוי (בניכוי ערך הבלאי של החלקים שהוחלפו) וזאת בדמי ביטוח מופחתים.  
האם הנך מעוניין בחלופת תיקון נזק חלקי בערך שיפוי? ☐ לא ☐ כן

**7. הרחבת גניבה, פריצה ושוד**

7.1 האם נדרשת הרחבת גניבה, פריצה ושוד? ☐ לא ☐ כן  
נא סמן לאלו מפריטי הציוד המפורטים בסעיף 4.1 לעיל, נדרשת הרחבה זו:  
☐ פריט 1 ☐ פריט 2 ☐ פריט 3 ☐ פריט 4 ☐ פריט 5

7.2 היכן מאוחסנים פריטים אלה לאחר שעות העבודה? \_\_\_\_\_

7.3 האם קיים חוזה תקף בכתב לשמירת הציוד המוצע לביטוח על ידי שומר מטעם חברת שמירה? ☐ לא ☐ כן  
אם כן - נא ציין את שם חברת השמירה: \_\_\_\_\_

**8. אמצעים להקלת הסיכון**

8.1 האם בוצעה בדיקה תקופתית הנדרשת בחוק? ☐ לא ☐ כן  
נא ציין תאריך בדיקה אחרונה לכל פריט:  
1: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 3: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 4: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 5: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

8.2 האם מותקן במקום נגיש ובולט בציוד מטף כיבוי אש מסוג אבקה במשקל 6 ק"ג? ☐ לא ☐ כן

8.3 באם בסעיף 4.1 נכלל עגורן אשר הורכב באתר עבודות, נא ציין מועד תסקיר\* אחרון: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\*יש לצרף עותק התסקיר.

#### 8.4 נא פרט את כל אמצעי המיגון (אש/גניבה, פריצה) המותקנים בציד המוצע לביטוח בהתאם למספריהם בסעיף 4.1 לעיל

מספר פריט	פירוט אמצעי מיגון
1	
2	
3	
4	
5	

#### 9. מוטב שאינו המבוטח / סעיף שעבוד

האם ברצונך לקבוע לגבי אחד או יותר מפריטי הציד המוצע לביטוח מוטב שאינו המבוטח/סעיף שעבוד? ☐ לא ☐ כן  
אם השבת "כן" – נא ציין בטבלה להלן את פריט הציד הרלוונטי מתוך רשימת הפריטים שבסעיף 4.1 לעיל:

מספר פריט	שם מוטב/משעבד	שם הסניף	מספר סניף	כתובת המשעבד	סוג השעבוד
1					
2					
3					
4					
5					

#### 10. עבר ביטוחי – מתייחס לשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת הצעה זו

10.1	האם הציד המוצע לביטוח היה מבוטח בחברת ביטוח כלשהי? אם השבת "כן" – נא פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10.2	האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך לביטוח לחלק או לכל הציד המוצע לביטוח? אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10.3	האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה את הביטוח או סירבה לחדשו? אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10.4	האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את חידוש הביטוח בתוספת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים לחידוש? אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10.5	האם קיבלת איומים כלשהם או היו ניסיונות לפגוע במכוון בציד או שהייתה פגיעה בזדון בפועל? אם השבת "כן" – נא פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10.6	אם נגרמו לציד המוצע לביטוח נזקים כתוצאה מאחד או יותר מהסיכונים המכוסים בפוליסה זו? אם השבת "כן" – נא פרט בקצרה כל נזק שאירע, לאיזה פריט, מתי ארע וכן סכום הנזק שנגרם (לפני הפחתת השתתפות עצמית): _____ _____ נא פרט אלו אמצעים להקלת הסיכון ננקטו למניעת הישנות הנזק: _____ _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

## 1.1. הצהרות

### חלק א' – הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידיו

אני החתום מטה, מצהיר בזה כי כל הפרטים, המידע והתשובות שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים ונתנו על ידי בכנות מלאה וכי לא העלמתי מידע הנוגע לביטוח זה אשר יש בו כדי להשפיע על שיקולי המבטח בקשר עם עריכת הביטוח.

ידוע לי כי אם יסתבר כי לא השבתי תשובות מלאות ו/או כנות כאמור, עלולה להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת. אני מאשר בחתימתי כי הבנתי את מהות הכיסויים וההרחבות של הפוליסה נשוא הצעה זו, לרבות עיקרי התנאים והסייגים שבה, וכי בחירתי בכיסויים וההרחבות המפורטים בהצעה זו משקפת והולמת את צרכי הביטוח שלי.

ידוע לי כי אם תאושר הצעתי לביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לבני לעניין ביטוח זה ולפוליסה על צרפותיה, כפי שתמסר לי על ידי המבטח.

אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורפת אליה ולהודיע למבטח על פי כתובתו, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום במפרט, ככל שיסתבר לי כי קיימים כאלה. היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע למבטח בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה.

אני מתחייב לשלם את כל דמי הביטוח והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי ו/או החמרה בסיכון, מיד לכשיסתבר לי אודותיו, ידוע לי כי עקב הנתונים שמסרתי עשוי המבטח לדרוש ממני לנקוט באמצעים להקלת הסיכון.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המציע (החותם) \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

### חלק ב' – הרשאה לשמירת המידע ושימוש בו

אני מאשר בזאת כי המידע שנמסר על ידי, נמסר מרצוני ובהסכמתי, וכי מידע זה וכל עדכון שלו או מידע נוסף שיימסר על ידי או שיגיע לידי קבוצת כלל בקשר אליי, ישמרו במאגרי המידע של חברות מקבוצת כלל או מי מטעמה (או של מי שספק לה מפעם לפעם שירותי מחשב ועיבוד נתונים) וישמשו בין היתר לניהול, תפעול ומתן שירותים (לרבות בקווי תקשורת) בקשר למוצרים ושירותים, לעיבוד מידע, לפילוח שיווקי, ולקיום חובות על פי דין.

כן אני מאשר כי קבוצת כלל תהיה רשאית להעביר את המידע גם לסוכן הביטוח ולגורמים הפועלים עבור הקבוצה או מטעמה או מספקים לה שירותים.

### חלק ג' – פרטי התקשרות

אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:

- ☐ אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד)
- ☐ דואר רגיל

**לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.**

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות לקוחות בטלפון \*5454.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המציע (החותם) \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

## הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה

הנני מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסר על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל, וזאת לאחר שהסברתי לו כי עליו להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות וככל שלא יעשה כן עלולה להיות לכך השפעה על תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.

כמו כן ביררתי את צרכי הביטוח שלו והסברתי לו את מהות הכיסויים, ההרחבות והתנאים המתייחסים לעריכת ביטוח זה ומשמעותם ומסרתי לו את המידע המהותי לגבי עיקרי הכיסוי הביטוחי, וכן מידע לגבי סכומי הביטוח וגבולות האחריות העיקריים, דמי הביטוח, פירוט אמצעי התשלום האפשריים, תנאי התשלום, מספר התשלומים ומועדי הגביה האפשריים, והוא אישרם בפניי לאחר שמצאם מתאימים לצרכיו.

תאריך \_\_\_\_\_ שם סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_