



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

הצעה לביטוח בית משותף

טופס מספר **938**

נא למלא הצעה זו בדיוקנות ובשלמות. כל הרשום בהצעה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו.
שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

א. פרטי העסק									
תיאור העסק					שם העסק			מספר ח"פ	
<input type="checkbox"/> וועד בית <input type="checkbox"/> חברת ניהול <input type="checkbox"/> חבות בעל המבנה									
מספר טלפון נייד	מספר טלפון	מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	כתובת הרכוש המבוטח (רחוב)		יישוב	
דואר אלקטרוני					אני מבקש לקבל הודעות ומסמכים מטעם החברה (לרבות: דף פרטי ביטוח, תנאי הפוליסה) באחד האמצעים שלהלן: <input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - מסרון <input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר ישראל				

ב. תקופת הביטוח			ג. אופן תשלום דמי הביטוח		
מתאריך	עד תאריך בחצות	וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה	<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים (נא למלא טופס הוראת קבע)

ד. פרטי המבנה המוצע לביטוח	
1. שנת הקמת הבניין:	2. מספר הקומות בבניין:
3. מספר הכניסות הראשיות בבניין:	4. מספר הדירות בבניין:
5. הקירות בנויים מ:	6. מס' החנויות בבניין:
7. הבניין בכללותו משמש ל:	8. הגג בנוי מ:
9. האם יש מעלית בבניין?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
10. האם קיימות דירות בלתי תפוסות מעל 60 יום/דירות מחולקות?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
11. האם הבניין נמצא בתהליך שיפוץ כללי?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
12. חברת ניהול - האם כל המבנים שברצונך לבטח תחת פוליסה זו, נמצאים בסמיכות באותו איזור מוניציפלי?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

ה. רכוש הבית	
1. ביטוח הבית המשותף - הכיסוי חובה - לתשומת לבך, סכום הביטוח כולל את כל חלקי הבית המשותף למעט הדירות	סכום ביטוח:
2. ביטוח שטחים מסחריים	סכום ביטוח:
3. ביטוח תכולת הבית המשותף הנמצאת בשטחים המשותפים בלבד	סכום ביטוח:
4. ביטוח כלל הדירות בבניין (סכום ביטוח מינימלי לדירה 200,000 ש"ח)	סכום ביטוח:
סה"כ סכום ביטוח לסעיף ה:	

הרחב ביטוח נזקי מים ונזלים אחרים במבנה (שטחים משותפים + מסחריים)

תיקון נזקי מים למבנה באמצעות שרברב או חברת שרברבים מטעם המבטח, בהתאם לרשימה המפורטת באתר החברה המתעדכנת מעת לעת ובהתאם להרחבה המפורטת בתנאי הפוליסה.

תיקון נזקי מים למבנה יתבצע באמצעות שרברב לפי בחירת המועמד לביטוח (שרברב פרטי), התשלום בגין עלות התיקון יהיה בכפוף לאישור שמאי מטעם המבטח ולפי תנאי הפוליסה.

וויתור כיסוי רעידות אדמה (שטחים משותפים + מסחריים)

1. נא לבטל את כיסוי רעידת אדמה למבנה הבית המשותף + שטחים מסחריים

2. נא לבטל את כיסוי רעידת אדמה לתכולת הבית המשותף

וויתור כיסוי נזקי טבע (שטחים משותפים + מסחריים):

1. נא לבטל את כיסוי נזקי טבע למבנה הבית המשותף + שטחים מסחריים

2. נא לבטל את כיסוי נזקי טבע לתכולת הבית המשותף

האם נדרש כיסוי לטרור?

כן לא

ג"א נדרש עבור מבנה _____, ג"א נדרש עבור תכולה _____ (במקסימום 2 מיליון ש"ח).

<input type="checkbox"/> לתשומת ליבך בהעדר הוראה אחרת תחת סעיף זה, תכסה הפוליסה נזקי רעידת אדמה. אם סעיף זה ימולא באופן חלקי, עבור כל סעיף שלא מולא יהיה כיסוי רעידת אדמה בתוקף.	חתימת המועמד לביטוח *
---	-----------------------

מק"ט 410110056 (מהדורה 07.2023)



ו. ביטוח חבות כלפי צד שלישי

1. האם נדרש ביטוח אחריות כלפי צד ג' בגין הדירות בבית המשותף? (אופציה זו כפופה לרכישת כיסוי רכוש) לא כן

2. האם נדרש ביטוח אחריות כלפי צד ג' בגין שטחים משותפים? לא כן, (הפעילות העסקית בגין שטחים אלה אינה מכוסה)

גבול אחריות נדרש למקרה ולתקופה

_____ אחר: 5,000,000 ש"ח 8,000,000 ש"ח 10,000,000 ש"ח

(עלייך לנהוג בהתאם לפקודת הבטיחות הקיימת בקשר לשימוש, תפעול ואחזקת המעליות)

3. הרחבות לכיסוי בגין השטחים המשותפים בלבד:

1. האם יש בבניין בריכת שחיה? לא כן

2. האם יש בבניין חדר כושר? לא כן

3. האם יש בבניין מכשירי הרמה מסוג מכפילי חניה? לא כן

4. האם יש בבניין מתקני שעשועים ו/או חדרי אירוע? לא כן

5. האם יש בבניין ג'קוזי/ סאונה? לא כן

4. הרחבה לביטוח חבות אישית של חברי ועד הבית, נדרש כיסוי? לא כן

גבול אחריות נדרש למקרה ולתקופה

500,000 ש"ח 1,500,000 ש"ח 3,000,000 ש"ח

ז. ביטוח חבות מעבידים

ביטוח חבות מעבידים בגין עובדי הבית המשותף, האם נדרש כיסוי? לא כן גבול אחריות נדרש? 20,000,000 ש"ח 40,000,000 ש"ח

מספר העובדים המועסקים על ידך _____ ציין תפקידים: _____

האם הנך מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח? לא כן

שים לב! פרק זה יפצה אותך רק עבור חבותך מעל לזו החייבת להיות מכוסה על פי חוק הביטוח הלאומי.

ח. ביטוח כספי (מיועד לוועדי בתים בלבד)

האם נדרש כיסוי? כן לא ציין שם גזבר הוועד _____

הכיסוי	מזומנים	שטרות ושיקים	סה"כ סכום ביטוח
1. כספים הנמצאים ברשות וועד הבית המשותף*			
2. כספים בהעברה (בודדת)			
*סה"כ סכום ביטוח (סכום ביטוח מקסימלי 50,000 ש"ח)			

האם מנוהלים רישומים מפורטים, שוטפים ומסודרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הרכוש (הכספים) העומדים לביטוח? לא כן

האם ינוהלו רישומים וספרים כאלו גם בעתיד? לא כן



ט. ביטוח הוצאות משפטיות לועד הבית

האם נדרש כיסוי? לא כן

גבול אחריות נדרש למקרה ולתקופה

1,000,000 ש"ח 1,500,000 ש"ח 2,000,000 ש"ח

י. אמצעי בטיחות/מיגון

1. האם קיים סקר? לא כן, פרט (שם הסוקר, תאריך): _____

2. הגנות מפני סיכוני אש

מטפים: _____ מס': _____ סוג: _____

מנדפים: אין יש מערכת כיבוי מנדף: לא כן

אישור כבאות: אין יש ניקוי מנדפים לפי תקן: לא כן

גלאי עשן: אין יש

מתזים: אין יש האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות? לא כן

3. הגנות מפני סיכוני פריצה

האם מותקנת מערכת אזעקה? לא כן, פרט: _____

מזגנים ופתחים אחרים	סוג חלונות	סוג דלתות אחרות	סוג דלתות הכניסה	האם קיים חיבור למיקוד
				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____

4. הגנות מפני נזקי שיטפון

האם קיים בסביבה מקור העלול לגרום לשיטפון? (ואדי, תעלה, נהר וכד') לא כן, פרט: _____

יא. עבר ביטוחי

1. האם הבית המשותף היה מבוטח בחמש השנים האחרונות? לא כן,

אם כן, ציין שם חברה: _____ תקופת ביטוח מ- _____ עד _____

2. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? לא כן,

אם כן, ציין כל נזק ומתי ארע: _____

אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? _____

3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה או ביטלה אי פעם את הצעתך או את פוליסת הביטוח או סירבה לחדש או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? לא כן,

פרט: _____

4. האם הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה) אשר עשויה להיות קשורה לכיסוי הביטוחי הניתן על פי הפוליסה? לא כן,

פרט: _____



י.ב. הצהרות

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח:

מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") מסרה לי כי תכנית הביטוח המשווקת על ידיה מעת לעת, לרבות התכנית נשוא הצעה זו, מפורסמות באתר האינטרנט של החברה. מרכיבי התכנית הנרכשת לרבות הכיסויים הביטוחיים, פרמיית הביטוח, תקופת הביטוח, סכומי ביטוח וגבולות אחריות עיקריים, וכן אמצעי התשלום ותנאי התשלום האפשריים הובאו לידיעתי. כמו כן, נמסר לי דבר קיומם/אי קיומם של חריגים לכיסוי הביטוחי ו/או השתתפות עצמית, וידוע לי כי באפשרותי לקבל מידע מפורט בעניין זה. כן ידוע לי, כי קיימות בחברה תכניות ביטוח נוספות מסוגים שונים, הנבדלים מהתכנית הנרכשת בהרכב הכיסוי הביטוחי, בעלותם ובהיקפם, ואני מאשר כי התכנית אליה אני מבקש להתקבל, נבחרה לאחר שמצאתי אותה מתאימה לצרכי. כמו כן נמסר לי כי מעת לעת מוציאה החברה תכניות חדשות וכי ראוי לבדוק ולברר בכל עת בעתיד את המוצר הנרכש ביחס לאלו שיהיו קיימים בעתיד וכן כי הדינים השונים החלים על התכנית נשוא ההצעה עשויים להשתנות.

2. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה:

אני מצהיר בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

מדיניות הגנת הפרטיות של קבוצת מגדל זמינה עבורך באתר האינטרנט www.migdal.co.il או באפליקציה של החברה.

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת *

3. הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות:

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמת, ולא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי כי המידע ישמר במאגרי המידע של החברה ושל גופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תוכניות/מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מאשר כי המידע שמסרתי ואמסור יועבר לצדדים שלישיים, לצורך המטרות הנ"ל, כגון: לטכני ביטוח, מבטחי משנה וגורמים מתפעלים, (לרבות במקרה של שינוי במבנה התאגידי). מדיניות הגנת הפרטיות של קבוצת מגדל זמינה עבורך באתר האינטרנט <https://www.migdal.co.il> או באפליקציה של החברה.

תאריך	חתימת הסוכן *	חתימת המועמד לביטוח *

4. הסכמה לפניות שיווקיות (רשות):

אני מעוניין כי המידע ישמש את מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או חברות מקבוצת מגדל ו/או גורם מטעמן, לרבות סוכן הביטוח שלי, לצורך שיווק ודיוור ישיר אודות כיסויים ביטוחיים ומוצרים ו/או שירותים פנסיוניים, פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם, וזאת בין היתר באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית (דוא"ל), הודעת מסר קצר (SMS), מערכת חיוג אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה השיווקית באמצעות סוכן הביטוח או באתר מגדל או פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. טלפון 03-9201010, דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת *

י.ג. איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי (להלן "הממשק")

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר מקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לנוחותך, תוכל למלא בקשה להסרת פרטיך מהממשק באמצעות טופס דיגיטלי באתר האינטרנט של חברתנו בכתובת: www.migdal.co.il לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

