

נא למלא הצעה זו בדיוקנות ובשלמות כל הרשום בהצעה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו

שם הסוכן	מספר סוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

הצעה לביטוח בתי קפה - "קופי פלוס"

טופס מספר 894

א. פרטי המועמד לביטוח				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		מספר טלפון נייד
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד
מיקוד	דואר אלקטרוני			
	<input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - מסרון <input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר ישראל			

ב. פרטי העסק				
מספר זהות/דרכון/ח"פ/ח"צ	שם העסק			
יישוב	כתובת העסק (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד
				מיקוד

ג. תקופת הביטוח		ד. אופן תשלום דמי הביטוח		
מתאריך	עד תאריך	<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים (נא למלא טופס הוראת קבע)

ה. תאור העסק	
העסק משמש ל: <input type="checkbox"/> בית קפה <input type="checkbox"/> דוכן מזון <input type="checkbox"/> קפיטריה	
האם קיים שימוש ב: <input type="checkbox"/> גז <input type="checkbox"/> גריל <input type="checkbox"/> מתקני צ'יפס <input type="checkbox"/> טאבון	
האם העסק הוא חלק מרשת או בעל זכויות של רשת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

ו. תאור המבנה המוצע לביטוח					
מבנה העסק בנוי מ:	גג המבנה בנוי מ:	המבנה נבנה בשנת:	מס' קומות במבנה	העסק נמצא בקומה	שטח העסק
					מ"ר
האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים כימיקלים, גזים, חומרים או סחורות אחרות מתלקחים/מתפוצצים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. פרט סוגי החומרים:					

ז. זיקת המציע	
<input type="checkbox"/> בעלות	<input type="checkbox"/> שכירות
<input type="checkbox"/> אחר, פרט:	

ח. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח	
האם יש שיעבוד לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ציין לטובת מי השיעבוד:	

ט. תאור העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח	
אילו עסקים קיימים בשכנות לעסק המוצע לביטוח?	



י. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח

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

2. הגגות מפני סיכוני אש

מטפי כיבוי אש: כמות: _____ משקל: _____

עמדת כיבוי אש: אין יש

בדיקת חשמל: אין יש. במידה וקיים אישור, יש לציין תאריך _____

לוחות חשמל מעל 63 אמפר: אין יש מוגן ב: _____

ניקוי מנדפים: תאריך ביצוע _____

שימוש בגז: אין יש. תאריך ביקורת חברת הגז _____

3. הגגות מפני סיכוני פריצה

האם מותקנת מערכת אזעקה? לא כן, פרט:

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

4. כספים:

כספת: אין יש - משקל _____ ק"ג

יא. עבר ביטוחי

1. האם מערך עסקך (חלקו או כולו) היה מבוטח בחמש השנים האחרונות ב"מגדל" או בחברת ביטוח אחרת? לא כן,

אם כן, ציין שם חברת: _____ 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: _____

יב. פירוט כיסויי הביטוח הנדרשים, תיאור וסכומי הביטוח

סכום ביטוח	פירוט / אפשרויות בחירה	הכיסוי	ביטוח רכוש וסיכונים נלווים
		מבנה	
		תכולה	
		מלאי	
	מקסימום 300,000 ש"ח מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה או עד 50,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	קלקול תכולת מקררים	
	מקסימום 200,000 ש"ח מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה או עד 60,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	שבר זכוכית מראות ושליטים	
	כלול	רעידת אדמה ונזקי טבע	
		פריצה - על בסיס כיסוי מלא	
	מינימום 50,000 ש"ח	פריצה - על בסיס נזק ראשון	
	<input type="checkbox"/> אפשרות 1: 500 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> אפשרות 2: 1,000 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> אפשרות 3: 1,500 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> אפשרות 4: 2,500 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> אפשרות 5: 3,000 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> אפשרות 6: 5,000 ש"ח ליום	אובדן הכנסה - פיצוי יומי (120 יום)	



יב. פירוט כיווי הביטוח הנדרשים, תיאור וסכומי הביטוח - המשך

כספים	הכיווי	פירוט / אפשרויות בחירה	סכום ביטוח
	מזומנים, שטרות ושיקים	מקסימום 100,000 ש"ח מעבר ל-5% מסכום ביטוח התכולה או עד 15,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	
חבות מעבידים	גבול אחריות:	20,000,000 ש"ח למקרה ולתקופה	
	מספר עובדים:		
צד שלישי	גבול אחריות: למקרה ולתקופה	<input type="checkbox"/> 1,000,000 ש"ח	
		<input type="checkbox"/> 2,000,000 ש"ח	
		<input type="checkbox"/> 3,000,000 ש"ח	
		<input type="checkbox"/> 4,000,000 ש"ח	
		<input type="checkbox"/> 5,000,000 ש"ח	
		<input type="checkbox"/> 6,000,000 ש"ח	
	ביטול חריג חבות מוצר	350,000 ש"ח כלול בגבול אחריות של 1,000,000 ש"ח. 500,000 ש"ח כלול בגבול אחריות מעל 2,000,000 ש"ח. <input type="checkbox"/> הרחבת גבול האחריות ל-	

יג. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח:

מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") מסרה לי כי תכניות הביטוח המשווקות על ידיה מעת לעת, לרבות התכנית נשוא הצעה זו, מפורסמות באתר האינטרנט של החברה. מרכיבי התכנית הנרכשת לרבות הכיוויים 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 לכיווי הביטוחי/ואו 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 הכיווי 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך	שם החותם	חתימת המבוטח ★

3. הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, 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: לסוכני ביטוח, מבטחי משנה וגורמים מתפעלים, (לרבות במקרה של שינוי במבנה התאגיד). מדיניות הגנת הפרטיות של קבוצת מגדל זמינה עבורך באתר האינטרנט <https://www.migdal.co.il> או באפליקציה של החברה.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך	חתימת הסוכן ★	חתימת המבוטח ★

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 כיוויים (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 שכל 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך	שם החותם	חתימת הוחתמת ★

יד. איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי (להלן "הממשק")

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר מקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרכז 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 באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

