

שם הסוכן	מספר סוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

הצעה לביטוח מגדל לעסק - בית כנסת

טופס מספר **834**

א. פרטי המועמד לביטוח					
מספר טלפון		שם פרטי		שם משפחה	
מספר זהות		מס' דירה		מס' בית	
כתובת מגורים (רחוב)		כניסה		יישוב	
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
אני מבקש לקבל הודעות ומסמכים מטעם החברה (לרבות: דף פרטי ביטוח, תנאי הפוליסה) באמצעי שלהלן: <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			
כתובת העסק (רחוב)		מספר		יישוב	
מיקוד					
ג. תקופת הביטוח					
מתאריך		עד תאריך		בחצות	
ד. אופן התשלום					
<input type="checkbox"/> מזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (לפי טופס התחייבות המצ"ב) <input type="checkbox"/> הסדר "שירות שיקים" (לפי טופס התחייבות המצ"ב) כפוף להסכמת המבטח, יישאר בתוקפו הסדר התשלומים גם בשנות הביטוח הבאות, אלא אם כן יודיע המציע למבטח בכתב על רצונו לשנות זאת.					
ה. תאור המבנה המוצע					
מבנה בנוי מ:		הגג בנוי מ:		גיל המבנה	
שטח העסק ברוטו		העסק נמצא בקומה		מס' קומות במבנה	
מ"ר					
ו. זיקת המציע					
זיקת המציע למבנה העסק המוצע לביטוח: <input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר, פרט:					
ז. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח					
האם יש שיעבוד לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ציין לטובת מי השיעבוד: _____					
ח. תאור העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח					
פרט אילו עסקים קיימים בשכנות לעסק המוצע לביטוח: _____					
ט. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח					
1. האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (שם הסוקר, תאריך): _____					
2. הגנות מפני סיכוני אש מטפים מס': _____ סוג: _____ ברזי שריפה: מס': _____ קוטר _____ גלאי עשן: <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש, פרט: _____					
האם נערכה בדיקת מערכת חשמל ע"י חשמלאי מוסמך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט תאריך: _____					
3. הגנות מפני סיכוני פריצה					
סוג ואמצעי נעילה / מיגון		סוג ואמצעי נעילה / מיגון		דלת כניסה	
חלונות		פתחים נוספים (לדוגמא: מזגנים)		דלתות אחרות	
4. הגנות לספרי תורה היכן מאוחסנים ספרי התורה? _____ ממה בנויה דלת ארון הקודש? _____ איזו נעילה יש לדלת ארון הקודש? _____					
5. האם מותקנת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____ האם המערכת מחוברת למוקד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____					

מק"ט 200022732 (מחזורת 08.2022)



010288340103010822

עמוד 1 מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 28

י. נסיון ביטוחי קודם של המציע

1. האם העסק ו/או פעילותו (חלקו או כולו) היה מבטוח בחמש שנים אחרונות במגדל? או בחברת ביטוח אחרת? לא כן, ציין שם חברה: _____
- סוכן _____ מס' פוליסה: _____ תקופת ביטוח מ- _____ עד _____
2. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה?
 לא כן, ציין כל נזק ומתי ארע: _____
 אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? _____
3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה ו/או ביטלה אי פעם את פוליסת הביטוח / הצעה לביטוח 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: _____

יא. פירוט כיסויי הביטוח הנדרשים, תיאור וסכומי הביטוח

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח	תיאור
ביטוח רכוש וסיכונים נלווים	מבנה		
	תכולה (למעט ספרי תורה)		
	ספרי תורה		* כמות ספרי תורה _____
	רעידת אדמה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
	נזקי טבע	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
	פריצה	<input type="checkbox"/> ללא כיסוי <input type="checkbox"/> עם כיסוי מלא	
	פריצה לספרי תורה בלבד		
ביטוח חבות מעבידים	גבול אחריות למקרה ולתקופה	20,000,000 ש"ח	
	מס' עובדים		
ביטוח אחריות כלפי 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	
	הרחבה בגין אולם אירועים בשכר במתחם בית הכנסת עד 300 משתתפים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

הערה: במידה והינך מעוניין בכיסויי ביטוחיים נוספים כגון: תאונות אישיות, כספים, טרור, ועוד, ניתן לפנות לסוכן הביטוח.

יב. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח:

מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") מסרה לי כי תכניות הביטוח המשוקקות על ידה 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 הצעה עשויים להשתנות.

2. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה

אני מצהיר בזה כי כל תשובתי 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.

תאריך _____ שם החותם _____ חתימה וחותמת ★ _____



יב. הצהרות המועמד לביטוח - המשך

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, דיור 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 התאגידי).

מדיניות הגנת הפרטיות של קבוצת מגדל זמינה עבורך באתר האינטרנט <https://www.migdal.co.il> או באפליקציה של החברה.

	חתימה וחותמת ★		שם החותם		תאריך
--	---------------------------------	--	---------------------------	--	--------------

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 ודיור ישיר אודות כסויים ביטוחיים ומוצרים ו/או שירותים פנסיוניים, פיננסיים ואחרים ולפניה 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

	חתימה וחותמת ★		שם החותם		תאריך
--	---------------------------------	--	---------------------------	--	--------------

יג. 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.

