

## הצעה לביטוח "מגדל לעסק" - יחידות אירוח

טופס מספר **836**

שם הסוכן	מספר סוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

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

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

ג. תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך	בחצות	

ד. אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי
<input type="checkbox"/> שירות שקים (נא למלא טופס הוראת קבע)	

ה. תאור המבנים					
מבנה העסק בנוי מ:	הגג בנוי מ:	המבנה נבנה בשנת	מס' קומות במבנה	העסק נמצא בקומה	מס' יחידות האירוח
<p>האם במבנה יחידת האירוח מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים או סחורות אחרות מתלקחים/מתפוצצים/עמדות מנגל?  <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט סוגי החומרים: _____</p> <p>האם מדובר בוויילת אירוח או אחוזה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם מבנה יחידת האירוח משמש גם לפעילויות אחרות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____</p> <p>האם יחידת האירוח מושכרת לפי שעה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____</p> <p>האם קיים / קיימים בריכה / ג'קוזי / סאונה במתחם העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____</p> <p>ככל וישנה בריכה, האם קיים רישוי מתאים להתקנה, אחזקה וטיפול בבריכת שחיה לרבות קיום ציוד עזרה ראשונה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם מתקיימות מסיבות/אירועים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם קיימים מתקני שעשועים/מתנפחים/טרמפולינות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם קיימים אופניים/קורקינטים/סאגווי חשמליים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>					

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	
אלו עסקים קיימים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? פרט:	_____

מק"ט 200022738 (מהדורה 01.2023)



010288360103010123

עמוד 1 מתוך 3 דפים

### ט. אמצעי בטיחות/מיגון ביחידות האירוח

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

2. הגנות מפני סיכונים אש

מטפים מס': \_\_\_\_\_ סוג: \_\_\_\_\_

ברזי שריפה: מס': \_\_\_\_\_ קוטר: \_\_\_\_\_

גלאי עשן:  אין  יש

גלאי עשן:  אין  יש סוג: \_\_\_\_\_

האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות?  לא  כן

ביחידות אירוח העשויות עץ: האם עץ מבנה הצימר מצופה חומר מעכב בעירה?  לא  כן

3. הגנות מפני נזקי שיטפון

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

### י. 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 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: \_\_\_\_\_

### יא. פירוט כיסויי הביטוח הנדרשים, תיאור וסכומי הביטוח

תיאור	סכום הביטוח	הכיסוי	פרק
	מבנה עד 100,000 ש"ח ותכולה עד 35,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> אופציה א'	פרק א'-ביטוח רכוש וסיכונים נלווים
	מבנה עד 200,000 ש"ח ותכולה עד 50,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> אופציה ב'	
	מבנה עד 300,000 ש"ח ותכולה עד 85,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> אופציה ג'	
	מבנה עד 400,000 ש"ח ותכולה עד 120,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> אופציה ד'	
	מבנה עד 500,000 ש"ח ותכולה עד 130,000 ש"ח	<input type="checkbox"/> אופציה ה'	
	כלול	רעידת אדמה ונזקי טבע	
	700 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/>	אובדן הכנסה פיצוי יומי (עד 80 יום)	פרק ב'1 - אובדן הכנסה
	20,000,000 ש"ח למקרה ולתקופה	גבול אחריות:	פרק ח' - חבות מעבידים
		מספר עובדים:	
	1,000,000 ש"ח למקרה ו- 4,000,000 ש"ח לתקופה. * בגין נזק שאירע בבריכת שחיה/סאונה/ג'קוזי גבול האחריות מוגבל ל- 2,000,000 ש"ח לתקופה ולכלל היחידות, כולו בגבול האחריות הכללי של הפוליסה ואינו חל בנוסף.	גבול אחריות:	פרק ט' - חבות כלפי צד ג'



## יב. 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 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 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 לחזרה 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 חזרה הביטוח התשמ"א 1981.

	<b>שם המועמד לביטוח</b>	<b>שם המועמד לביטוח</b>	<b>תאריך</b>
--	-------------------------	-------------------------	--------------

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

	<b>שם המועמד לביטוח</b>	<b>שם המועמד לביטוח</b>	<b>תאריך</b>
--	-------------------------	-------------------------	--------------

### 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](mailto:mokedbi@migdal.co.il)

	<b>שם החותם</b>	<b>שם החותם</b>	<b>תאריך</b>
--	-----------------	-----------------	--------------

## יג. איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי (להלן "הממשק")

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחיסכון 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](http://www.migdal.co.il)

לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

