



## טופס הצעה לביטוח עבודות קבלניות - הצהרתית

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מספר סוכן: \_\_\_\_\_ שם החתם המטפל במחוז: \_\_\_\_\_ מחוז: \_\_\_\_\_

לצורך הנוחות בלבד, הטופס מנוסח בלשון זכר רבים. מובהר כי בכל מקום בו ננקט לשון זכר, הכוונה היא גם לנקבה ובכל מקום בו ננקט לשון רבים, הכוונה היא גם ליחיד.

אנו פונים בזאת ל"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן: "מנורה") בבקשה לבחון האפשרות לתת לנו תנאים לכיסוי ביטוחי. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

**סכומים בטופס הצעה יש למלא בשקלים חדשים.**

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח מהחברה (להלן: "המציע"): \_\_\_\_\_

2.  חברה ציבורית  חברה פרטית  עוסק מורשה/עוסק זעיר  שותפות רשומה

אחר: \_\_\_\_\_

3. מספר זהות/חברה/תאגיד: \_\_\_\_\_

4. האם יש אנשים/גופים נוספים הפועלים בעסק שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה?  לא

כן,

אם כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז./ח.פ./ח.צ ואחוז ההחזקה של המציע בהם:

\_\_\_\_\_

5. א. תיאור העיסוק והפעילות של המציע (נא לצרף פרופיל חברה וכן ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה

וקיימים): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ב. העסק קיים משנת: \_\_\_\_\_

ג. האם במהלך 5 השנים האחרונות השתנה שם העסק ו/או נרכש עסק אחר ו/או חל מיזוג עם עסק אחר?

לא  כן, נא לפרט

\_\_\_\_\_



ד. האם עסקתם בעיסוק ו/או בפעילות המתוארת לעיל או בחלק ממנה תחת שם אחר:

לא  כן, נא לפרט

6. מען העסק

רחוב מס' הבית ישוב מיקוד מס' הטלפון

במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט את כל הכתובות:

7. מען פרטי של המציע

רחוב מס' הבית ישוב מיקוד מס' הטלפון

8. האם יש למציע רישיון עסק תקף?  כן  לא

האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש?  כן  לא

9. מספר עובדים

א. עובדים שכירים של המציע: (שכיר = מי שמקבל תשלום מהמציע עפ"י תלוש שכר)  
סה"כ:

ב. קבלני משנה:

האם המציע עובד באמצעות קבלני משנה?  לא  כן, נא לפרט:

(1) מה מספר קבלני המשנה?

(2) איזו פעילות מבוצעת באמצעות קבלני

המשנה?

(3) האם קבלני המשנה הנם קבועים או מתחלפים?  קבועים  מתחלפים

(4) האם קבלני המשנה מבוטחים בפוליסה נפרדת המכסה גם את פעילותם עבורך:  כן  לא

**מודגש כי גם במידה ומנורה תסכים לתת תנאים לכיסוי, הפוליסה, בכל מקרה, לא תכסה פעילות של קבלני משנה כלשהם (גם אם עוסקים בתחומי העיסוק המכוסים בפוליסה זו), אלא אם צוין הדבר במפורש ברשימה לפוליסה ונגבתה פרמיה נוספת בהתאם.**

10. שם מזמין העבודה: \_\_\_\_\_ כתובתו: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_

11. האם לכלול את מזמין העבודה ברשימת המבוטחים לפוליסה?  כן  לא

12. קבלני משנה- האם כלולים תחת הפוליסה?  כן  לא אם כן, נא לפרט:

\_\_\_\_\_

13. שם הקבלן/קבלן משנה: \_\_\_\_\_

סוג עבודה: \_\_\_\_\_

הערה: אם יש יותר קבלנים ו/או קבלני משנה, נא לפרט על דף נפרד ולצרפו להצעה זו.

14. סוג העבודות:  תשתיות ופיתוח  בניה פרטית  בניה למגורים  בניה למסחר  שיפוצים

תמ"א 38/פינוי בינוי/שימור  אחר

\_\_\_\_\_

15. תיאור הפרויקטים המבוצעים על ידי המבוטח:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

א. מס' קומות מקסימלי בכל מבנה: \_\_\_\_\_ מס' קומות מקסימלי תת קרקעיות: \_\_\_\_\_

ב. האם היסודות/כלונסאות מגיעים לגובה מי תהום?  כן  לא

ג. האם מבוצעות עבודות פיצוץ/הריסות?  כן  לא

ד. האם יש לקבלן ניסיון קודם בעבודות לעיל?  כן  לא

16. תקופת הביטוח: 12 חודש מיום שיוסכם

תקופה ביטוח מקסימלית לעבודה בודדת: \_\_\_\_\_

17. תקופת תחזוקה רגילה/מורחבת (סמן בעיגול) בת 12/24 חודשים מתום תקופת הביטוח:  כן  לא

18. תקופת הרצה:  כן  לא, אם כן, 14/30 יום (סמן בעיגול).

### פרק א' – הרכוש המבוטח

19. מחזור עבודות: \_\_\_\_\_

20. מקסימום לפרויקט בודד \_\_\_\_\_ (עבודות קבועות וזמניות כולל כל החומרים

ושכר עבודה, חומרים או רכוש שסופקו ע"י מזמין העבודה):

21. הרחבות למקרה ולתקופת הביטוח (תמורת דמי ביטוח נוספים):

א. מתקנים וציוד קל עד לסך של 30,000 ש"ח לפריט:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

ב. מבני עזר לרבות משרדים, מחסנים וכד':  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

האם לאחד את סעיפים א' ו-ב' לעיל לגבול אחריות משותף:  לא  כן



ג. פינוי הריסות (על בסיס נזק ראשון):  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

ד. רכוש עליו מתבצע הפרויקט השייך לאחד מיחיד המבוטח:  לא  כן גבול האחריות

הנדרש: \_\_\_\_\_

ה. רכוש סמוך השייך לאחד מיחיד המבוטח:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

האם לאחד את סעיפים ד' ו-ה' לעיל לגבול אחריות משותף:  לא  כן

ו. הוצאות תכנון, מדידה, פיקוח והשגחה של מהנדסים, אדריכלים:

לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

ז. נזק ישיר מתכנון/עבודה/חומרים לקויים:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

ח. הוצאות עפ"י דרישת רשויות לאחר נזק:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

ט. רכוש בהעברה:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

י. רכוש מחוץ לאתר:  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

יא. פריצה וגניבה- מותנה בתנאי השמירה המפורטים בפוליסה ובדף הרשימה.

יב.  לא  כן גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

יג. רעידת אדמה: האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול נזקי

רעידת אדמה (רעש)?  כן  לא  גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

יד. נזקי טבע: האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול ונזקי טבע?

כן  לא

גבול האחריות הנדרש:

\_\_\_\_\_

טו. אחר:

\_\_\_\_\_



**פרק ב' – חבות כלפי צד שלישי**

22. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי?

כן  לא

23. גבול אחריות לאירוע אחד ולתקופת ביטוח:

24. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי במסגרת פרק זה תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול כיסוי לנזקי ויברציה? (לתשומת לבך, בהינתן הרחבה זו יש לבצע על חשבונך דוח סקר סביבתי).

לא  כן גבול האחריות הנדרש:

25. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי במסגרת פרק זה תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול תביעות שיבוב

של המוסד לביטוח לאומי? לא  כן גבול האחריות הנדרש:

26. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי במסגרת פרק זה תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול נזק תוצאתי

כתוצאה מפגיעה במתקנים תת קרקעיים/כבלים? לא  כן גבול האחריות הנדרש:

27. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי במסגרת פרק זה תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול נזקי גוף

משימוש בכלי צמ"ה שאינו חייב בביטוח חובה? לא  כן גבול האחריות הנדרש:

**פרק ג' – חבות מעבידים**

28. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול כיסוי חבות מעבידים?  כן

לא

גבול אחריות: 6,000,000 ₪ למקרה/20,000,000 ₪ לתקופה

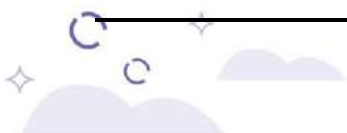
גבול אחריות: 20,000,000 ₪ למקרה/20,000,000 ₪ לתקופה

29. האם הנך מבטח לפי החוק לביטוח לאומי את כל העובדים המועסקים בפרויקט?  כן  לא

30. האם הנך מעסיק עובדים תושבי השטחים המוחזקים?  כן  לא

31. האם הנך מבקש כיסוי לחבות כלפי קבלני משנה ועובדיהם?  כן  לא

האם הנך משלם בעבורם למוסד לביטוח לאומי?  כן  לא



**פרק ד' – עבר ביטוחי**

32. האם היית מבוטח ב-5 השנים האחרונות בפוליסת לביטוח "כל הסיכונים קבלנים"?  כן  לא  
 באם כן, נא לציין: שם המבטח הקודם: \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח: \_\_\_\_\_  
 שם המבטח הקודם: \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח: \_\_\_\_\_
33. האם הגשת ו/או הוגשו נגדך ב-5 השנים האחרונות תביעות בהקשר לכיסויים הנדרשים על פי ביטוח זה?  
 כן  לא באם כן, נא לצרף ניסיון תביעות ממבטח קודם.
34. בהתייחס לפוליסה לביטוח עבודות קבלניות האם חברת ביטוח כלשהי במשך 3 השנים האחרונות:  
 טז. דחתה את הצעתך?  כן  לא  
 יז. ביטלה את הפוליסה?  כן  לא  
 יח. סירבה לחדש את הפוליסה?  כן  לא
35. האם נערכה נגדך חקירה של משטרת ישראל או האם הואשמת או הורשעת בגין עבירות פליליות כלשהן? (למעט עבירות תנועה ועבירות מס)?  כן  לא
36. הערות המציע (כל עובדה חיונית נוספת בקשר להצעת ביטוח זאת)

---



---

37. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות

א. האם היית/ם מבוטחים ב-5 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה?  לא  כן, נא לפרט:

שנה 1:

שם החברה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
 גבולות האחריות: \_\_\_\_\_

שנה 2:

שם החברה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
 גבולות האחריות: \_\_\_\_\_

שנה 3:

שם החברה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
 גבולות האחריות: \_\_\_\_\_

שנה 4:



שם החברה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
 גבולות האחריות: \_\_\_\_\_  
 שנה 5:  
 שם החברה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_  
 גבולות האחריות: \_\_\_\_\_

ב. האם הוגשה ב- 5 השנים האחרונות תביעה נגד העסק המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?  לא  כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

---



---

ג. האם התעוררו ב- 5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד העסק המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?  לא  כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

---



---

**במידה ותתקבל הצעתך לביטוח, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח בחברה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבוטח/ים בעבר.**

ד. האם ידוע למציע ו/או לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?  לא  כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

---



---

ה. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) דחה את בקשת המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק, לביטוח מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה?  לא  כן, נא לפרט:

---



---



1. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה של המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?  לא  כן, נא לפרט:

במידה ועניתם "כן" על שאלה 4 לעיל, יש לענות על שאלות א' – ו' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

38. האם החברה או מי מטעמה פועלים במדינות הבאות: קובה, איראן, סוריה, סודן, האי קרים, צפון קוריאה, רוסיה, אוקראינה?  לא  כן, במידה וכן, אנא ציין באילו מהמדינות המצוינות לעיל:

39. אופן הגביה:

- א.  כרטיס אשראי  הוראת קבע  אחר \_\_\_\_\_
- ב. מס' התשלומים: \_\_\_\_\_
- ג. מס' הוראת הקבע: \_\_\_\_\_
- ד. מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

40. הצהרת המציע:

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי התשובות שנתתי/נו בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי אני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של החברה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי ענית/נו לשאלות בטופס ההצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/נו מוסמכים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת צד שלישי שתוצא על-ידי החברה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס ההצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני/נו מתחייב/ים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחתימת המציע: \_\_\_\_\_





41. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות :

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטים בחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים ולפניות מותאמות אישית, ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין. לעדכון פרטים ניתן לפנות בכל עת למוקד שירות הלקוחות (2000\*.) כדי ללמוד עוד על פרטיותך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת:

<https://menora.click/privacypolicy>

○ אני מסכימ/ה ○ לא מסכימ/ה להעברת המידע אודותיי לחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים<sup>[1]</sup> לצרכי מחקר וסטטיסטיקה, צורכי ניהול ולשם קבלת הצעות והטבות ביחס למוצריהן ו/או שירותיהן, לרבות אלו המותאמות לי אישית, באמצעות כל פרטי הקשר שמסרתי. אי סימון ישאיר את ההעדפות השיווקיות השמורות במערכות מנורה מבטחים (אם יש) ללא שינוי. להסרה מרשימת התפוצה למידע שיווקי, הצעות והטבות הנשלחות אליי באמצעות דוא"ל או מסרונים וממשלוח פניות מותאמות אישית ניתן לפנות בכל עת ל-

<https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval/>

[1] לרבות מנורה מבטחים ביטוח בע"מ, מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ, שומרה חברה לביטוח בע"מ, אי.אר.אן ישראל בע"מ וחברות קשורות.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_

