



שם הסוכן: _____ מספר סוכן: _____ שם החתם המטפל במחוז: _____ מחוז: _____

למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לכיסוי המבוקש מאת מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ואין בו כדי להוות אישור לכיסוי המבוקש.

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 ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.

טופס הצעה לביטוח אחריות כלפי שלישי

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח ממנורה (להלן: "המציע" ו/או "העסק"): _____
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.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. **כתובת העסק:** _____

רחוב _____ מס' הבית _____ ישוב _____ מיקוד _____ מס' הטלפון _____
במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט את כל הכתובות:

7. **תקופת הביטוח המבוקשת:** מיום: _____ עד יום: _____
8. **גבולות האחריות המבוקשים:** ש"ח לכל התובעים בקשר לנוק אחד. _____ ש"ח לכל הפיצויים בגין כל הנזקים שאירעו במשך כל תקופת הביטוח.
9. האם יש למציע רישיון עסק תקף? לא כן
האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש? לא כן
10. האם המציע מבצע עבודות מחוץ לכתובת העסק? לא כן, נא לפרט את סוג העבודות שמבוצעות מחוץ לכתובת העסק: _____
11. האם יש למציע פעילות מחוץ לישראל? לא כן, נא לפרט היכן יש לעסק פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו: _____

12. **מספר עובדים:**
א. עובדים שכירים של המציע: (שכיר = מי שמקבל תשלום מהמציע עפ"י תלוש שכר) סה"כ: _____
ב. עובדים של המציע שאינם מקבלים שכרם במישרין מהמציע אלא בדרך אחרת (עובדים עצמאיים כנגד חשבוניות, עובדים המועסקים באמצעות חברות כ"א וכד') סה"כ: _____

13. **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 עבור המציע: לא כן

14. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי? לא כן
 אם כן, נא למלא נספח לטופס ההצעה – שאלון בנוגע לחבות סייבר כלפי צד שלישי.

15. האם קיים בעסק ממונה בטיחות? לא כן

16. האם העסק משתמש באביזרי הרמה/מכונות הרמה (כולל ידניות)? לא כן, האם נערכת לציוד בדיקה תקופתית ע"י בודק מוסמך? לא כן

17. האם העסק מבצע עבודות בגובה העולה על 2 מטרים? לא כן, פרט את סוג העבודות:

18. האם העסק מבצע עבודות על גגות שבירים או תלולים? לא כן

19. האם העסק מבצע עבודות בחום? לא כן, פרט את סוג העבודות:

20. האם קיימת בעסק מעלית? לא כן

אם כן, האם המעלית נבדקת ע"י בודק מורשה מטעם משרד העבודה בכל 6 חודשים? לא כן

21. האם העסק משתמש ו/או מאחסן:

חומצות	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	גזים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
רעלים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כימיקלים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
חומרי נפץ	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	אבק	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
חומרים המכילים אסבסט	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חומרים המכילים סיליקטים (לדוג' סיליקון קוורץ)	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

22. האם קיימים בעסק מכשירים הפולטים קרינה רדיואקטיבית או קרינת רנטגן? לא כן, נא לפרט: סוג ועוצמת הקרינה:

מטרת השימוש:

23. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:

א. האם המציע היה מבטוח ב- 5 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה? לא כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטוח, תאריכי הביטוח וגבולות האחריות:

ב. האם הוגשה ב- 5 השנים האחרונות תביעה נגד 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 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 בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן הייתם מבטוח/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:

ו. 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 מספר 4 לעיל, יש לענות על שאלות א' – ו' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

24. 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:

25. אופן הגביה:

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

26. 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 מנורה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי/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 בשם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת צד שלישי שתוצא על-ידי מנורה, 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: _____

27. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות:

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ביטוח 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 מסכימה/ה לא מסכימה/ה להעברת המידע אודותיי לחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים^[1] 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 וחתימת המציע: _____