



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 ביטוח. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

סכומים בטופס ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.

טופס הצעה לביטוח אש מורחב ואובדן תוצאתי

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./ח.פ./ח.צ ואחוז החזקה של המציע בהם: _____
5. א. **תיאור העיסוק והפעילות של המציע** (נא לצרף גם 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 להלן את כל הכתובות. מודגש כי יש לענות לגבי כל כתובת בנפרד, על כל השאלות בטופס זה.

7. **תקופת הביטוח המבוקשת:** מיום: _____ עד יום: _____
8. האם יש לעסק פעילות מחוץ לישראל? לא כן, נא לפרט היכן יש לעסק פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו?



9. האם יש לעסק רישיון עסק תקף? לא כן
 האם יש לעסק אישור תקף ממכבי אש? לא כן
 10. סביבת העסק:

א. במה עוסקים העסקים שנמצאים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? יש לפרט לגבי כל העסקים מכל צדדיו של העסק המוצע לביטוח:

ב. האם קיים בסביבה מקור מים כגון ואדי, תעלה, נחל וכד'י? לא כן, פרט:

11. האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא בבעלותו? לא כן

האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא שוכר? לא כן

הכיסויים המבוקשים

פרק א' – אש מורחב

12. נא למלא את הטבלה הבאה:

<u>סכומי ביטוח בש"ח</u>	<u>פירוט</u>	<u>הרכוש המבוטח</u>
		מבנה
		ציוד וקבועות
		מלאי

13. תיאור המבנה:

- א. המבנה נבנה בשנת _____ מס' קומות במבנה _____ העסק נמצא בקומה _____ שטח העסק: _____ מ"ר.
 ב. האם נערך סקר? לא כן, על ידי _____ בתאריך ____/____/____, נא לצרפו.
 ג. האם מבנה העסק ו/או חלקים ממנו ו/או גג ו/או קירות בית העסק בנויים מפח ו/או איסכורית ו/או אסבסט? לא כן, נא לפרט

14. האם יש שעבוד על המבנה/ים המוצע/ים לביטוח? לא כן, ציין לטובת מי השעבוד:

15. מיגונים לתכולה:

א. האם מותקנת בעסק מערכת אזעקה לא כן, פרט:

(1) האם מערכת האזעקה מחוברת למוקד לא כן, מה שם המוקד? _____

(2) מה אופן החיבור למוקד? קווי אלחוטי אחר, נא לפרט _____

ב. האם נערך סקר? לא כן, על ידי _____ בתאריך ____/____/____, נא לצרפו.



16. סיכונים נוספים אופציונליים:

א. האם המציע מעוניין לבטח את תכולת העסק מפני פריצה או שוד? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

ב. האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או את מבנה העסק מפני רעידת אדמה: לא כן, אם כן:
תכולת העסק לא כן
מבנה העסק לא כן

ג. האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או את מבנה העסק מפני נזקי טבע אחרים, לא כולל רעידת אדמה:
 לא כן, אם כן:

תכולת העסק לא כן
מבנה העסק לא כן

17. הרחבה אופציונלית:

האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת הוצאות הכנת תביעה? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

פרק ב' – אובדן תוצאתי

18. סכומי הביטוח:

א. הרווח הגולמי השנתי של העסק: _____ ש"ח

ב. שכר העבודה של העסק: _____ ש"ח

ג. האם המציע מעוניין לבטח בנפרד את שכר העבודה? לא כן

19. תקופת שיפוי:

מה תקופת השיפוי המבוקשת: _____ חודשים

20. הרחבות אופציונליות:

א. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת פיצויים בגין הפרת חוזה? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

ב. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חובות פתוחים (BOOK DEBTS)? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

ג. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת הוצאות נוספות שונות? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

ד. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת הוצאות הכנת תביעה? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח

ה. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת הוצאות מחקר ופיתוח? לא כן, אם כן:
מה סכום הביטוח המבוקש: _____ ש"ח



21. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות

א. האם המציע היה מבטוח ב- 5 השנים האחרונות בפוליסה לביטוח אש מורחב ואובדן תוצאתי?
 לא כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת ותקופת הביטוח:

שנה	שם המבטחת	תקופת הביטוח
אחרונה		
לפני שנתיים		
לפני 3 שנים		
לפני 4 שנים		
לפני 5 שנים		

ב. האם התרחש ב-3 השנים האחרונות נזק למציע כתוצאה מ:

- (1) אש: לא כן, מתי? _____ מה היה גובה הנזק? _____ ₪
- (2) פריצה: לא כן, מתי? _____ מה היה גובה הנזק? _____ ₪
- (3) אחר: לא כן, נא לפרט _____ מה היה גובה הנזק? _____ ₪
- מתי? _____ מה היה גובה הנזק? _____ ₪

בנוגע לסעיף ב' לעיל, במידה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבטוח/ים בעבר.

ג. האם קיבלת/ם ב- 3 השנים האחרונות איומים שנוגעים לכם ו/או לבני משפחותיכם ו/או לעסק? לא כן, נא לפרט: _____

ד. 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: _____

ה. 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' – ה' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבטוחים נוספים בפוליסה, בנפרד.



22. 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:

23. אופן הגביה:

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

24. 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 ואו 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 מוסמכ/ים 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 אש מורחב ואובדן תוצאתי 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 וחותמת המציע: _____

25. 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 מטרת 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 קבוצת מנורה מבטחים 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: _____

