



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 כספים

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח ממנורה (להלן: "המציע" /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 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
<b>במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט את כל הכתובות:</b>				

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 למציע רישיון עסק תקף?  לא  כן  
האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש?  לא  כן
10. 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: \_\_\_\_\_
11. 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



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.

12. סכומי הביטוח לכספים בעסק:

- א. כסף מזומן, מדליות, מטבעות, תלושי קניה, תלושי שי ותלושי דלק: \_\_\_\_\_  
 ב. המחאות, המחאות דואר, בטחונות וערבויות, שטרי חוב, שטרי חליפין, ניירות ערך, בולי חשבון ודואר, איגרות מכל סוג וכל נייר סחיר אחר בעל ערך כספי נקוב: \_\_\_\_\_  
 13. האם הכספים בעסק נמצאים בכספת?  לא  כן, נא לפרט בכמה כספות: \_\_\_\_\_

יש להשיב על השאלות 14 עד 17 לגבי כל כספת בנפרד (במידת הצורך - לצרף בדף נפרד)

14. תיאור הכספת:

- א. גוף בעובי: \_\_\_\_\_ דלת בעובי: \_\_\_\_\_  
 ב. משקל: \_\_\_\_\_  
 ג. מספר המנעולים: \_\_\_\_\_  
 ד. האם יש מנגנון צירופים (קומבינציה)?  כן  לא  
 ה. האם הכספת מעוגנת לרצפה/קיר?  כן  לא  
 אם כן, האם העיגון נעשה באמצעות ארבעה ברגי ג'מבו?  כן  לא  
 אם לא, באיזה אמצעים נעשה העיגון? פרט: \_\_\_\_\_

15. תיאור המקום בו נמצאת הכספת:

- א. האם העסק ממוקם ב: \_\_\_\_\_  
 אזור תעשייה  מושב  קיבוץ  שטח חקלאי  קניון פתוח  קניון סגור  רחוב בעיר  
 ב. סוג המבנה:  מבנה קשיח  מבנה קל  
 ג. הכספת נמצאת בקומה: \_\_\_\_\_ של בניין בן: \_\_\_\_\_ קומות  
 ד. המבנה בו נמצאת הכסף בנוי מ: \_\_\_\_\_  
 ה. האם החנות ו/או קירותיה ו/או חלקים ממנה ו/או גג החנות בנויים מפח ו/או איסכורית ו/או אסבסט?  כן  לא  
 16. האם המקום בו נמצאת הכספת נשאר לא מאויש:  
 א. במהלך יום העבודה:  כן  לא  
 ב. אחרי שעות העבודה:  כן  לא  
 17. האם יש שמירה במקום בו נמצאת הכספת?  
 א. במהלך יום העבודה:  כן  לא  
 ב. אחרי שעות העבודה:  כן  לא

כספים בהעברה (יש לענות על השאלות רק אם נדרש כיסוי בגין "כספים בהעברה")

18. סכומי הביטוח לכספים בהעברה:

- א. כסף מזומן, מדליות, מטבעות, תלושי קניה, תלושי שי ותלושי דלק: \_\_\_\_\_  
 ב. המחאות, המחאות דואר, בטחונות וערבויות, שטרי חוב, שטרי חליפין, ניירות ערך, בולי חשבון ודואר, איגרות מכל סוג וכל נייר סחיר אחר בעל ערך כספי נקוב: \_\_\_\_\_  
 19. מה הסכום המרבי בכל העברה? \_\_\_\_\_  
 20. פרט את המקומות מהם ואליהם מועברים הכספים: \_\_\_\_\_

21. האם הדרך עוברת בשטחי B ו-C?  כן  לא

22. האם מועברים במסלול קבוע?  כן  לא

23. כיצד מנוהל רישום הכספים המועברים, פרט: \_\_\_\_\_

24. על ידי מי מועברים הכספים?  
 א. כמה אנשים? \_\_\_\_\_ גילאים: \_\_\_\_\_

ב. האם כולם שכירים של המבוטח?  כן  לא, נא לפרט: \_\_\_\_\_

ג. האם רק אנשים קבועים מעבירים את הכספים?  כן  לא, נא לפרט: \_\_\_\_\_

25. כיצד מוגנים הכספים בעת העברתם:

26. כיצד מועברים הכספים:

במכונית פרטית  ברגל  בחברת בלדרות ייעודית לנושא כספים  אחר:

27. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:

א. האם המציע היה מבוטח ב- 3 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה?  לא  כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת ותאריכי הביטוח:

ב. האם התרחש בשלוש 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

מתי? \_\_\_\_\_ מה היה גובה הנזק?

**במידה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן הייתם מבוטח/ים בעבר.**

ג. האם קיבלתם 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 כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

28. 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:

29. אופן הגביה:

א.  כרטיס אשראי  הוראת קבע  אחר \_\_\_\_\_

ב. מס' התשלומים: \_\_\_\_\_

ג. מס' הוראת הקבע: \_\_\_\_\_

ד. מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

30. 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 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 כספים שתוצא על-ידי מנורה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע ל/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: \_\_\_\_\_

31. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות:

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ות 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 מסכימה/ה לא מסכימה/ה להעברת המידע אודותיי לחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים<sup>[1]</sup> לצרכי מחקר וסטטיסטיקה, צרכי 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: \_\_\_\_\_

