

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



הצעה לביטוח שבר מכני

א. פרטי המציע			
שם פרטי	שם משפחה/חברה	מספר זהות / ח.פ.	שם חברה
כתובת המציע: רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
מספר טלפון נייד			
כתובת העסק: רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
מספר טלפון נייד			
תיאור העיסוק ופעילות המבוטח		דואר אלקטרוני	

ג. תשלום דמי הביטוח
אופן גבייה:
<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> שירות שקים

ב. תקופת הביטוח
תאריך תום הביטוח (בחצות)
תאריך התחלת הביטוח

ד. תיאור / פירוט הציוד הנדרש לביטוח שבר מכני ואופן התחזוקה				
תיאור הציוד	ציד 1	ציד 2	ציד 3	ציד 4
יצרן				
סוג				
דגם				
שנת יצור				
מס קטלוג				
תאריך רכישה				
פרטי הספק				
האם נרכש כחדש / משומש				
מקום הימצאותו של הציוד				

סכום ביטוח

שווי הציוד כחדש המהווה את סכום הביטוח של הציוד המבוטח				
תחזוקת הציוד				
				1. האם עבודות התחזוקה נעשות ע"י צוות מיומן?
				2. האם עבודות התחזוקה נעשות ע"י גורם חיצוני יש לצייין שם הספק
				3. אחר

ה. מידע נוסף

1. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן נא פרט: _____

2. האם במשך 3 השנים האחרונות נגרמו:

א. נזקים או אירועים שיארעו תוך כדי הקמת הציוד והרצתו? לא כן.

ב. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד? לא כן.

ג. נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים על ידי היצרן? לא כן.

ד. נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם? לא כן.

ה. נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה? לא כן.

אם תשובתך חיובית לאחד מהסעיפים נא תאר בקצרה את הנזקים ו/או האירועים.

12/2022

ה. מידע נוסף - המשך

3. מספר המשמרות בהן המפעל עובד: _____
4. ציין האם פרטי הציוד הבאים (אם נכללו ברשימת הציוד המוצע לביטוח) מתוחזקים ואם כן על ידי מי:
מעליות לא כן, ע"י מי: _____
מיזוג אויר לא כן, ע"י מי: _____
ציוד והסקה לא כן, ע"י מי: _____
ציוד קירור לא כן, ע"י מי: _____
5. א. האם מתקני הרמה או מתקני לחץ המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך נבדקו בהתאם לתקנות הרלוונטיות? לא כן, תאריך הבדיקה: _____
ב. האם ממצאי הבדיקה האחרונה מגבילים שימוש הפעלה של הציוד המבוטח? לא כן, פרט: _____
6. האם הנך מעסיק אנשי תחזוקה באופן קבוע? לא כן, פרט: _____
7. האם נדרש רישוי ממשלתי לציוד או חלק ממנו? לא כן, פרט: _____
8. האם הציוד תחת אחריות היצרן / ספק? לא כן, פרט עד מתי: _____

ו. ניסיון ביטוחי

- האם במשך 3 השנים האחרונות:
1. הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח בפוליסה לביטוח שבר מכני? לא כן, ציין שם המבטח הקודם ותקופת הביטוח: _____
2. האם חברת ביטוח כלשהי:
א. דחתה הצעתך? לא כן.
ב. ביטלה את הפוליסה ביוזמתה? לא כן.
ג. סירבה לחדש את הפוליסה? לא כן.
ד. התנתה חידוש הפוליסה בתוספת פרמיה או תנאי אחר? לא כן, פרט: _____

ז. הרחבות נוספות לביטוח שבר מכני

- הרחבות לפוליסה:
1. יסודות עליהם מונח הציוד ומחובר אליהן? לא כן, גבול שיפוי: _____
2. עבודה בשעות נוספות שבתות וחגים? לא כן, גבול שיפוי: _____
3. משלוח אווירי? לא כן, גבול שיפוי: _____
4. אובדן חומרי קירור כתוצאה מנזק מכוסה? לא כן, גבול שיפוי: _____

ח. ביטוח אובדן רווחים משבר מכני

האם נדרש ביטוח אובדן רווחים משבר מכני? לא כן.

סכומי הביטוח:

סכום ביטוח רווח גולמי שנתי	תקופת השיפוי	סכום ביטוח רווח גולמי לתקופת השיפוי
_____	_____	_____

מודגש כי הכיסוי על פי פרק זה הינו בגין אובדן תוצאתי שיגרם למבוטח עקב נזק פיזי לרכוש המבוטח כמפורט בסעיף א' לעיל ואשר יכוסה על פי פוליסת ביטוח מכונות שבר מכני של המבוטח.

ט. הרחבת קלקול סחורה בקירור משבר מכני

האם נדרשת הרחבת הביטוח לקלקול סחורה בקירור כתוצאה משבר מכני? לא כן:

1. סכומי ביטוח

א. סכום ביטוח לסחורה המאוחסנת באוויר רגיל: _____ ש.

ב. סכום ביטוח לסחורה המאוחסנת באוויר מבוקר: _____ ש.

ג. האם מבוקש כיסוי לסחורות באוויר מבוקר על פי ערך מכירה של הסחורות המאוחסנות במועד מכירתן המתוכנן? לא כן, ציין מה סכום הביטוח: _____ ש.

2. מידע נוסף

א. האם ב-5 השנים האחרונות ארע נזק לסחורה שאוחסנה? לא כן, פרט: _____

ב. האם חברת ביטוח ביטלה פוליסה שהייתה ברשותך או סירבה לחדשה? לא כן.

ג. התנתה את הכיסוי או חידושו בתנאים מיוחדים? לא כן.

ד. האם מערכת הקירור נמצאת בהשגחה מתמדת של אנשים מנוסים ומחוברות למערכת אזעקה אוטומטית המתריעה על שינוי טמפרטורה ועל שינוי בהרכב נוסחת האוויר העלולים לגרום נזק לסחורה? לא כן.

ה. האם קיימת השגחה מתמדת של 24 שעות ביממה כולל שבתות וחגים של אדם הבקיא בהפעלת הציוד ושיכול לפעול מיד למניעת או הקטנת כל נזק שיקרה או גוף אחר הזמין באופן מלא 24/7 לטיפול במערכת במקרה של נזק לצורך הקטנתו או מניעתו? לא כן.

ו. האם נערך יומן רישום טמפרטורה ולחות לפחות 3 פעמים ביממה במרווח זמן של 6 שעות לפחות בין קריאה לקריאה או לחילופין חותם על סרט רשם טמפרטורה רציף אוטומטי? לא כן.

ז. באחסנה באוויר מבוקר האם הינך מנהל רישום יומי של הרכב נוסחת אויר מבוקר לכל חדר בנפרד? לא כן, פרט: _____

ח. האם נערך באופן רציף ומסודר כיוול של מכשירי הפיקוד והבקרה? לא כן, אחת לכמה זמן וע"י מי נערכות? _____

ט. האם קיים באתר גנרטור חירום? כן לא.

במידה ולא האם קיים הסכם לפיו במקרה של נזק למערכות הקירור עקב אי אספקת חשמל יסופק לאתר גנרטור חירום בתוך מינימום 6 שעות ממועד הפסקת זרם החשמל.

י. הצהרות המציע

אני הח"מ _____ מצהיר בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי שלמה חברה לביטוח בע"מ (להלן - "המבטח"). הנני מסכים/מסכימה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי. מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין המבטח.

ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס ההצעה ייחשבו כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981. תשובה לא מלאה ו/או כנה עלולה להשפיע על תשלום תגמולי הביטוח ולשלול אותם.

תאריך _____ מספר זהות _____ חתימה _____

הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים

אני מצהיר בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על ידי או אודותי ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסת הביטוח. אני מסכים כי המידע יימסר לצורך עיון שיפור השירות עיבוד טיוב ובהתאם לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.

תאריך _____ מספר זהות _____ חתימה _____

הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שיווקי

אני מסכים כי מידע שנמסר על ידי ו/או אודותי יישמש את חברת שלמה חברה לביטוח לצורך יעול השירות וקבלת הצעות והטבות באמצעות שירותי דיור ישיר למוצרי החברה בתחומי הביטוח ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין בקבלת הצעות שיווקיות.

חתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם שלמה חברה לביטוח בע"מ.

תאריך _____ מספר זהות _____ חתימה _____