

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



## הצעה לביטוח "שלמה BUSINESS"

א. פרטי המציע					
שם פרטי	שם משפחה		מספר זהות / ח.פ.	תאריך לידה	
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	דואר אלקטרוני			
כתובת בעל הפוליסה					
רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד	תיבת דואר	יישוב
פרטי העסק המבוטח					
מספר ח"פ / ת"ז	שם העסק	רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד
זיקת המציע למבנה העסק					
<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____					
זיקת המציע לתכולת העסק					
<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____					

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 התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח (בחצות)

ד. תאור מבנה העסק המוצע לביטוח					
מבנה העסק בנוי מ	גג העסק בנוי מ	המבנה נבנה בשנת	מספר קומות במבנה	העסק נמצא בקומה	שטח העסק (מ"ר)
האם קיימים מספר אתרים לבית העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, במידה וכן, אנא פרט: _____					
האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים או סחורות אחרות אשר מתלקחות ו/או מתפוצצות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט סוגי החומרים: _____					
האם הבניין בו שוכן בית העסק או חלקים ממנו, בנויים בשיטת הפל קל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____					

ה. תאור העסק המוצע לביטוח
מהות העסק המוצע לביטוח:
העסק משמש ל: _____
תיאור פעילות העסק והמוצרים: _____
האם קיים לעסק רישיון עסק בתוקף: _____

ו. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח
שיעבוד למבנה המבוטח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט את פרטי המשעבד: _____
שיעבוד לתכולת המבוטח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט את פרטי המשעבד: _____

ז. פירוט העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח
אלו עסקים נמצאים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? פרט: _____
_____

ח. תיאור אמצעי הבטיחות / ההגנות בעסק המוצע לביטוח
האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: (שם סוקר ותאריך): _____

03/2022

**ח. תיאור אמצעי הבטיחות / ההגנות בעסק המוצע לביטוח - המשך**

**הגנות מפני סיכוני אש:**

מטפים: מספר מטפים: \_\_\_\_\_ סוג: \_\_\_\_\_  
 ברזי שריפה: מספר ברזים: \_\_\_\_\_ קוטר: \_\_\_\_\_  
 גלאי עשן:  קיימים  לא קיימים.  
 מתזים:  לא קיימים  קיימים, סוג מתזים: \_\_\_\_\_  
 האם נערכה ביקורת שירותי כבאות?  לא  כן, האם קיים אישור מכבי אש?  כן  לא, פרט מדוע: \_\_\_\_\_

**הגנות מפני סיכוני פריצה:**

**מבנה העסק:**

דלת כניסה: \_\_\_\_\_ דלתות אחרות: \_\_\_\_\_  
 חלונות: \_\_\_\_\_ פתחים נוספים: \_\_\_\_\_  
 יציאה לגג (אם קיימת): \_\_\_\_\_  
 מערכת אזעקה:  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 חיבור מערכת האזעקה:  מוקד (יש לפרט את החיבור למוקד)  מנויים (יש לציין מספר מנויים): \_\_\_\_\_

**מחסן (אם קיים) - אבא פרט את אמצעי המיגון וסוג הנעילה:**

דלת כניסה: \_\_\_\_\_ דלתות אחרות: \_\_\_\_\_  
 חלונות: \_\_\_\_\_ פתחים נוספים: \_\_\_\_\_  
 אחר: \_\_\_\_\_

**הגנות מפני נזקי שיטפון:**

האם קיים בסביבה מקור העלול לגרום לשיטפון? (וואדי, תעלה, נהר וכדומה)  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**ט. נתוני עבר ביטוחי של המציע**

האם בחמש השנים האחרונות היית מבטח כנגד אחד או יותר מהסיכונים עבורם מתבקש כיסוי ביטוחי?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ מספר פוליסה: \_\_\_\_\_ שנה/ים: \_\_\_\_\_  
 חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ מספר פוליסה: \_\_\_\_\_ שנה/ים: \_\_\_\_\_  
 חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ מספר פוליסה: \_\_\_\_\_ שנה/ים: \_\_\_\_\_  
 חברת הביטוח: \_\_\_\_\_ מספר פוליסה: \_\_\_\_\_ שנה/ים: \_\_\_\_\_

האם בחמש השנים האחרונות נגרמו נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה?  לא  כן, פרט: תאריך: \_\_\_\_\_  
 תיאור הנזק: \_\_\_\_\_

אמצעי הגנה שנדרשו לאחר הנזק, ומתי בוצעו? \_\_\_\_\_

האם בחמש השנים האחרונות דחתה חברת ביטוח הצעה לבטח אותך או את הרכוש המוצע לביטוח כנגד אחד או יותר מהסיכונים המתבקשים לביטוח?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם בחמש השנים האחרונות סירבה חברת ביטוח לחדש או ביטלה ביוזמתה פוליסת ביטוח על שמך ו/או על הרכוש המוצע לביטוח?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם הורשעת או הואשמת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה) אשר עשויה להיות קשורה לכיסוי הביטוחי הניתן על פי הפוליסה?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

האם הרכוש ו/או החבויות המוצעים לביטוח בהצעה זו, מבטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת?  לא  כן, ציין את סוג הסיכון המבטח ושם החברה  
 המבטחת: \_\_\_\_\_

י. פירוט הכיסויים הביטוחיים הנדרשים ופירוט סכומי הביטוח

תיאור	סכום הביטוח	הכיסוי	פרק
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ביטוח מבנה על בסיס כינון מבנה	פרק 3 - מבנה בית העסק
		שיפורי מבנה	
		מחסן בית העסק	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	שמשות ושלתים מעל 5% הכלולים חינם	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כה"ס למבנה	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פרעות	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	נזקי טבע	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	רעידת אדמה	
		אובדן דמי שכירות מעל 10% הכלולים חינם	
		כל תכולת בית העסק	
		כלי עבודה	
		רכוש קבוע	
		מחשבים	
		אחר	
		מלאי	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פריצה לתכולה	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פריצה למלאי	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כה"ס לתכולה בלבד	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פרעות	
		שחזור מסמכים מעל 10% הכלולים חינם	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	נזקי טבע	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	רעידת אדמה	
מבנה ותכולה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כיסוי מלא	
		מחזור שנתי	פרק 5 - הרחב נזקי טרור
		תקופת השיפוי	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	הוצאות הכנת תביעה	
	<input checked="" type="checkbox"/> 7 ימים	ימי השתתפות עצמית	פרק 6 - אובדן רווחים
		מחזור שנתי	
		פיצוי יומי מבוקש (מקסימום 3,000 ש"ח ליום)	פרק 7 - אובדן הכנסות
		מספר ימי הפיצוי (מקסימום 100 יום)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 ימים	ימי השתתפות עצמית	
		מספר אתרים מבוטחים:	כללי
סכום ביטוח מקסימאלי לאתר אחד (רכוש + אובדן רווחים):			
		גבול אחריות להעברה אחת ברכב	פרק 8 - סחורה בהעברה (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 8)
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פריצת יום	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	פריצת יום ולילה	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	גניבת המטען תוך כדי גניבת הרכב	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	רעידת אדמה	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	נזקי טבע	

י. פירוט הכיסויים הביטוחיים הנדרשים ופירוט סכומי הביטוח - המשך

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח	תיאור
פרק 9 - ביטוח כספים (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 9)	כספים בכספת ובהעברה		
פרק 10 - ציוד אלקטרוני (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 10)	חומרה, מחשבים וציוד הקפי נייד		
	מחשב נייד		
	שחזור נתונים ותכנה		
	הוצאות תפעול		
	תקופת השיפוי		
פרק 11 - ביטוח חבות מעבידים (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 11)	גבול אחריות למקרה 6,000,000 ₪ וגבול אחריות לתקופה 20,000,000 ₪		
	שכר עבודה שנתי:		
	סוג העיסוק:	מס' העובדים בכל עיסוק:	
	עובדי משרד ופקידים		
	עובדי מסחר ושירותים		
	עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)		
	פועלי ייצור עם ציוד ומכונות		
	מקצועות מסוכנים		
	מנהלים בעלי שליטה		
	פרק 12 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 12)	גבול אחריות למקרה / תקופה	
מספר אתרים			
פרק 13 - ביטוח אחריות מקצועית (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 13)	כיסוי לעבודות חוץ	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	מחזור שנתי:
	גבול אחריות למקרה / תקופה		
פרק 14 - חבות המוצר (יש למלא שאלות מתאימות בסעיף כיסויים ביטוחיים לפרק 14)	מחזור מכירות ושירותים שנתי		
	גבול אחריות למקרה/תקופה		
	מחזור מכירות שנתי בישראל		
הרחבות ותוספת אחרות לפרקי הפוליסה - יש לציין את הפרק הרלוונטי	מחזור מכירות שנתי בארה"ב וקנדה		האם המוצר מיועד לשימוש בתחום: <input type="checkbox"/> חומרי בניין <input type="checkbox"/> רוקחות <input type="checkbox"/> הנדסה גנטית <input type="checkbox"/> תינוקות <input type="checkbox"/> קוסמטיקה <input type="checkbox"/> מזון <input type="checkbox"/> בעלי חיים <input type="checkbox"/> תרופות <input type="checkbox"/> כלי רכב מנועי לרבות צמ"ה

**יא. כיסויים ביטוחיים ומידע נוסף**

**פרק 8 - סחורה בהעברה**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלות הבאות:

אנא פרט את סוג הסחורות המובלות: \_\_\_\_\_

אנא מלא את פרטי הרכבים בהם מובלות הסחורות:

רכב 1

יצרן: \_\_\_\_\_ דגם: \_\_\_\_\_ מספר רישוי של כלי הרכב: \_\_\_\_\_

פירוט ההגנות בכלי הרכב (לרבות המיגון בו מובלת הסחורה): \_\_\_\_\_

רכב 2

יצרן: \_\_\_\_\_ דגם: \_\_\_\_\_ מספר רישוי של כלי הרכב: \_\_\_\_\_

פירוט ההגנות בכלי הרכב (לרבות המיגון בו מובלת הסחורה): \_\_\_\_\_

**פרק 9 - ביטוח כל הסיכונים כספים**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלות הבאות:

כספת:  אין  יש, תוצרת: \_\_\_\_\_ משקל: \_\_\_\_\_ מידות: \_\_\_\_\_ מיקום הכספת: \_\_\_\_\_

האם הכספת מעוגנת לקרקע?  לא  כן.

מהו גיל האדם העיקרי אשר מבצע את העברת הכספים?  מתחת לגיל 18  מעל לגיל 18.

מספר הפעמים בהם מתבצעת העברת הכספים?  פעם ביום  יותר מפעם ביום.

**פרק 10 - ציוד אלקטרוני**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלות הבאות:

תיאור הציוד המוצע לביטוח וגילו של כל פריט: \_\_\_\_\_

האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח?  לא  כן, אנא פרט: \_\_\_\_\_

האם קיימת מערכת אל פסק (UPS) לכל הציוד האלקטרוני?  לא  כן.

**פרק 11 - חבות מעבידים**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלות הבאות:

האם הינך מעסיק עובדי כוח אדם?  לא  כן, במידה וכן האם נכללים ברשימת השכר?  לא  כן.

האם מועסקים עובדים זרים?  לא  כן, האם מועסקים עובדים זמניים נוער / מהשטחים?  לא  כן.

האם קיימת עבודה בגובה?  לא  כן, האם קיימת עבודה עם מכשיר רנטגן?  לא  כן.

האם קיימת עבודה של הרמת משאות כבדים?  לא  כן, האם קיימת עבודה עם אסבסט?  לא  כן.

האם קיימת עבודה בסביבה רעש בעוצמה חזקה?  לא  כן.

האם ידוע לך על נזקים או תביעות שהוגשו או העלולות להיות מוגשות נגדך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**פרק 12 - ביטוח אחריות כלפי שלישי**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלה הבאה:

האם נדרשת הרחבה לעבודות חוץ?  לא  כן, אנא פרט היקף עבודות חוץ בשנה האחרונה: \_\_\_\_\_

האם ידוע לך על נזקים או תביעות שהוגשו או העלולות להיות מוגשות נגדך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**פרק 13 - ביטוח אחריות מקצועית**

האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אלא ענה על השאלות הבאות:

תיאור העיסוק המוצע לביטוח: \_\_\_\_\_

מספר שותפים: \_\_\_\_\_ מספר עובדים מקצועיים: \_\_\_\_\_

מספר עובדים אחרים (יש לפרט את סוג העובדים): \_\_\_\_\_

מספר שנות פעילות במקצוע: \_\_\_\_\_ האם יש רישוי / הסמכה ממשלתית / אחר?  לא  כן, אנא פרט: \_\_\_\_\_

יא. כיסויים ביטוחיים ומידע נוסף - המשך

מחזוריים:

שנה	מטבע	מחזור בישראל	מחזור בכל העולם למעט ארה"ב וקנדה	מחזור מכירות בארה"ב וקנדה	אחר

תאריך רטרואקטיבי: \_\_\_\_\_  
 האם קיים רצף ביטוחי?  לא  כן, פרט את החברות ושנות הביטוח בהן בוטחת: \_\_\_\_\_  
 האם ידוע לך על נזקים או תביעות שהוגשו או העלולות להיות מוגשות נגדך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

פרק 14 - ביטוח חבות המוצר

עיסוק המבוטח:  יצרן  משווק  יבואן  מרכיב  מתקין.  
 האם נדרש כיסוי לפי פרק זה?  לא  כן, אנא ענה על השאלות הבאות:  
 אנא פרט את רשימת תיאור ופרטי המוצרים המסופקים או המיוצרים: \_\_\_\_\_  
 האם ישנם מוצרים שהינך משנה או מתאים או מחליף בדרך כלשהי?  לא  כן, אם כן אנא פרט: \_\_\_\_\_  
 האם ישנם מוצרים אותם המציע מייבא?  לא  כן, אם כן פרט לרבות מקורם: \_\_\_\_\_  
 האם המציע נאלץ אי פעם להחזיר או לאסוף מוצרים או להזהיר את המקבל משימוש במוצרים לאחר מכירתם?  לא  כן, אם כן פרט: \_\_\_\_\_  
 ציין את תקן המוצר (ישראלי / אמריקאי / אירופאי גם אם יותר מתקן אחד): \_\_\_\_\_  
 האם למוצר דרוש אישור של משרד הבריאות?  לא  כן.  
 ציין את תחומי המדינות לכיסוי המבוקש:  ישראל  בכל העולם למעט ארה"ב וקנדה

מחזוריים:

שנה	מטבע	מחזור בישראל	מחזור בכל העולם למעט ארה"ב וקנדה	מחזור מכירות בארה"ב וקנדה	אחר
שנה קודמת					
שנה נוכחית					
צפי לשנה הבאה					

האם המוצר או חלק ממוצר המציע הינו:  
 רכיב במוצרים אחרים?  לא  כן, מיוצר על ידי המציע כמפרט בסיסי של הלקוח?  לא  כן.  
 נפיץ, דליק או רעיל לכשעצמו או בשילוב עם חומרים אחרים?  לא  כן.  
 רכיב או בשימוש על או עם כלי טיס / שייט, או בדרך אחרת בים?  לא  כן.  
 תוכן על ידי אחרים?  לא  כן, האם יש הוראות שימוש?  לא  כן.  
 האם המוצר מיועד לשימוש בתחום:  רוקחות  תרופות  הנדסה גנטית  כלי רכב מנועי לרבות צמ"ה  חומרי בניין  מזון  תינוקות,  קוסמטיקה  בעלי חיים.  
 האם יש תקן למוצר?  לא  כן.  
 אם התשובה היא "כן" לאחת מן השאלות המפורטות לעיל, אנא פרט: \_\_\_\_\_

תאריך רטרואקטיבי: \_\_\_\_\_  
 האם קיים רצף ביטוחי?  לא  כן, פרט את החברות ושנות הביטוח בהן בוטחת: \_\_\_\_\_  
 האם ידוע לך על נזקים או תביעות שהוגשו או העלולות להיות מוגשות נגדך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**י.ב. הצהרות המבוטח**

**הצהרות והסכמות המציע:**

1. אני הח"מ מטה מצהיר בזה כי התשובות שנתתי בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות, וכי אינני מסתיר באופן מכוון כל עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של **שלמה חברה לביטוח בע"מ** (להלן: "שלמה") לערוך עבור העסק את הפוליסה בתנאים שבה (להלן: "ענין מהותי"). וככל שלא יינתנו תשובות כאמור יכול ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח.

אני מסכים ומתחייב להודיע ל**שלמה** על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים שהצעה זו והצהרתי, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין **שלמה**.

אני מצהיר כי עניתי לשאלות בטופס זה לאחר שבררתי את נכונות התשובות אצל שותפי ועובדי.

אני מסכים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת הביטוח שתוצא על ידי **שלמה**, במידה ותוצא פוליסה כזו, וידוע לי כי טופס הצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני מתחייב כי במידה ותוצא פוליסה על סמך פנייתי זו ל**שלמה**, אשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם. כמו כן אני מסכים לקבל את נוסח הפוליסה הנהוגה בחברתכם.

	שם המציע	חתימת תופס ההצעה	חתימת וחותמה
--	----------	------------------	--------------

2. הצהרה לעניין מאגרי מידע ממוחשבים: אני מצהיר כי המידע שנמסר על ידי או אודותי מעת לעת, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה או במוצרים ושירותים הקשורים אליה, לרבות טיפול בתביעות. אני מסכים כי המידע יימסר לכל אדם או גוף מטעם **שלמה**, לצורך עיון, עיבוד, אחסון, שיפור השירותים, טיוב ודירוגים שונים, וזאת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981.

	שם המציע	חתימת תופס ההצעה	חתימת וחותמה
--	----------	------------------	--------------

3. הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שווקי ופרסומת: אני מסכים כי מידע שנמסר על ידי ואודותי, לרבות פרטי ההתקשרות השמורים אודותי, ישמשו את **שלמה** (לרבות חברות אחרות בקבוצת **שלמה**, להלן ביחד: "הקבוצה") לצורך ייעול השירות וכן לצורך קבלת הצעות והטבות ממוקדות על מוצרי **הקבוצה** באמצעות שירות דיורר ישיר, הודעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי להודיע ל**שלמה** בכתב על כך שאינני מעוניין לקבל הצעות שיווקיות כאמור. החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות המציע עם **שלמה**.

	שם המציע	חתימת תופס ההצעה	חתימת וחותמה
--	----------	------------------	--------------