

חתמי לוידיס (להלן – "המבטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ

הצעה לביטוח עסק
- יש למלא בעט בלבד -

ניתן לעיין בנוסח הפוליסה של החברה המופיע באתר האינטרנט של החברה www.securitas.co.il

אחריות החברה מתחילה רק לאחר שהצעה זו אושרה בכתב על ידי החברה באמצעות פקידיה המורשים:
 התקבל בלא כיסוי בתאריך _____ על ידי _____
 התקבל לביטוח בתאריך _____ החתם _____
 הוזמן סקר סיכונים _____ בתאריך _____
 הערות _____.

**לתשומת לבך, בשאלות המתייחסות לרכישת כיסוי ביטוחי יש לענות בשלילה מפורשת או בחיוב, במידה ולא תינתן תשובה כלל, ייחשב הדבר כמתן תשובה שלילית מפורשת לכיסוי המוצע.
 בשאלות המתייחסות לגבולות אחריות אליהן לא תינתן תשובה מפורשת, יינתן גבול האחריות הקבוע בפוליסה או גבול האחריות הסטנדרטי אצל המבטח, הנמוך מביניהם.**

שם הסוכן _____ מס' הסוכן _____ פוליסה _____

פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת

	שם המציע _____ (המבוטח הראשי)	מס' ת.ז. / מס' ח.פ. _____
איש קשר	כתובת המציע	כתובת הרכוש
שם פרטי _____	רחוב _____	רחוב _____
שם משפחה _____	מספר בית _____	מספר בית _____
תפקיד _____	ישוב _____	ישוב _____
טלפון _____	טלפון _____	טלפון _____
דוא"ל: _____	תקופת ביטוח מבוקשת _____ מ	עד _____ / _____ / _____

הסיכון המוצע לביטוח

<input type="checkbox"/> מפעל ל _____	<input type="checkbox"/> בית מלאכה ל _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> משרד ל _____	<input type="checkbox"/> חנות ל _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> מחסן ל _____	<input type="checkbox"/> אחר, פרט _____	<input type="checkbox"/> _____

תיאור הפעילות, ופירוט המוצרים _____

רישיון עסק בתוקף כן לא מתאריך: _____

שים לב: מבלי לפגוע ביתר הדרישות שנדרשו מהמבוטח ע"י המבטח, תנאי מוקדם לכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו הוא, כי העסק המבוטח פועל בהתאם לרישיונות והיתרים תקפים הנדרשים להפעלתו, ואשר ניתנו ע"י הרשויות המוסמכות לכך.

פרק 1 – ביטוח נזקי אש מורחב

תיאור המבנה:

זיקת המציע למבנה: בעלים שוכר אם הבעלים אינו הבעלים של המבנה נא לציין מיהו הבעלים

נזקי טבע למבנה: כלול לא כלול סכום הביטוח למבנה: ₪

רעידת אדמה למבנה: כלול לא כלול סכום ביטוח למבנה נוסף: ₪

נזק בזדון: כלול לא כלול

פרעות ומהומות: כלול לא כלול

המבנה בנוי מ- אבן/ בלוקים בטון/ איסכורית- מלא או חלקי _____
 הג בנוי מ- בטון/ רעפים/ פח/ אסבסט _____
 האם הבניין או חלקו בנוי בשיטת פל-קל _____
 האם יש גלריה, מחסן מבנה עזר _____
 האם כבית העסק משתמשים בחומרים מסוכנים כגון: אלכוהול/ נפט/ בנזין/ חומצות/ כימיקלים/ וכדומה _____

סיכון שיטפון:

האם חלק כלשהו מן המבנה נמוך מפני הקרקע? _____
 (כיסוי זה מותנה בהגבהת המלאי לגובה של _____ ס"מ לפחות מעל פני הקרקע).
 האם בסביבה הקרובה קיים גורם שעלול לגרום לשיטפון (ואדי, תעלה, מקור מים אחר)? _____
 האם במקום המוצע לביטוח או בסביבתו אירע שיטפון בשלוש השנים האחרונות? _____
 האם ננקטו אמצעים למניעת הסיכון? _____

תאור התכולה **סכום הביטוח ₪** **ביטוח פריצה (כיסוי מלא)**

תאור התכולה	סכום הביטוח ₪	ביטוח פריצה (כיסוי מלא)
1. ריהוט וקבועות:	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
2. ציוד, אביזרים ומכונות:	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
3. מלאי עסקי:	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
4. מלאי על בסיס הצהרה:	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
5. מערכות אלקטרוניות (נייד):	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
6. ציוד אלקטרוני נייד (לרבות מחשבים):	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
7. אחר, פרט:	<input type="text"/>	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

8. במידה ומבוקש כיסוי ביטוחי לפריצה על בסיס נזק ראשון, נא ציין את סכום הביטוח המבוקש _____

הרחבות לכיסוי הביטוחי לגבי פרק 1: **סכום ביטוח מבוקש**

9. קלקול תכולת מקררים:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
10. שכר זכויות מראות ושלטים:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
11. הוצאות שחזור מסמכים:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
12. הוצאות פינוי הריסות:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
13. הוצאות נוספות לאחר נזק:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
14. הוצאות שכר אדריכלים ומומחים:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____
15. השלמה לכל הסיכונים:	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	_____

פרק 2א – ביטוח אובדן תוצאתי מנזקי אש מורחב

1. סכום הרווח הגולמי השנתי ₪ _____

2. הוצאות קבועות, יש לפרט _____ ₪

3. שכר עבודה שנתי _____ ₪

4. תקופת השיפוי המבוקשת: 1 חודשים 3 חודשים 6 חודשים 9 חודשים 12 חודשים

הרחבות לכיסוי הביטוחי לגבי פרק 2א:

5. פיצויים בגין הפרת חוזה: כן לא

6. הוצאות הכנת תביעה: כן לא

פרק 2ב – ביטוח אובדן הכנסה

1. סכום ההכנסה היומית הצפויה _____ ₪

2. תקופת השיפוי המבוקשת: ימים (מקסימום 100 ימים)

כללי לפרקים 1 ו 2:

1. מהו הסכום המירבי לאתר אחד, פרק 1 + פרק 2 (רכוש + אובדן תוצאתי) _____

2. האם את/ה מבקש/ת לשעבד את הרכוש או חלק ממנו, המפורט בפרק 1 דלעיל? לא כן
אם כן, נא פרטי המשעבד _____

פרק 3 – הרחב נזקי טרור (מעל מס רכוש) – נזק ראשון

1. גבול אחריות למקרה _____ ₪

גבול אחריות לתקופת הביטוח _____ ₪

גבול האחריות הינו משולב לרכוש ואובדן תוצאתי (באם נרכש הכיסוי לאובדן תוצאתי)

פרק 4 – ביטוח סחורה בהעברה

פרטי הרכב _____

לרבות מספר רישוי של הרכב המוביל _____

פרט סוגי הרכוש המועבר _____

אמצעי המיגון של הרכב המוביל מפני פריצה _____

סכום ביטוח מרבי להעברה אחת _____ מחזור העברות שנתי _____

האם ברצונך לרכוש: לא כן

כיסוי פריצה בלילה

הכיסוי כפוף לתנאים הבאים:

מוצהר ומוסכם בזה כי:

א. הביטוח לפי פוליסה זו מכסה גם מקרה ביטוח שייגרם על-ידי סיבון פריצה; וזאת, בכל שעות היממה

ב. לצורך פסקה זו, פרוש המונח "פריצה" הינו:

גניבת סחורות מבוטחות מתוך כלי הרכב שבוצעה לאחר חדירה לתוכו, ובתנאי שהחדירה בוצעה באלימות ובכוח ונשארו סימנים המעידים על שימוש באלימות ובכוח עקב החדירה ו/או גניבת כלי רכב המוביל ביחד עם הרכוש המבוטח.

ג. גניבת סחורות מתוך חלקים של כלי הרכב שאינם ניתנים לנעילה, לא תחשב כפריצה לצורך פסקה זו.

ד. בקרות פריצה, על המבוטח להודיע על כך מיד למשטרה, ולעשות כמיטב יכולתו לסייע לגילוי הפורץ ולהשבת הסחורות שנגנבו.

ה. בגין פריצה בשעות הלילה, דהיינו משקיעת השמש ועד זריחתה:

- סכום הביטוח להעברה אחת יהא בשיעור 50% מסכום הביטוח הכללי בפוליסה או 100,000 ₪ הנמוך מבניהם.
- ההשתתפות העצמית תעמוד על כפליים מההשתתפות העצמית הנקובה לפרק זה, ולא פחות מ- 10,000 ₪.

פרק 5 – ביטוח כל הסימונים כספים

תאור הכספת תוצרת	<input type="text"/>	מזומנים	<input type="text"/>	בכספת	<input type="text"/>	סה"כ סכום	<input type="text"/>
משקל	<input type="text"/>	שיקים ושטרות	<input type="text"/>	בבית העסק	<input type="text"/>		
מבנה פלדה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שעות פתיחה של בית העסק	<input type="text"/>	עד	<input type="text"/>		
מבנה אחר, פרט	<input type="text"/>						
הכספת מועגנת לרצפה או קיר	<input type="text"/>						
הכספת מחוברת למערכת אזעקה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						

האם אתה מעביר כספים, יותר מפעם ביום? _____ (מספר פעמים ביום: _____)

באמצעות מי מועבר בדרך כלל הכסף? _____

סכומי הביטוח:
 כספים בכספת _____ על סך _____
 כספים בהעברה _____ על סך _____
 כספת _____ על סך _____

פרק 6 – ביטוח נאמנות

1. גבול אחריות למקרה _____ ₪

2. **תאריך רטרואקטיבי:** _____
 "מוצהר ומוסכם בזה כי לגבי התאריך הרטרואקטיבי מקסימום גבול האחריות לגבי כל אובדן או נזק הינו גבול האחריות שצוין בפוליסה שהייתה בתוקף בעת קרות האירוע, אך בשום מקרה לא יותר מגבול האחריות של הפוליסה התקפה בעת הגשת התביעה".

פרקים 7א ו 7ב - ביטוח שבר מכני ואובדן רווחים משבר מכני

תיאור הציוד המוצע לביטוח

אם קיים פריט שגילו עולה על 10 שנים, נא פרט _____
 האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח, נא פרט _____
 מספר המשמרות בהן מופעל הציוד המוצע לביטוח _____

ערך הרכוש המוצע לביטוח ₪

הערה: בדיקת הציוד על ידי סוקר תהווה חלק בלתי נפרד מהצעה זו

הרחבות לכיסוי הביטוחי לגבי פרק 7א:
 הוצאות מיוחדות _____ כן _____ לא
 אבדן תאונתי של גז קירור וחומרי הפעלה _____ כן _____ לא

פרק 7ב:
 סכום הרווח הגולמי השנתי ביחס לרכוש המבוטח בפרק 7א - _____ ₪

תקופת השיפוי המבוקשת: 1 חודשים 3 חודשים 9 חודשים 12 חודשים

פרק 8 – ביטוח ציוד אלקטרוני (שיורי לפרק 1 - נזקי אש מורחב)

תאור הציוד המוצע לביטוח

ערך הרכוש המוצע לביטוח האם מבוצע גיבוי? כן לא באיזה תדירות מבוצע הגיבוי?

האם ברצונך לרכוש:

פרק 8ב שחזור נתונים ותוכנה כן לא סכום ביטוח _____

פרק 8ג הוצאות תפעול נוספות כן לא מקסימום שיפוי ליום _____ / מקסימום תקופת שיפוי _____ חודשים

האם יש חוזה שירות כולל חלפים בתוקף לציוד? _____
 האם קיימת מערכת אל-פסק? נא פרט _____
 רשימת האמצעים לאגירת נתונים _____
 אמצעים לאגירת נתונים חיצוניים? _____

האם האמצעים לאגירת נתונים הדרושים להפעלת המחשב נמצאים ב- בחדר מחשב בחדר אחר במבנה אחר.
 היכן מאוחסנים, פרט _____ ארון פלדה ארון חסין אש.

פרק 9 – ביטוח חבות מעבידים

העיסוק _____ מסי עובדים _____ שכר עבודה משוער _____ ₪

עיסוק העובדים (יש לחלק לפי מנהלה, פקידות, ייצור וכו') _____

גבול אחריות למקרה _____ ₪ גבול אחריות לתקופת הביטוח _____ ₪
 גבול אחריות סטנדרטי הינו 6,000,000 ₪ למקרה ו 20,000,000 ₪ לתקופה

האם מבוצעות עבודות מחוץ לבית העסק? כן לא

האם אתה מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח? כן לא

האם ברצונך לרכוש:

הרחבת עובדי שטחים בשטחים

כן לא

השתתפות עצמית להרחבה זו: 10% מתגמולי הביטוח או 30,000 ₪ הגבוה מהשניים למקרה לנפגע

פרק 10 – ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

1. גבול אחריות למקרה _____ ₪ גבול אחריות לתקופת הביטוח _____ ₪
 האם יש מעלית במקום, אם כן, האם היא לשימוש המבקרים בבית העסק _____
 האם נערכות ביקורות שוטפות על ידי מהנדס/ משרד העבודה _____
 האם משתמשים במקום במכשירי הרמה ו/או מנופים, במידה וכן, פרט _____
 האם יש כלב שמירה במקום _____ סוג/ גזע _____

הרחבות לכיסוי הביטוחי לגבי פרק 10:

2. הרחבת הרעלה ממזון ומשקאות _____ כן _____ לא

3. הרחבת פגיעה אישית (PERSONAL INJURY) _____ כן _____ לא

4. הרחבת נזק לרכוש צד שלישי מעבר לגבול אחריות סטנדרטי לביטוח כלי רכב - _____ כן _____ לא
 הפוליסה מורחבת בזה הפוליסה לכסות את חבותו של המבוטח בגין נזק לרכוש צד שלישי הנובע משימוש בכלי רכב מנועי וזאת מעבר לגבולות האחריות הנקובים בפוליסה הסטנדרטית לביטוח כלי רכב של המבוטח הנהוגה ביום קרות מקרה הביטוח או מעבר לגבולות האחריות עפ"י פוליסה לבטוח כלי רכב צד שלישי אחרת (באם הם גבוהים יותר) שברשותו של המבוטח.
 סה"כ גבול אחריות המבוטח בגין הרחבה זו לא יעלה על סך של 1,000,000 ש"ח לנוק ולכל הנזקים שאירעו בתקופת הביטוח.
 למניעת ספק, מובהר בזה כי גבולות האחריות בפוליסת כלי הרכב, כנוכח לעיל, מהווה סכום ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין נזק המכוסה עפ"י הרחבה זו.

5. אחריות המבוטח כבעל מוסך כלפי צד שלישי: _____ כן _____ לא / יש לפרט כמה כלי רכב מטופלים בו וזמנית במוסך לכל היותר _____
 גבולות האחריות להרחבה זו:

- א. _____ ₪ למקרה אחד, או בקשר לכל סדרת מקרים הנובעים ממקור אחר
 - ב. _____ ₪ לכל הפיצויים במשך תקופת הביטוח.
- למניעת ספק מובהר בזה, גבולות האחריות של הרחבה זו הינה חלק מגבולות האחריות הכלליים של הפוליסה כמצוין בפרק צד שלישי ולא בנוסף להם.**

6. הרחבת עבודות חוץ כולל הרחבת רכוש עליו עובדים במישרין: _____ כן _____ לא

מהות העבודות _____
 מחזור עבודות שנתי _____
 מקסימום לעבודה _____
 גבולות האחריות למקרה ולתקופה להרחב זה:
 א. _____ ₪ למקרה אחד, או בקשר לכל סדרת מקרים הנובעים ממקור אחר
 ב. _____ ₪ לכל הפיצויים במשך תקופת הביטוח.

הכיסוי

1. פירוט המוצרים שעבורם מבוקש הביטוח: _____
2. האם המציא עוסק במוצרים הנ"ל: כיצרון כסיטונאי כקמעונאי כמרכיב חלקים כיבואן יצואן - ארץ יעד: _____ מחזור בחו"ל: _____
3. גבולות האחריות המכוקשים: א. לכל התובעים בקשר לנוזק אחד: _____
ב. לכל הפיצויים משך כל תקופת הביטוח: _____
4. תאריך רטרואקטיבי: _____
"מוצהר ומוסכם בזה כי לגבי התאריך הרטרואקטיבי מקסימום גבול האחריות לגבי כל אובדן או נזק הינו גבול האחריות שצוין בפוליסה שהייתה בתוקף בעת קרות האירוע, אך בשום מקרה לא יותר מגבול האחריות של הפוליסה התקפה בעת הגשת התביעה".
5. מחזור שנתי משוער בעסקו של המציע: _____ (רצ"ב אישור ר"ח).
6. משך ניסיון המציע בעיסוק המפורט הנ"ל: _____ שנים.
7. האם הוגשו נגד המציע תביעות או תלונות בקשר למוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו או שווקו על ידו? לא _____ כן, פרט: _____ תאריך הפניה: _____ מהות התביעה: _____ סכום ששולם, או נדרש וטרם שולם: _____
8. האם ידוע למציע על אירוע כלשהו בקשר עם מוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו או שווקו על ידו, שעשויים בעתיד להוות עילה לתביעה נגדו? לא _____ כן, פרט: _____
9. האם אירע למציע אי פעם מקרה בו נאלץ לאסוף ולהחזיר בחזרה מוצרים שיוצרו על ידו מלקוחות בגלל פגם בייצור? לא _____ כן, פרט: _____
10. הרחבות: האם להרחיב הביטוח לכלול את הכיסויים הבאים:
הרחבת משווקים? לא _____ כן, לפי רשימה כדלקמן: _____
הרחבת תקופת גילוי? לא _____ כן
הרחבת עבודות שנמסרו? לא _____ כן

עבר ביטוחי

- האם המציע היה מבטוח בעבר בביטוח אחריות מוצרים? לא _____ כן, פרט: מסי פוליסה: _____
שם המבטח: _____
תקופת הביטוח (מיום עד יום): _____
- א. האם דחה מבטח כלשהו אי פעם הצעתך לביטוח אחריות מוצרים? לא _____ כן
 - ב. האם סרב מבטח כלשהו לחדש ביטוח כזה או ביטל אותו? לא _____ כן
 - ג. האם ניתן למציע בעבר ביטוח בתנאים מיוחדים או בתוספת מיוחדת של דמי ביטוח? לא _____ כן
- אם התשובה לאחר השאלות היא "כן" – נא פרט: _____

פרטי המוצר

- א. האם המציע מייצר את האריזות? כן _____ לא, פרט מי מייצרן: _____
- ב. האם המציע מתכנן את האריזה? כן _____ לא, פרט מי מתכנן את האריזותיו: _____
- ג. האם המציע מצרף הוראות שימוש למוצרו? לא _____ כן, פרט וצרף דוגמאות: _____
- ד. האם המציע מייבא מחו"ל חומר גלם, רכיבים או מוצר מוגמר הדרוש לייצור מוצרו? לא _____ כן, פרט: _____
- ה. האם המציע מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכותלי עסקו? לא _____ כן, פרט: _____
- ו. האם ידוע למציע על מוצרים גמורים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחומר גלם או רכיבים מתוצרתו של המציע? לא _____ כן, פרט: _____
- ז. האם אצל המציע יש מוצר בייצור ראשוני (PROTO TYPE) בשלבי ניסוי והרצה? לא _____ כן, פרט: _____
- ח. האם יש צורך באישור מכון התקנים לגבי מוצרים בגינם מבוקש ביטוח זה? לא _____ כן
האם יש אישור כזה? לא _____ כן
- ט. האם המציע מתבטן בעצמו את מוצרו? כן _____ לא, ציין מי מתכנן את מוצרו: _____
- י. האם המציע משווק סחורה שאינה ניתנת לזיהוי מיוחד? לא _____ כן, פרט: _____

ביטוחים נוספים

האם ידוע למציע אם ישנו ביטוח נוסף המכסה בפני אותם סיכונים שבגינם מבוקש הכיסוי על פי פוליסה זו? לא _____ כן, פרט: _____

1. גבולות האחריות המבוקשים: למקרה: _____ ש"ח לתקופת הביטוח: _____ ש"ח

2. הרחבות: האם להרחיב הביטוח לכלול את הכיסויים הכאים:
 אי יושר של עובדים? לא כן
 אובדן מסמכים? לא כן
 הוצאת דיבה? לא כן
 תקופת גילוי? לא כן

3. תאריך רטרואקטיבי: _____
 "מוצהר ומוסכם בזה כי לגבי התאריך הרטרואקטיבי מקסימום גבול האחריות לגבי כל אובדן או נזק הינו גבול האחריות שצוין בפוליסה שהייתה בתוקף בעת קרות האירוע, אך בשום מקרה לא יותר מגבול האחריות של הפוליסה התקפה בעת הגשת התביעה".

4. פרטי ושמות התאגדויות המקצועיות אשר בהן הנך חבר: _____

5. וותק שלך במקצוע משנת: _____ שנת היווסדות העסק: _____

6. מס' הרישיון המקצועי: _____

7. סכום המחזור השנתי ברוטו: _____ ש"ח / דולר (מחק את המיותר)

8. האם פיסרת עובד, או חשבת לפטרו, בשל טעות מקצועית? לא כן, פרט: _____

9. האם מצויים כידך נתונים כלשהם החשובים לצורך הערכת הסיכון בגין ביטוח זה? לא כן, פרט: _____

10. מה מס' המועסקים בעסק הנדון? _____

11. שותפים ומנהלים: _____ סגל מקצועי: _____ שאר העובדים: _____ סה"כ: _____

12. האם הנך מקיים פעילות מקצועית / עסקית בחו"ל? לא כן, פרט: _____ שם המדינה, מהות העיסוק, שיעור העיסוק: _____

עבר ביטוחי:

13. האם היית מבוטח בעבר, או הנך מבוטח כעת, בגין אחריות מקצועית? לא כן, פרט: _____
 שם החברה המבטחת: _____ מהות הביטוח: _____
 תקופת הביטוח: _____ מס' פוליסה: _____

14. האם נידחת אי פעם הצעתך, או מי משותפך, לביטוח אחריות מקצועית? לא כן, פרט: _____
 האם הותנו תנאים מיוחדים להצעה כזו בעבר? לא כן, פרט: _____
 האם סירבה חברת ביטוח לחדש ביטוח כזה, או ביטלה אותו? לא כן, פרט: _____
 האם ביטלה חברת ביטוח כלשהי לך, או למי משותפך, פוליסה? לא כן, פרט: _____

15. האם הוגשו ב-5 השנים האחרונות תביעות נגדך או נגד שותפך או מנהליך בגין ביטוח אחריות מקצועית? לא כן, פרט: _____ השנה, מהות התביעה, סכום התביעה וסכום הפיצוי ששולם: _____

פרק 14 - ביטוח תאונות אישיות

מבוטח מס' 3	מבוטח מס' 2	מבוטח מס' 1	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שם פרטי ומשפחה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	תאריך לידה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	תעודת זהות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	עיסוק
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	האם הנך סובל או סובלת ממחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	סכום ביטוח למקרה מוות (ש"ח)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	סכום ביטוח למקרה נכות (ש"ח)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	פיצוי שבועי (ש"ח)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	המוטכים - יחסי קרבה, החלק כ-%. כתובת המוטבים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	האם הינך עוסק בספורט אתגרי? _____
			האם ברצונך לרכוש:
			הרחבת כיסוי ברחבי תבל: <input type="checkbox"/>
			סיכון מלחמה פסיבית: <input type="checkbox"/>
			(לא כולל פיצוי שבועי)
הצהרת ויתור על סדיות רפואיות (ייחתם על ידי כל אחד מהרשומים לעיל בנפרד)			
א. אני החתום מטה מצהיר שהתשובות דלעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר כנוגע לביטוח זה.			
ב. אני החתום מטה מוותר על סודיות רפואית ומייפה את כוחה של חתמי לוידיס (להלן - "המכטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ לקבל בשמי כל חומר רפואי ו/או מידע על מצב בריאותי.			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	חתימה ותאריך
מבוטח מס' 3	מבוטח מס' 2	מבוטח מס' 1	

הנני מבקש לערוך את הביטוח המפורט בהצעה ומצהיר בזאת כי:

1. בית העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות, הבנוי מ: _____ התקררות בגג המבנה עשויים מ: _____
2. בית העסק שלי משמש ל _____
3. העבודות הבאות מבוצעות מחוץ לחצרי בית העסק _____
4. מלבד לבית העסק משמש המבנה גם ל _____
5. המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מ') משמשים ל: _____ (מבנים ניעף, או מחומר דליק אחר...)
6. האם נדחתה הצעתך לביטוח בחברת ביטוח אחרת _____
7. האם חברת ביטוח אחרת סירבה לחדש לך את הביטוח _____
8. האם בשנה האחרונה היו ניסיונות פריצה או פריצה לעסק _____
- 8.1 ניסיונות הצתה _____
9. האם סבלת מאובדן או נזק בגין הסיכונים המבוקשים בהצעה זו, אילו אמצעים ננקטו בעקבות אירוע הנזק, פרט: _____
10. האם ידוע לך על נסיבות העלולות לשמש בסיס לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים, במידה וכן, פרט: _____
11. האם הרכוש או החבויות המוצעים לביטוח, מבוטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת, במידה וכן, פרט: _____
12. האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו, במידה וכן, פרט: _____
13. האם היית מבוטח בעבר בביטוח עסקי _____ כן לא אם כן ציין את שם החברה _____
14. אף מבטח לא סרב לקבל או סרב לחדש או ביטל או דרש תנאים מיוחדים בגין ביטוח מסוג זה המבוקש על ידי _____ כן לא פרט _____
15. כמו כן האם הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך (למיטב ידיעתך) בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תעבורה) בעשר השנים האחרונות? _____ כן לא פרט _____
16. האם ב-5 השנים האחרונות נגרם לך ו/או לרכושך נזק או הוגשה נגדך תביעה כתוצאה מסיכון או אחריות המכוסה בפוליסה ביטוח עסקי? _____ כן לא פרט _____
17. אילו אמצעים ננקטו לאחר הנזק: נא פרט: _____
18. האם הגשת תביעה נגד חברת ביטוח ב-5 שנים האחרונות? _____ כן לא פרט _____
19. אמצעי בטיחות של הרכוש המוצע לביטוח מפני סיכוני אש: _____
- מטפים _____ אין יש מס' המטפים _____ סוג המטפים _____
- ברזי שריפה _____ אין יש מס' הברזים _____ גלגלון + זרנוק _____ אין יש פרט _____
- גלאי עשן _____ אין יש האם מחוברים למערכת אזעקה? _____ לא כן
- מתקני זילוף אוטומטיים _____ אין יש פרט _____
20. האם נערכה במקום ביקורת של שירותי הכבאות? _____ לא כן פרט _____
- האם נתגלו ממצאים שליליים? _____ לא כן פרט _____
21. האם קיים אישור כבאות תקף לבית העסק _____
22. אמצעי הכטיחות של הרכוש מפני פריצה _____

ממה עשויות דלתות הכניסה ? סוג המנעולים ומספרם, פרט :

כיצד מוגנים החלונות והאשנבים ? פרט :

האם יש חלון ראווה ? לא כן

האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק ? לא כן ציין סוג המערכת והדגם

קיים חיבור למוקד ? לא כן (אלחוטי/ קווי).

קוויית : העם היא מחוברת לכל פתחי העסק ? לא כן פרט

נפחית : האם היא מגינה על כל חלל בית העסק ? לא כן פרט

אחר, פרט

אופן התשלום : הוראת קבע חתומה בבנק _____ כרטיס אשראי _____ שירות שקים _____ מספר תשלומים מבוקש _____

• דואר אלקטרוני

אנו מעוניינים להמשיך ולעדכןך באופן אישי ולשלוח לך תכנים הכוללים הודעות, מידע אישי, פרסומי, שיווקי, מקצועי וכיוצ"ב באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שפירטת בהצעה זו.
 על פי חוק התקשורת (בזק ושירותים), תשמ"ב - 1982, נדרשת הסכמתך לקבלת דבר פרסומת באמצעות הודעה אלקטרונית כאמור. לתשומת לבך, אם הנך רוצה להיכנס לרשימת התפוצה, נא ציין זאת: אני מעוניין בכל עת תוכל לבקש הסרת כתובת הדוא"ל מרשימת התפוצה.

מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 נחשב הסוכן כשולחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוחך. אם הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפניה למבטח לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
 אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הכיטוח עם חברתכם.

תאריך / / שם פרטי ומשפחה חתימת המציע X

הצהרת המציע

בזה אני מבקש לסדר ביטוח על ידי חתמי לוידיס (להלן - "המבטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המוכתרים לעיל, והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות לכל פרטיהן, והנני מסכים שהצעתי והצהרתי, בין שנכתבו בעצם ידי או שלא על ידי תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחושבנה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על כל תנאיה, ולשלם את הפרמיה במלואה.

X שם מלא וחתימת הסוכן
 X תאריך
 X שם מלא וחתימת המציע