

**הצעה מקוצרת לביטוח משרדים**

**א. פרטי המציע**

שמו המלא של המציע (אם חברה יש לרשום את שם בעל החברה) מספר הזהות/ח"פ

הכתובת הפרטית המלאה מיקוד מספר הטלפון מספר הטלפון הנייד מספר הטלפון הנייד

שם המשרד מספר הטלפון מספר הטלפון הנייד מספר הפקס

כתובת עיקרית כתובת נוספת

סוג כתובת דואר אלקטרוני @

תיאור פעילות המשרד

**תקופת הביטוח המבוקשת** מתאריך עד תאריך אופן הגבייה מסבט

דולר  ש"ח  כרטיס אשראי  הוראת קבע  רגילה  מטבע

**ב. תיאור מבנה המשרד ותכולתו המוצעים לביטוח**

מתוך קומות בבניין	הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה	תיאור המבנה	המבנה הוא
			<input type="checkbox"/> בבעלות המציע <input type="checkbox"/> בשכירות
<b>אישורים</b> האם קיים אישור תקיף: <input type="checkbox"/> כבאות <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף תצלום <input type="checkbox"/> לא, מהסיבה - <input type="checkbox"/> רישוי עסקים <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף תצלום <input type="checkbox"/> לא, מהסיבה -			
<b>אמצעי כיבוי האש בבית העסק</b> מטפים / מערכת גילוי עשן ואש / מערכת מים/מתזים / ברזי שריפה, פרט -			
<b>סקר הגנות</b> האם נערך סקר במקום? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, על-ידי בתאריך ממצאים			
<b>הגנות לסיכון פריצה</b> דלתות/הכניסות <input type="checkbox"/> עץ <input type="checkbox"/> זכוכית <input type="checkbox"/> פלדה <input type="checkbox"/> סוג מנעולים סורים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פתחים חלונות, אשנבים, פתחים האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט -			
<b>האם מערכת האזעקה מחוברת למוקד?</b> <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, באופן קווי <input type="checkbox"/> אלחוטי <input type="checkbox"/> אחר שם המוקד			

**ג. פרטי הביטוח לפי הפרקים וסכומי הביטוח - בהתאם למפורט בנספח א המצ"ב**

**ד. שעבוד**

האם קיים/נדרש שעבוד לרכוש המוצע לביטוח?  למבנה, על-סך  לתכולה, על-סך

שעבוד לטובת \_\_\_\_\_ הסניף \_\_\_\_\_ הכתובת \_\_\_\_\_ מספר ההלוואה \_\_\_\_\_

**ה. כללי**

1. האם בשלוש השנים האחרונות היית מבוטח או אתה מבוטח כעת, כנגד לפחות אחד מן הסיכונים שבעבורו אתה מבקש כיסוי ביטוח?  
 לא  כן, בחברת ביטוח \_\_\_\_\_ מספר הפוליסה \_\_\_\_\_

2. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לבטח, ביטלה או התנתה את הכיסוי הביטוחי בתנאים מיוחדים?  
 לא  כן, פרט - \_\_\_\_\_

3. האם קיבלת בשלוש השנים האחרונות תגמולי ביטוח כלשהם מחברת ביטוח כלשהי?  
 לא  כן, פרט - \_\_\_\_\_

**הצהרת המציע**

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי לעיל בעניין ביטוח זה נכונים ושלמים ואיני מעלים שום מידע שיש בו כדי להשפיע על ביטוח זה. אני מביע את רצוני שהצעה זו תשמש בסיס לפוליסת הביטוח שתמסר לי על-ידי החברה. אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים והנובעים מפוליסה זו. אני מסכים כי אם יחול שינוי בסיכון, רשאית כלל חברה לביטוח בע"מ להודיעני על דרישותיה הנובעות עקב השינויים בסיכון ולמלא את דרישותיה בתוך המועד שקבעה.

חתימת המציע \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

## נספח א - פרטי הביטוח לפי הפרקים וסכומי הביטוח

פרמיה בלא דמי אשראי בש"ח	פרמיה בש"ח / מיון ב- % ברוטו	סכום הכיסוי בערך כינון בש"ח		הכיסוי	הפרק
		הסכום	כיסוי נוסף		
	0.54%			אש מורחב לתכולה (כולל פריצה וגניבה)	פרק 1 תכולה
	0.52%		<input type="checkbox"/> ←	חפצי אמנות - עד 2% מסכום ביטוח התכולה	
	0.03%		<input type="checkbox"/> ←	שחזור מסמכים ונתונים - עד 1,500 ש"ח למסמך בודד ועד 20% מסכום ביטוח התכולה	
	2.2%		<input type="checkbox"/> ←	שמשות - עד 2.5% מסכום ביטוח התכולה	
	2.2%		<input type="checkbox"/> ←	כספים - (על פי תנאי פרק 3) עד 2.5% מסכום ביטוח התכולה	
	כלול			ביטוח סחורות בהעברה (בכפוף לנספח סחורות בהעברה) עד 10,000 ש"ח למקרה וסה"כ לתקופת הביטוח	
	0.317%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		אבדן תוצאתי	
	<input type="checkbox"/> 1,000 ש"ח = 300 ש"ח <input type="checkbox"/> 2,000 ש"ח = 600 ש"ח	<input type="checkbox"/> פיצוי יומי - 1,000 ש"ח <input type="checkbox"/> פיצוי יומי - 2,000 ש"ח מספר ימים _____		אבדן הכנסות - עד 100 ימים	
	338 ש"ח	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		כיסוי השלמה לכל הסיכונים DIC - עד 50,000 ש"ח	
	0.027%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		פרעות	
	0.176%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		נזקי טבע כולל רעידת אדמה	
	0.09%			מבנה	פרק 2 מבנה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	0.52%		<input type="checkbox"/> ←	אבדן דמי שכירות - עד 10% מסכום ביטוח התכולה	
	0.027%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		פרעות	
	0.176%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		נזקי טבע כולל רעידת אדמה	
	<input type="checkbox"/> 600 ש"ח <input type="checkbox"/> 750 ש"ח <input type="checkbox"/> 1,100 ש"ח	<input type="checkbox"/> 750,000 ש"ח <input type="checkbox"/> 1,000,000 ש"ח <input type="checkbox"/> 1,500,000 ש"ח		צד שלישי - גבול אחריות למקרה לתקופה	פרק 4 צד שלישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	220 ש"ח בעבור שלושה עובדים ראשונים. 112 ש"ח בגין כל עובד נוסף	בעבור מספר עובדים _____		5,000,000 \$ גבול אחריות למקרה אחד ולסה"כ בתקופת הביטוח	פרק 6 חבות מעבידים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	0.742%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		ציוד אלקטרוני	פרק 8 ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	5.2%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		מחשב נישא	
	0.742%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		אמצעי אגירת נתונים	
	0.742%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		הוצאות תפעול נוספות	
	0.176%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		נזקי טבע ורעידת אדמה	
	0.027%	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		פרעות	
	סה"כ				