

שם הסוכן	מספרו	אחריות החברה מתחילה רק לאחר שהצעה זו אושרה על ידי החברה באמצעות פקידיה המורשים. התקבל בלא כסיו בתאריך _____ על ידי _____ התקבל לביטוח בתאריך _____ החתם _____ הוזמן סקר סיכונים _____ בתאריך _____ הערות _____
שם הסניף		
מספר הפוליסה		

הצעה לביטוח - תכנית "מטריה" משולבת למשרדים

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
שם המשרד	מספר הטלפון	מספר הפקס
כתובת	עיקרית	מספר הטלפון
	2	מספר הטלפון
סוג	כתובת דואר אלקטרוני @	
תיאור פעילות המשרד		
תקופת הביטוח המבוקשת מתאריך _____ עד תאריך _____ אופן הגבייה _____ מטבע _____ ש"ח <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>		

ב. תיאור מבנה המשרד המוצע לביטוח ותכולתו

המבנה הוא	הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה	מתוך קומות בבניין	הבניין הוקם בשנת	המבנה בנוי מ- בלוקים בטון	הגג בנוי מ- בטון
<input type="checkbox"/> בבעלות המציע	<input type="checkbox"/> נמצא בקומה	<input type="checkbox"/> בבניין	<input type="checkbox"/> בשנת	<input type="checkbox"/> בלוקים בטון	<input type="checkbox"/> בטון
<input type="checkbox"/> בשכירות					
האם הבניין או חלקו בנוי בשיטת פל'קל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן האם יש תוספת מיוחדת למבנה: _____ רשום עסקים שכנים או סמוכים או צמודים למשרד המוצע לביטוח					
האם קיים אישור רישוי עסקים תקף לעסק? <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף תצלום <input type="checkbox"/> לא, מהסיבה - _____ האם קיים אישור כבאות תקף לעסק? <input type="checkbox"/> כן, נא לצרף תצלום <input type="checkbox"/> לא, מהסיבה - _____					
אמצעי כיבוי האש בבית העסק _____ מטפים / מערכת גילוי עשן ואש / מערכת מים/מתזים / ברזי שריפה, פרט - _____					
האם נערך סקר הגנות במקום על ידי _____ בתאריך _____ ממציאים _____					

ד. סוגי הפרקים האפשריים - סמן את סוגי הביטוח המבוקשים והשלם פרטים בסעיף ה'.

מספר הפרק	שם הפרק	שם הפרק
1 -	תכולה	<input type="checkbox"/>
2 -	מבנה	<input type="checkbox"/>
3 -	כספים	<input type="checkbox"/>
4 -	צד שלישי	<input type="checkbox"/>
5 -	אחריות מקצועית	<input type="checkbox"/>
6 -	חבות מעבידים	<input type="checkbox"/>
7 -	תאונות אישיות	<input type="checkbox"/>
8 -	ציוד אלקטרוני	<input type="checkbox"/>

ג. ההגנות לסיכון פריצה במקום המוצע לביטוח

דלתות הכניסות	עץ <input type="checkbox"/> פלדה <input type="checkbox"/>	זכוכית <input type="checkbox"/>	מגנולים <input type="checkbox"/>	סוג כמות
חלונות, אשנבים, פתחים סורגים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ← מלא <input type="checkbox"/> חלקי <input type="checkbox"/>				
האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ← האם היא מחוברת בגלאי נפח ומגינה על כל פתחי המקום המוצע לביטוח <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט - _____				
האם מחובר למוקד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ← קווי <input type="checkbox"/> אלחוטי <input type="checkbox"/> שם המוקד _____				

ה. פרטי הביטוח לפי הפרקים בפוליסה וסכומי הביטוח

<p>פרק 1 תכולת בית עסק - אש:</p>	<p>פירוט הרכוש המוצע לביטוח כנגד סיכוני אש מורחב / פריצה וגניבה, בשעה שהמקום מאויש. בעבור תכולה כמפורט מטה רכושו של המציע.</p> <p>סכומי הביטוח (ש"ח/\$) תעריף/פרמיה</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>כיסוי לכל תכולת בית העסק סה"כ</p> <p>לפי הפירוט:</p> <p>..... 1.</p> <p>..... 2.</p> <p>..... 3.</p> <p>כיסוי ערך כינון לתכולה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>כיסוי פריצה על בסיס נזק ראשון: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>
<p>פרק 2 אש מורחב למבנה</p>	<p>כיסויים נוספים לתכולת המשרד אבדן תוצאתי</p> <p>רווח גולמי שנתי, סכום ביטוח _____ סכום הביטוח נקבע על בסיס הוספה (הרווח הגולמי + הוצאות קבועות) תקופת שיפוי _____ חודשים</p> <p>משלים כל הסיכונים (DIC) סכום ביטוח _____</p> <p><input type="checkbox"/> שחזור מסמכים ונתונים בסך _____ <input type="checkbox"/> יצירות אומנות בסך _____</p> <p><input type="checkbox"/> אחר _____ <input type="checkbox"/> אחר _____</p> <p>תעריף/פרמיה _____ סכום הביטוח _____</p> <p>בעבור מבנה בית עסק _____</p> <p>בערך קימום <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> אובדן שכר דירה <input type="checkbox"/> שבר זכויות <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/></p>
<p>כיסוי משותף לפרק 1 מבנה ולפרק 2 תכולה</p>	<p>כיסוי פרעות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>כיסוי נזקי טבע <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>כיסוי רעידת אדמה בלבד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>כיסוי אחר _____</p>
<p>פרק 3 כספים</p>	<p>1. האם אתה מעביר כספים <input type="checkbox"/> יותר מפעם ביום <input type="checkbox"/> פעם ביום <input type="checkbox"/></p> <p>2. באמצעות מי מועבר בדרך כלל הכסף? _____ גילו _____</p> <p>3. האם יש כספת במקום המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט - סוג _____ משקל _____ ק"ג</p> <p>4. כיצד מוגן החדר/הכספת בו/בה מוחזקים הכספים _____</p> <p>5. האם הכספת מעוגנת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט - _____</p> <p>סכומי הביטוח</p> <p>כספים בכספת - מזומנים/תווי יקנייה</p> <p>על-סך _____</p> <p>אמצעי תשלום אחר (המחאות, שטרות, שוברי תשלום של כרטיסי אשראי וכו') על-סך _____</p> <p>כספים בהעברה - מזומנים/תווי יקנייה</p> <p>על-סך _____</p> <p>אמצעי תשלום אחר (המחאות, שטרות, שוברי תשלום של כרטיסי אשראי וכו') על-סך _____</p> <p>כספת - (אם לא נכלל במסגרת כיסוי אש ופריצה של פרק התכולה) על-סך _____</p>
<p>אובדן הכנסות</p>	<p>(אם נדרש כיסוי על בסיס אובדן רווחים ולא על בסיס אובדן הכנסה, יש למלא טופס הצעה נפרד לאובדן רווחים) פיצוי יומי בסך _____ בעבור _____ ימים (עד 100 ימים).</p> <p>תעריף/פרמיה _____ סה"כ _____</p>
<p>פרק 4 חבות של בעל העסק כלפי צד שלישי</p>	<p>גבול אחריות למקרה אחד ולסך כל המקרים בתקופת הביטוח סה"כ</p> <p>(א) האם יש מעלית במקום? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>(ב) האם נערכות ביקורות שוטפות על ידי מהנדס/משרד העבודה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>
<p>פרק 5 אחריות מקצועית</p>	<p>יש למלא טופס הצעה נפרד ולפעול על פי הנחיות המחלקה.</p>
<p>פרק 6 חבות מעבידים</p>	<p>תעריף/פרמיה לעובד _____ מספר העובדים _____ עיסוקם _____ שכ"ע שנתי משוער _____</p> <p>_____ מספר העובדים _____ עיסוקם _____ שכ"ע שנתי משוער _____</p> <p>_____ האם אתה מבקש כיסוי בגין _____ מנהלים בעלי שליטה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>_____ סה"כ שכ"ע שנתי משוער _____</p>

ה. פרטי הביטוח לפי הפרקים בפוליסה וסכומי הביטוח - המשך

<p>אם קיים מום, נכות או מחלה יש למלא טופס הצעה לביטוח תאונות אישיות והצגת בריאות מפורטת.</p>	<p>סוג הכיסויים K1 = תכנית ביטוח לכיסוי מוות מתאונה K2 = תכנית ביטוח לכיסוי מוות ונכות תמידית מתאונה. K3 = תכנית לכיסוי מוות, נכות תמידית, והרחבה לאיכושר עבודה זמני כתוצאה מתאונה (נכות זמנית). K5 = תכנית K3 בתוספת הרחבה לאיכושר עבודה זמני ממחלה.</p>	<p>יחידת ביטוח 1 שווה: למקרה מוות = 10,000 ש"ח לנכות קבועה = 10,000 ש"ח לנכות זמנית = 60 ש"ח לשבוע</p>	<p>פרק 7 תאונות אישיות</p>
--	---	---	-----------------------------------

שם המבוטח	מספר זהות	מספר יחידת ביטוח	שנת לידה	עיסוק או מקצוע	עיסוק בספרט בלבד חובבני בלבד	אם "כן" סמן ✓			תעריף
						האם קיים מום, נכות או מחלה (ראו פירוט למעלה)	סיכון מלחמה פסיבי	כיסוי לנהיגה על רכב דואגלי/טרקטורין	

הצהרת המבוטח (1) אני מצהיר כי לפי מיטב ידיעתי אינני סובל מכל נכות מחלה או מום כלשהו. שם _____ חתימה

הצהרת המבוטח (2) אני מצהיר כי לפי מיטב ידיעתי אינני סובל מכל נכות מחלה או מום כלשהו. שם _____ חתימה

ויתור על סודיות רפואית (יחתם עליידי כל מבוטח בנפרד)
 אני החתום מטה מצהיר בזאת כי התשובות שמסרתי לעיל נכונות ואמיתיות ולא העלמתי דבר הנוגע לביטוח זה. אני נותן בזאת רשות לקופת-חולים, לצוות הרפואי שלה, לסניפיה, לבתי-חולים ולכל מוסד רפואי אחר למסור לידי כלל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבקש") כל מידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שאני חולה בה כעת או שאחלה בה בעתיד. אני משחרר אתכם מחבות שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או למחלתי כנ"ל ומוותר על סודיות זו גם כלפי "המבקש", ולא תהיינה לי כל טענה או תביעה בקשר לנ"ל. כתב ויתור זה מחייב אותי, את באיכוחי וכל מי שיבוא במקומי ולאחר מותי את עזבוני.

שם מבוטח 1 _____ חתימה שם מבוטח 2 _____ חתימה

מוטבים למקרה מוות	שם מלא	מספר זהות	יחס קרבה	החלק ב-%
למבוטח ראשון				
למבוטח שני				

פרק 8 ציוד אלקטרוני	1. נזק לרכוש - רשימת הציוד המבוטח				
	תיאור הציוד	שם היצרן	דגם	שנת ייצור	סכום הביטוח בערך חדש
מחשב נישא					

האם יש חוזה שירות כולל חלפים בתוקף לציוד לא כן, עם - _____
 כיסויים נוספים נזקי טבע לא כן פרעות לא כן
 רעידת אדמה לא כן אחר _____

2. אמצעים לאגירת נתונים חיצוניים
 לא כן
 (א) האם האמצעים לאגירת נתונים הדרושים להפעלת המחשב נמצאים? בחדר מחשב בחדר אחר במבנה אחר
 נא פרט היכן מאוחסנים? בארון פלדה בארון חסין אש _____
 (ב) תדירות הגיבוי: _____
 (ג) האם קיימת מערכת אל'פסק: לא כן
 (ב) רשימת האמצעים לאגירת נתונים: _____

3. הוצאות תפעול נוספות
 לא כן
 תעריף/פרמיה _____ ס"ה הוצאות תפעול נוספות _____
 תקופת השיפוי המבוקשת: _____ תקופת ההשתתפות העצמית _____ ימי עבודה _____

1. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח

האם קיים/נדרש שיעבוד לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> למבנה <input type="checkbox"/> לתכולה		על־סך	
שיעבוד לטובת	הסניף	הכתובת	מספר ההלוואה

2. כללי - ימולא בכל הצעה לביטוח

1. בגין סוגי הכיסוי המוצעים לביטוח על־פי הצעה זו, האם המציע היה מבטוח בשלוש השנים באחרונות? לא כן, רשום:

שם המבטח _____ תקופת הביטוח _____ מספר הפוליסה _____

2. האם בשלוש השנים האחרונות:

(א) נדחתה הצעתך לביטוח? לא כן, פרט - _____

(ב) חברת ביטוח כלשהי סרבה לחדש הביטוח? לא כן, פרט - _____

(ג) האם חברת ביטוח דרשה תנאים מיוחדים או פרמיה מוגדלת בזמן קבלת הביטוח או חידושו? לא כן, פרט - _____

(ד) האם הגשת בעבר תביעה כלשהי בגין סיכונים כלשהם שכלולים בהצעה זו? לא כן, פרט - _____

(אש מורחב/פריצה/כספים/צד שלישי/חבות מעבידים/תאונות אישיות/ציוד אלקטרוני)

(ה) האם סבלת מאובדן או נזק בגין הסיכונים המבוקשים בהצעה זו? לא כן, פרט - _____

אלו אמצעים ננקטו בעקבות אירוע הנזק: פרט - _____

(ו) האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס לתביעה על־פי אחד הכיסויים המבוקשים? לא כן, פרט - _____

(ז) האם הרכוש או החבויות המוצעים לביטוח, מבטוחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת? לא כן, פרט - _____

(ח) האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבטוח מצד שלישי כלשהו? לא כן, פרט - _____

הערות: _____

3. הצהרות המציע

אני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות ושלמות לכל פרטיהן, ואני מסכים שהצהרתי, הצעתי תשמש יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה, והיא תחשב ככלולה בתוכן, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה.

ידוע לי שהסכמת המבטח להתקשר בחוזה הביטוח תינתן על יסוד הסכמתי לבצע את דרישותיו בדבר התקנת אמצעי המיגון במלואם.

אני מייפה בזה את כוחה של חברת הביטוח לקבל מרשויות הבינוי כל מידע הנוגע לבית העסק העומד לביטוח.

אני מסכים בזה כי מבטחים אחרים שביטחו את בית העסק בעבר ימסרו כל מידע הקשור לביטוח בית העסק לחברת הביטוח, על־פי בקשתה.

תאריך _____ חתימת המציע X _____

ויתור על סודיות

אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מסכים לכך שהפרטים שמסרתי לחברה ו/או כל מידע שייגיע לידיעת החברה יוחזק במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר מבטוחיה. כן ידוע לי ואני מסכים כי פרטים אלה עשויים להימסר לחברות בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ (להלן "הקבוצה") ולהיכלל במאגרי המידע שלהן וכן למאגרי המידע הנוספים הנדרשים לצורך מתן שירותים, לצורך ניהול תיק הביטוח לשם הפעילות השוטפת וכן לצורך קיום חובותיה על־פי דין. אני מסכים כי הנתונים אשר יישמרו במאגר המידע ישמשו לצורך יצירת קשר עמי על־ידי החברה או על־ידי חברה אחרת בקבוצה, לרבות לצורך דיוור ישיר לרכישת מוצרי חברות הקבוצה.

תאריך _____ חתימת המציע X _____

על־פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981 - נחשב סוכן הביטוח כשלוחו של המבטח, בין היתר לעניין ניהול המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הביטוח עצמו, **אלא אם** ביקש המבטח בכתב כי סוכן הביטוח יהיה שלוחו של המבטח.

אם אתה מעוניין למנות את סוכן הביטוח כשלוחך נבקשך לחתום על ההצהרה שלהלן.

מינוי סוכן כשלוח המבטח

אני מבקש בזאת למנות את סוכן הביטוח, מוסר כתב זה להיות שלוחי לעניין כריתת החוזה ולכל משא ומתן בעניינו. כן אני ממנה את סוכן הביטוח לייצגני לצורך מסירה בשמי של כל בקשה לשינוי, חידוש ביטול או תוספת.

תאריך _____ חתימת המציע X _____