

## הצעה לביטוח משרדים

פרטי הסוכן	97885 מס' הסוכן	לירן רונן- יעדים סוכנות לביטוח שם הסוכן	סניף	מס' פוליסה
------------	--------------------	--	------	------------

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק. חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לענין. שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

### פרטי המציע

שם משפחה		שם פרטי		מספר ת.ד.
כתובת בבית	רחוב	מספר	עיר	מיקוד
כתובת המשרד	רחוב	מספר	עיר	מיקוד
שם המשרד ומהות פעילותו				

### תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך (בחצות)	כיסוי רטרואקטיבי מתאריך	אופן התשלום
<input type="checkbox"/> מס' תשלומים	<input type="checkbox"/> הוראת קבע	<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> הוראת קבע

פרק 5 - תכולת המשרד, פרק 9 - מקי טבע ופרק 12 - צד שלישי הינם פרקי חובה. בנוסף להם ברצוני לבטח הפרקים הבאים:  
סמן את הפרקים המבוקשים: פרק - 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, וציין בגוף ההצעה את סכומי הביטוח.

פרק	הכיסוי / הרכוש המבטוח	סכום ביטוח / גבולות אחריות	הערת ותערובות
פרק 5 תכולת המשרד (פרק חובה)	א. ריהוט וקבועות	ש"ח	פרק 5 תכולת המשרד כולל ההרחבים כמפורט מטה: 1. שחזור מסמכים עד 10% מסכום ביטוח התכולה. 2. סיכוני פרעות, שביטות ומהומות אזרחים. 3. פריצה, גניבה או שוד. 4. מקי טבע. שחזור מסמכים לא כולל שחזור נתונים ותכנה האגורים באמצעי אחסון מגנטיים ו/או אלקטרוניים - ניתן לכסותם בפרק 7 למטה.
	ב. מכונות וציוד ערך כיוון לסעיפים א' ב' כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	ש"ח	
	ג. אחר, פרט	ש"ח	
	ד. שחזור מסמכים מעל 10% מסכום ביטוח התכולה	ש"ח	
פרק 6 מבנה	סה"כ	ש"ח	פרק 6 מבנה כולל ההרחבים כמפורט מטה: 1. סיכוני פרעות, שביטות ומהומות אזרחיות. 2. שבר זכוכית עד 3% מסכום הביטוח של המבנה 3. מקי טבע.
	מבנים	ש"ח	
	ערך כיוון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> א. דברי זכוכית מעל 3% מסכום ביטוח המבנה	ש"ח	
פרק 7 ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני	ב. מקי מים קורוזיבים: 1. באמצעות אמינות 2. לפי תנאי הפוליסה 3. לא לכסות	ש"ח	יש לצרף רשימת הציוד המבטוח כולל פירוט סוג הציוד, שם היצרן, דגם ונתונים אחרים המאפיינים את הציוד. שווי הציוד כחדש יכלול דמי הובלה, מיסים, מכס ועלות ההקמה. הכיסוי עפ"י פרק זה מותנה בקיום נוהלי גיבוי כמפורט בפוליסה.
	פרק א' - ביטוח חומרה שווי הציוד כחדש מערכות ממוחשבות וציוד הקפי	ש"ח	
	ציוד אלקטרוני אחר	ש"ח	
	ציוד נישא	ש"ח	
	פרק ב' - שחזור נתונים וחומרה פרק ג' - הוצאות תפעול נוספות	ש"ח	
מידע כללי			
האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:		
האם הציוד מתוחזק בהתאם להוראות היצרן?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:		
האם קיימים אמצעי מיגון נגד הזדקרות מתח ופגיעות ברקים?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:		
האם קיימות יחידות UPS מסוג ON-LINE?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:		
האם קיימת ומופעלת תוכנת הגנה?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:		

פרק	הכיסוי / הרכוש המבוטח	סכום ביטוח / גבולות אחריות	הערת ותערובות
פרק 8 כיסוי להוצאות המשרד על בסיס יומי	סכום הפיצוי היומי	ש"ח	תקופת הפיצוי המקסימלית הינה 100 ימים.
פרק 9 נזקי טבע	<b>כיסוי חובה - בתוקף:</b> 1. רעידת אדמה. 2. סערה, סופה, שלג, ברד או שיטפון		
פרק 11 חבות מעבידים	<input type="radio"/> בתוקף <input type="radio"/> לא בתוקף על בסיס פרמיה לעובד	מס' עובדים	הכיסוי עבור עבדי שעיסוקם עבודה משרדית בלבד.
פרק 12 אחריות כלפי צד שלישי	<b>צד שלישי (פרק חובה)</b> גבולות אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח	סמן ב-x את גבולות האחריות: <input type="radio"/> 1,000,000 ש"ח <input type="radio"/> 2,000,000 ש"ח <input type="radio"/> 4,000,000 ש"ח <input type="radio"/> ש"ח _____	הרחבת המבוטחת: בהיות המבוטח בעל, מחזיק ומפעיל משרד בעבודות משרדיות בלבד.
פרק 13 רכוש בהעברה	הרכוש המבוטח		
	א. סחורות המשרד.	ש"ח	
	ב. אחר, פרט	ש"ח	
	הרחבים לסיכונים המבוטחים א. פריצה - <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן ב. שוד - <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן ג. כתוצאה מגניבת כלי רכב <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן		
פרק 14 ביטוח כספים	<b>כספי המבוטח</b>	ש"ח	
פרק 15 תאונות אישיות	שם פרטי ומשפחה	מבוטח מס' 1	מבוטח מס' 3
	פיצוי בגין מוות	ש"ח	ש"ח
	פיצוי בגין נכות תמידית	ש"ח	ש"ח
	פיצוי אי כושר זמני מלא	ש"ח לשבוע	ש"ח לשבוע
	תאריך לידה		
	מקצוע / עיסוק		
	האם היך סובל כעת או סבל בעבר ממחלה קשה, מום, נכות או פגיעה גופנית? אם כן בא פרט		
	מוטבים במקרה מוות		

### הצהרה וויתור על סודיות רפואית (ייחתם ע"י כל אחד מהרשומים לעיל בנפרד)

- אני החתום מטה מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל הינן נכונות ולא העלמתי דבר הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול במקצועי או במשלה ידי, במצב בריאותי ועל דבר סידור ביטוחים נוספים בפני תאונה. כמו כן הנני מצהיר שההכנסה השבועית שלי עולה על גובה סכום הפיצויים השבועיים שיגיעו לי במקרה תאונה. בכל מקרה גובה הפיצוי החודשי לא יעלה על 75% מהשכר החודשי.
- אני החתום מטה נותן בזה רשות לקופת חולים ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדים רפואיים, וכן לכל רופא, למסור להפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבקש") כל מידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלותי בעבר, בהווה ובעתיד, והנני משחרר אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית ובכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיה לי כלפיכם כל טענה או תביעה בקשר לכך. ויתור זה יחייב לאחר מותי את עזבוני ואת באי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומו.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
מבוטח מס' 3	מבוטח מס' 2	מבוטח מס' 1

## מידע כללי על המשרד, נסיון ביטוחי קודם ואמצעי ביטוח

הנני מבקש לערוך את הביטוח המפורט בהצעה ומצהיר בזאת כי:

- המשרד נמצא בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות. בנוי מבטון ו/או מיציקת בטון ו/או מלבנים ו/או מבלוקים ו/או מאבן, התקרות הפנימיות וגג המבנה עשויים מבטון ו/או מלוחות אסבסט ו/או מחומר בלתי דליק אחר, על מסגרות מתכת.
- המשרד משמש ל \_\_\_\_\_
- העבודות מבוצעות מחוץ לחדרי המשרד \_\_\_\_\_
- מלבד משרד, משמש המבנה גם ל \_\_\_\_\_
- המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) משמשים ל \_\_\_\_\_

## נסיון ביטוחי קודם

- האם היית מבוטח בעבר בביטוח העסק?  לא  כן, ציין שם חברה \_\_\_\_\_
- אף מבטח לא סירב לקבל או סירב לחדש או ביטל או דרש תנאים מיוחדים בגין כל ביטוח מסוג זה המתבקש על ידי  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- לא הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה)  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם ב-5 השנים האחרונות נגרם לך ו/או לרכושך מק, או הוגשה נגדך תביעה כתוצאה מסיכון או אחריות המכוסה בפוליסת ביטוח המשרד?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- אילו אמצעים ננקטו לאחר המק? בא פרט \_\_\_\_\_
- האם הגשת תביעה נגד חברת ביטוח ב-5 השנים האחרונות?  לא  כן, פרטי המק וסכום התביעה \_\_\_\_\_

## 12. אמצעי ביטוח של הרכוש המוצע לביטוח מפני סיכוני אש

מטפים	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש	מס' המטפים	סוג המטפים
ברדי שריפה	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש	מס' הברדים	קטר צינורות ברדי השריפה
מגלי עשן	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש	פרט	
מתקני זילוף	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש	פרט	

13. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות?  לא  כן האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

## 14. אמצעי ביטוח של הרכוש המוצע לביטוח מפני סיכון פריצה

- ממה עשויות דלתות הכניסה? (ברזל, עץ, סוגי מנעולים ומספרים, סורגים) פרט \_\_\_\_\_
  - כיצד מוגנים החלונות והאשנבים (תריסי עץ, ברזל או פלסטיק, סורגים) פרט \_\_\_\_\_
  - האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה המשרד?  לא  כן, ציין סוג המערכת ודגם: \_\_\_\_\_
  - קויית האם היא מחוברת לכל פתחי המשרד?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
  - נפחית האם היא מגינה על כל חלל המשרד?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- אחר, פרט \_\_\_\_\_

## 15. לכיסוי שיטפון

האם קיים בסביבה מקור העלול לגרום לשיטפון (ואדי, תעלה, נהר וכד') או האם ממוקם המשרד במקום נמוך?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

## הצהרת המציע

בזה אני מבקש לסדר ביטוח ע"י הפניקס חברה לביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המובאים לעיל והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות וכנות לכל פרטיהן והנני מסכים שהצעותי והצהרתי, בין שנכתבו במו ידי או שלא על ידי תשמשה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה, ולשלם את הפרמיה במלואה. תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 השאלות שמספרן מ-1 עד 15 לעיל יחשבו כענין מהותי.

דמי הביטוח שישולמו על ידי יהיו שייכים לחברת הביטוח ייחשב שלוח של חברת הביטוח לצרכי גביית הפרמיה. הריני מצהיר בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. הנני מסכים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון, וזאת בכפיפות להוראות חוק הגנת הפרטיות.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
תאריך	חתימת הסוכן	חתימת המציע

תשומת לב המציע מופנית לכך עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

## חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הכיסוי יכנס לתוקפו לאחר אישור החברה