

## הצעה לביטוח "EXTRA לחנויות"

אחריות המבטח מתחילה רק לאחר שהצעה זו אושרה על ידי המבטח באמצעות פקידיו המורשים

תאריך	שם	הזמנת סקר סיכונים	תאריך	שם	התקבל במשרדי המבטח. אושר כיסוי ביטוחי	תאריך	שם	התקבל במשרדי המבטח. לא אושר כיסוי ביטוחי

מציע נכבד, הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד המבטח ואושרה על ידו בכתב. לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ומסמך בלתי נפרד ממנה.

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	אשכול	מס' פוליסה (לשימוש החברה)
------------	----------	-----------	-------	---------------------------

**פרטי המציע**

שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.
כתובת	רחוב	מס' עיר מיקוד
טלפון קווי	נייד	פקס
תפקיד המציע בעסק	דואר אלקטרוני	

**פרטי החנות**

שם החנות	ח.פ.	טלפון	דואר אלקטרוני
כתובת	רחוב	מס' עיר מיקוד	
טלפון נייד	פקס	מהות עיסוק החנות המוצעת לביטוח	

**מיקום החנות**

א. חנות ברחוב/חנות במרכז מסחרי פתוח לא שמור-  
 ב. חנות בקניון סגור - שם הקניון \_\_\_\_\_  
 ג. מרכז מסחרי פתוח ושומר BIG או G- שם המרכז המסחרי \_\_\_\_\_  
 ד. מקום אחר (אזור תעשייה, מושב, קיבוץ) \_\_\_\_\_

לא  כן  מ"ר \_\_\_\_\_  
 האם יש לחנות מחסן צמוד? שטח החנות (כולל המחסן הצמוד)

**תקופת הביטוח**

מספר הכרטיס	תוקף הכרטיס	מס' תשלומים
-------------	-------------	-------------

**אופן התשלום:**  וכל תקופה נוספת שתאושר ע"י המבטח בכתב  גביה רגילה  הוראת קבע  כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך (בחצות) \_\_\_\_\_  
 מספר הכרטיס \_\_\_\_\_

**נסיון ביטוחי קודם**

- האם היית מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?  לא  כן  
פרט: חברת ביטוח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח \_\_\_\_\_
- האם נדחתה אי פעם הצעתך או סורבה לחדש?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם פוליסה שלך בוטלה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם אתה ו/או עובד המועסק על ידך הורשעת/הורשע ב-7 השנים האחרונות, בגין עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)?  לא  כן, באם כן ציין סיבת ההרשעה: \_\_\_\_\_
- האם, בחמש השנים האחרונות, הגשת תביעות כנגד חברת ביטוח כלשהי כולל הפניקס בגין מקרים הנובעים מאחד או יותר הכיסויים המבוקשים בהצעה זו?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם בחמש השנים האחרונות אירעו מקרים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ואשר לא הוגשה בגינם תביעה לחברת הביטוח?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון או להמשך הכיסוי?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- ב-5 השנים האחרונות, האם ידוע לך על אירוע או נסיבות העלולים לשמש בסיס או עילה לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים?  לא  כן, פרט: תאריך \_\_\_\_\_ מהות האירוע \_\_\_\_\_ סכום ששולם \_\_\_\_\_ אם עדיין לא שולם מהו הסכום המוערך \_\_\_\_\_ הערות: \_\_\_\_\_
- האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה מק?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**פרטי המבנה ואמצעי מיגון**

1. החנות נמצאת בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות.
2. המבנה בנוי מ  לבנים ובטון  לוחות אסבסט  לוחות עץ  לוחות גבס  אחר, פרט:
3. גג המבנה עשוי מ  בטון  רעפים  אזבסט אחר, פרט:
4. האם המבנה בו נמצאת החנות משמש גם לפעילויות אחרות?  לא  כן, פרט:
5. האם במבנה בו נמצאת החנות מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים?  לא  כן, פרט:
6. ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים האם ידוע לך על סחורות מסוכנות/מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה?  לא  כן, פרט:
7. האם האזור בו ממוקמת החנות מועד לשיטפונות?  לא  כן, פרט:
8. האם קיים רשיון עסק בתוקף?  לא  כן, פרט:

**לתשומת לב,**

- א. אם המבנה אינו בנוי בלוקים בטון וגגו בטון (מסווג כמבנה ממחלקה 1 אצל המבטח), הכיסוי למבנה יהיה מפני אש וסיכונים נילווים בלבד ולא מפני "כל הסיכונים".
- ב. תכולת מחסן השייך לחנות מוגבלת עד לסך של 20% מסכום הביטוח לתכולה.

**אמצעי בטיחות מפני סיכוני אש**

9. מטפים  אין  יש - כמות המטפים \_\_\_\_\_ סוג הנוטפים \_\_\_\_\_
10. ברדי שריפה  אין  יש - כמות \_\_\_\_\_
11. גלאי עשן  אין  יש - האם מחוברים למוקד?  לא  כן - לשירותי כבאות?  לא  כן
12. מתים  אין  יש - כמות \_\_\_\_\_
13. האם יש אישור כבאות תקף לעסק?  לא  כן, פרט:

**אמצעי מיגון מפני סיכוני פריצה**

14. דלתות העסק העשויות מ \_\_\_\_\_
15. סורגים  אין  יש הסורגים מגינים על: \_\_\_\_\_
16. מערכת אזעקה  אין  יש - המערכת מגינה על כל הפתחים והחלונות - מרחבית עם גלאי נפח, מערכת האזעקה הותקנה ע"י \_\_\_\_\_
17. מערכת האזעקה מחוברת למוקד  קווי  חייגן לטלפון ל \_\_\_\_\_ מנייים.
18. שמירה קבועה  אין  יש פרט:
19. אמצעי מיגון אחרים, פרט:

**תשומת לב,**

המבטח רואה בקיומו של אישורי כיבוי אש תקף מידע מהותי שהמבוטח חייב נגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תקף האישור או אם נערכה בקורת כיבוי אש במהלך תקופת הביטוח ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות על המבוטח להודיע על כך מיידית למבטח.

**הכיסוי המבוקש**

ביטוח אש מורחב וסיכונים נלווים  
סיכוני רעידת אדמה + סערה, סופה, שלג ברד ושיטפון כלולים בכיסוי.

**תאור הרכוש וסכום הביטוח**

המבנה, הריהוט, הציוד, המכונות, המחשבים והציוד האלקטרוני מבוטחים על בסיס ערך כינון.  
אם ברצונך לבטח רכוש מסוים מבין סוגי הרכוש שלהלן לפי ערך שיפוי נא ציין במפורש ליד הסעיף: "ערך שיפוי"

**פרק 6 - מבנה החנות**  לא  כן \_\_\_\_\_ ש"ח

**הרחבות:**

אבדן דמי שכירות מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) \_\_\_\_\_ ש"ח  
שבר שלטים וזכויות מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) \_\_\_\_\_ ש"ח

**נזקי מים:**

- א. באמצעות מבצע שירות על פי כתב שירות  לא  כן  
(כתב השירות כולל שירותי חירום שירות תיקונים קלים ושירותי בדיקה וניתור בחנות לחסכון, בטיחות ושמירה על איכות הסביבה)
- ב. באמצעות שרברב פרטי  לא  כן

**פרק 5 - תכולת החנות (פרק חובה)**

ריהוט וקבועות, ציוד, מכונות:  לא  כן \_\_\_\_\_ ש"ח  
מלאי:  לא  כן \_\_\_\_\_ ש"ח  
אחר:  לא  כן \_\_\_\_\_ ש"ח פרט סוג הרכוש:

**הרחבות**

שחזור מסמכים מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום הכולל הנדרש) \_\_\_\_\_ ש"ח  
פריצה לכל תכולת החנות:  לא  כן

פריצה בסכום מלא לריהוט, קבועות, ציוד ומכונות, + פריצה על בסיס מק מק ראשון למלאי:  לא  כן  
סכום המק הראשון למלאי \_\_\_\_\_ ש"ח (הסכום המינימלי לנזק ראשון \$50,000)

**פרק 7 מחשבת - ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני**

**פרק משנה א' ביטוח הרכוש:** לא  כן

תאור הרכוש המבוטח וסכומי הביטוח:-

מערכות ממוחשבות \_\_\_\_\_ ש"ח. תיאור הרכוש: \_\_\_\_\_

ציוד אלקטרוני \_\_\_\_\_ ש"ח. תיאור הרכוש: \_\_\_\_\_

ציוד נייד \_\_\_\_\_ ש"ח. תיאור הרכוש: \_\_\_\_\_ הרחבת הכיסוי לחו"ל: לא  כן

אחר \_\_\_\_\_ ש"ח. תיאור הרכוש: \_\_\_\_\_

**פרק משנה ב' שחזור נתונים:** לא  כן  סכום הביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח

**פרק משנה ג' הוצאות תפעול נוספות:** לא  כן  סכום הביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח

מס' ימי הגמולה \_\_\_\_\_ סכום גמולה מכסימלי ליום \_\_\_\_\_ ש"ח

**פרק 8 א' - אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי** לא  כן  (לא ניתן לרכישה עם פרק 8 ב' להלן)

סכום הפיצוי היומי המבוקש: \_\_\_\_\_ ש"ח (מכסימום 5,000 ש"ח) (תקופת השיפוי המכסימלית 100 ימים).

**פרק 8 ב' - אובדן רווחים** לא  כן  (לא ניתן לרכישה עם פרק 8 א' לעיל)

סכום הרווח הגולמי השנתי (הוצאות קבועות + רווח נקי לשנה) \_\_\_\_\_ ש"ח

תקופת השיפוי המבוקשת: 3 חודשים  6 חודשים  9 חודשים  12 חודשים

**פרק 11 - חבות מעבידים** לא  כן

מס' העובדים ופירוט עיסוקם:

מוכרנים _____ איש	עובדי מחסן _____ איש	נהגים _____ איש	אחר (פרט עיסוקם ומספרם) _____
-------------------	----------------------	-----------------	-------------------------------

האם מתבצעות עבודות חוץ? פרט: \_\_\_\_\_

הרחבת בעלי שליטה: לא  כן  פרט מספרם \_\_\_\_\_ ושמותיהם: \_\_\_\_\_

**פרק 12 - אחריות כלפי צד שלישי** לא  כן

גבולות אחריות: למקרה מק אחד \_\_\_\_\_ לכל תקופת הביטוח \_\_\_\_\_

מספר העובדים המועסקים בחנות \_\_\_\_\_

האם נדרש כיסוי לעבודות חוץ? לא  כן  היקף עבודות החוץ: \_\_\_\_\_ ש"ח לשנה.

כיסויים נוספים נדרשים \_\_\_\_\_

**פרק 13 - רכוש בהעברה** לא  כן

מחזור העברות שנתי \_\_\_\_\_ ש"ח | סכום ביטוח מכסימלי להעברה בכלי רכב אחד \_\_\_\_\_ ש"ח

מספר כלי הרכב המשמשים להעברת סחורה \_\_\_\_\_

פירוט כלי הרכב: 1. סוג הרכב ודגם \_\_\_\_\_ מס' רישוי \_\_\_\_\_ מיגון הרכב \_\_\_\_\_

2. סוג הרכב ודגם \_\_\_\_\_ מס' רישוי \_\_\_\_\_ מיגון הרכב \_\_\_\_\_

3. סוג הרכב ודגם \_\_\_\_\_ מס' רישוי \_\_\_\_\_ מיגון הרכב \_\_\_\_\_

האם כלי הרכב עצמם מבוטחים בפניקס? לא  כן  פרט: \_\_\_\_\_

**הרחבות:**

פריקה וטעינה לא  כן  | כיסוי פריצה (ביום בלבד) לא  כן  | גניבה כתוצאה מגניבת הרכב לא  כן

**פרק 14 - ביטוח כספים** לא  כן

סכומי הביטוח: סה"כ בכספת: \_\_\_\_\_ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך \_\_\_\_\_ ש"ח

סה"כ בהעברה: \_\_\_\_\_ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך \_\_\_\_\_ ש"ח

סה"כ בכספת ובהעברה: \_\_\_\_\_ ש"ח

פרק 15 - תאונות אישיות

מבוטח ד'	מבוטח ג'	מבוטח ב'	מבוטח א'	פרטי המבוטח
				שם פרטי ומשפחה
				מס' ת.ז.
				תאריך לידה
				מצב רפואי קודם (מחלה/מום/נכות)
				עיסוק
<b>סכומי ביטוח:</b>				
				מוות מתאונה
				נכות מתאונה
				אי כושר מתאונה (פיצוי שבועי)
<b>הרחבות</b>				
○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	נהיגה ברכב דו גלגלי או טרקטורון
○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	סיכון מלחמה פסיבי
○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	○ לא ○ כן	פיצוי כפול במקרה של אישפוז
<b>המוטבים במקרה מוות</b>				
✓	✓	✓	✓	חתימת המציעים
הערות				
לקוח נכבד שים לב, המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח של קבוצת הפניקס.				
תשומת לב המבוטח מופנית לכך ע"פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.				

מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב היך יכול למנותו כשלוחך. אם אכן היך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה 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 לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזאת, כי כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן, תשובות מלאות וכנות ואין בהן העלמה של עובדות העלולות להטעות את המבטח בשיקוליו לקבלת הביטוח ו/או לקביעת גובה הפרמיה. המציע אחראי לנכונותן של ההצהרות שבהצעה זו, החתומה על ידו או בשמו, גם אם לא נכתבו על ידו. במידה ויתברר למבטח, כי תשובה או תשובות שניתנו לשאלות בהצעה זו אינן מלאות וכנות או שהינן כוזבות, ייפגעו זכויותיו על פי הפוליסה והמבטח יהיה זכאי לכל הסעדים המוקנים לו בחוק. ידוע לי/ לנו כי תשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לפוליסה וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע

ויתור על סודיות

אני הח"מ יודע ומסכים לכך, שהפרטים שמסרתי לחברה לצורך הפקת פוליסת הביטוח וכל מידע אחר שגיע לידעת החברה, יחזק במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר מבוטחיה. כן ידוע לי ואני מסכים כי פרטים אלה עשויים להימסר לחברות בקבוצת הפניקס ולהיכלל במאגרי המידע שלהן וכן במאגרי מידע אחרים הדרושים לצורך מתן שירותים ובכלל זה טיפול בתביעות, ולצורך עיבודים סטטיסטיים. אני מסכים כי הנתונים אשר יישמרו במאגר המידע, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי על ידי החברה או על ידי מי מהחברות בקבוצת הפניקס לצורך דיוור ישיר לרכישת מוצרי החברות והכל בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

תאריך	שם	חתימה

**חלק א': לוח 1 - ריכוז פרטים כלליים על פרק תאונות אישיות ונספחיו**

נושא	סעיף	תנאים
כללי	שם הפרק	ביטוח תאונות אישיות
	הכיסויים	המבוטח רשאי לבחור אחד מהכיסויים הבאים כהגדרתם בפוליסה, כפי שרשום בדף הרשימה: א. מות כתוצאה מתאונה ב. מוות או נכות קבועה כתוצאה מתאונה ג. מוות, נכות קבועה ואי כושר זמני לעבודה כתוצאה מתאונה
	משך תקופת ביטוח	עד שנה אחת, כמפורט בדף הרשימה
	תנאים לחידוש אוטומטי	אין
	תקופת אכשרה	אין
	תקופת המתנה	אין
השתתפות עצמית	תשלום תגמולי ביטוח בגין אי כושר זמני, מלא או חלקי - החל מהיום השמיני לכל אירוע.	
שינוי תנאים	שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח	בהסכמת הצדדים
פרמיות	גובה הפרמיה	כפי שרשום בדף הרשימה
	מבנה הפרמיה	פרמיה קבועה
תנאי ביטול	שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח	במקרה של שינוי מקצוע המבוטח למקצוע ברמת סיכון גבוהה ממקצועו של המבוטח כפי שהוצהר וצוין ברשימה של הפוליסה.
	תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבוטח	המבוטח רשאי לבטל את הפוליסה לפי שיקול דעתו, בכל עת לפני תום תקופת הביטוח, בהודעה בכתב למבטח. במקרה כזה החזר הפרמיה יחושב "לתקופה קצרה", כלומר, המבוטח ישלם 10% מהפרמיה השנתית עבור כל חודש או חלק ממנו שבו הפוליסה הייתה בתוקף וכן תוספת פרמיה גלובאלית בשיעור 10% מהפרמיה השנתית.
חריגים	תנאי ביטול הפוליסה ע"י המבטח	המבטח רשאי לבטל את הפוליסה אם לא שולמה הפרמיה או חלקה במועד ולא שולמה תוך 15 ימים לאחר שהמבטח שלח למבוטח מכתב דרישה לתשלום החוב, ובלבד שהודעה על כך תשלח למבוטח בדואר רשום 30 ימים לפני התאריך שבו תבטל הפוליסה. אין בביטול הפוליסה כאמור כדי לגרוע מחובת המבוטח לשלם למבטח את הסכום שבפיגור המתייחס לתקופה שעד הביטול האמור.
	החרגה בגין מצב רפואי קיים	קיים
	סייגים לחבות המבטח	הסייגים של פרק תאונות אישיות מפורטים בסעיף 2 של פרק 15 ראה הדגשות בצבע שונה בגוף הפוליסה.

**חלק ב': לוח 2 - ריכוז הכיסויים בפרק תאונות אישיות בפוליסה ומאפייניהם - ביטוחי נכות, לרבות אבדן כושר עבודה:**

א	ב
סעיפים לפירוט	דברי הסבר
קביעת נכות צמיתה	משך הזמן הנדרש על פי הפוליסה לקביעת נכות צמיתה הוא תוך 12 חודשים ממועד קרות מקרה הביטוח. תקופה זו ניתנת להארכה בנסיבות בהן הנכות לא התגבשה כנכות תמידית וצמיתה, בהסכמתו המפורשת מראש של המבטח.
אופן קביעת אחוז הנכות	הנכות הרפואית תקבע על ידי רופא מומחה בתחום הרלבנטי לפגיעה הגופנית שנגרמה למבוטח ועל פי המבחנים הרלוונטיים שנקבעו לאותה פגיעה בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לפגעי עבודה). לא פורטה הפגיעה במבחנים אלה, תקבע דרגת הנכות על ידי רופא מומחה בתחום הרלבנטי לפגיעה הגופנית לפי הפגיעה הדומה לה מבין הפגיעות שנקבעו במבחנים. אין בקביעת נכות כאמור כדי להחיל על הפוליסה הוראה כלשהי מתוך חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו. לפרטים נוספים בעניין קביעת דרגת נכות ראה סעיף ח' של פרק 15
פיצוי אכ"ע זמני חלקי	פיצוי חלקי: לפי % אי הכושר הזמני החלקי מתוך סכום הביטוח לאי כושר זמני מלא ואולם, אי כושר זמני חלקי של פחות מ-25% אינו מזכה בפיצוי לפי סעיף זה.
קיום כיסוי לזמן המילואים ו/או עקב פעולת טרור	פרק תאונות אישיות מחריג כיסוי לתאונה שנגרמה כתוצאה ממלחמה, פעולות מסוג פעולות מלחמה, מעשי איבה, טרור וכ"ו. לקריאת הנוסח המלא של הסייג ראה סייג י"ז של סעיף 2 סייגים כלליים לחבות המבטח בפרק 15. ניתן לרכוש הרחבה - כיסוי לסיכון מלחמה פסיבי. ראה סעיף 5 הרחבות מיוחדות סעיף קטן ב'.
שחרור מתשלום פרמיה	אין למבוטח שחרור מתשלום פרמיה בקרות מקרה הביטוח
קיוויו או השתתפות מתגמולי הביטוח	המבטח לא יקזז מתגמולי הביטוח תשלום כלשהו במקרה של כיסוי חופף בחברות ביטוח אחרות