

עיסקית + פלום
הצעה לביטוח
בית העסק

4338-07/09

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה, במקור והעתק, חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לענין. לשאלות כן/לא ודומיהן סמן במשבצת המתאימה. שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד. אם רכשת ערך כנון ציין סכום הביטוח כחדש.

שם הסוכן: _____

מס' הסוכן: _____

לשימוש החברה

מס' פוליסה

פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת

מס' הזהות/מס' החברה					שם המציע (משפחה ופרטי)					
מס' טלפון		מיקוד		ישוב		מס' בית		רחוב		כתובת המציע
מס' טלפון		מיקוד		ישוב		מס' בית		רחוב		כתובת הרכוש
וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר על ידי החברה					בחצות		עד-	מ-		תקופת ביטוח מבוקשת

הסיכון המוצע לביטוח

הנג בנוי מ-		מס' הקומות בבנין		העסק נמצא בקומה		<input type="checkbox"/> בית מלאכה ל:-		<input type="checkbox"/> מפעל ל:-	
הבנין משמש בכללותו ל:		הקירות בנויים מ-				<input type="checkbox"/> חנות ל:-		<input type="checkbox"/> משרד ל:-	
						<input type="checkbox"/> אחר פרט ל:-		<input type="checkbox"/> מחסן ל:-	

תאר עסקים אחרים סמוכים לעסק המוצע לביטוח

--

פרק 1.1 ביטוח המבנה המבנה בו נמצא הסיכון המוצע לביטוח

זיקת המציע למבנה		אם המציע אינו בעלים ציין מיהו בעל המבנה:		ערך כנון: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
מבנה		מבנה עזר		מבנה /ים נוסף/ים: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
סכום ביטוח		סכום ביטוח		סכום ביטוח	

שרותי טיפול בנוקיי מים ושירותי חרום על ידי "שחר" לא כן

(לא ינתן בערבה וביהודה ושומרון למעט הישוב אריאל, אלקנה, אלפי מנשה שילת, שערי תקווה, בית חרוון, אפרת, נילי, מתתיהו, גינות שומרון)

פרק 1.2 ביטוח התכולה

תאור		ערך כנון: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		סכום הביטוח		נא לסמן		סכום ביטוח לנוק ראשון בפריצה	
1. ריהוט וקבועות						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
2. מכונות וציוד						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
3. כלי עבודה ואביזרים						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
4. מלאי						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
5. פריצה לציוד אלקטרוני						<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			

האם ברצונך מלאי על בסיס הצהרתי לא כן מחזור מלאי אשתקד _____

סחורות מחוץ לבית העסק

האם הסחורות מעובדות מחוץ לבית העסק <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		אם כן ציין מקום והכתובת _____	
האם הסחורות מאוחסנות מחוץ לבית העסק <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		אם כן ציין מקום והכתובת _____	

הרחבות כיסוי

שבר תאונתי לשמשות		סכום ביטוח (מעל 5%)		שחזור מסמכים		סכום ביטוח (מעל 5%)		פינוי הריסות		סכום ביטוח (עד 10% מהתכולה)	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			
התמוטטות מדפים		סכום ביטוח (מעל 5%)		קלקול סחורה בקירור		סכום ביטוח (מעל 5%)		רעידת אדמה		נוקיי טבע	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

**אמצאי הגנה
1. לסיכונים אש**

מספר מטפים _____ סוגיהם _____	ברזי שריפה (מספר ותיאור) _____
אמצעי כיבוי נוספים כגון: מגלי ישן, מתקן זילוף וכו' _____	
מתי נערכה לאחרונה ביקורת שרותי כבאות? פרט: _____	

2. לסיכוני פריצה

סוג הדלת והמנעול בכל הדלתות והכניסות:	בכל החלונות והאשנים סוג הסגירה וההגנה:	חלון הראוה בתריס מתקפל/דלת הזזה/זכוכית משוריינת/אחר:
אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול		
במבני עזר - סוג ההגנות, לכל הפתחים והיציאות		
האם מותקנת במקום מערכת אזעקה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סוג המערכת: <input type="checkbox"/> האם מחוברת לכל הפתחים <input type="checkbox"/> האם מגינה על כל חלל המבנה <input type="checkbox"/> מוקד שמירה פרטי <input type="checkbox"/> לא

פרק 1.4 ביטוח אובדן רווחים כן לא

סכום הרווח הגלמי השנתי (כולל הוצאות רווחים ושכר עבודה)

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

פרק 1.5 ביטוח אובדן הכנסות כן לא

סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ עד: _____ יום(ים) (אך לא יותר מ-120 יום)

תקופת הפיצוי המבוקש

פרק 1.6 ביטוח רכוש בהעברה כן לא

פרט סוגי הרכוש המועבר: _____ הרכב המוביל, מס' רישוי: _____ מבוטח בפול. מס' _____

*כיסוי פריצה כן לא (בשעות היום) *כיסוי לטעינה ופריקה כן לא סכום: _____

*כתוצאה מגניבת כלי רכב כן לא סכום: _____ אמצעי הגנה של הרכב המוביל מפני פריצה: _____

פרק 1.7 ביטוח כספים כן לא

תיאור הכספת	משקל	מזומנים	שקים ושטרות	סה"כ סכום הביטוח
תוצרת				
מבנה הכספת-פלדה אחר, פרט:	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
האם הכספת מעוגנת: לקיר או לרצפה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			
מחוברת למערכת אזעקה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

שעות הפתיחה המקובלות של בית העסק: _____ הערות: _____

פרק 1.8 ביטוח נזקי טרור כן לא

למבנה בלבד: _____ לכלל הרכוש המבוטח על בסיס נזק ראשון (מבנה+תכולה) _____

לתכולה בלבד: _____ (מבנה+תכולה) _____

פרק 2.1 אחריות כלפי צד שלישי

גבול אחריות לנזק	האם מתבצעות עבודות מחוץ לחדרי המבוטח: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט: _____
גבול אחריות לשנת ביטוח אחת:	

הרחבת אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי כן לא

גבולות האחריות המבוקשים: _____ שנות נסיון קיום מוסך: _____ מספר עמדות עבודה: _____

סוג העבודות במוסך: _____ מס' רישיון ותאריך הוצאתו: _____ מספר כלי הרכב במוסך: _____

פרק 2.2 ביטוח חבות מעבידים כן לא

מספר עובדים	העיסוק	שכר שנתי משוער	האם מתבצעות עבודות מחוץ לבית העסק:
			<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט: _____
			האם מועסקים עובדים שאינם אזרחי מדינת ישראל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט: _____

פרק 3.1 ביטוח שבר מכני (הכיסוי לפרק זה כפוף לבדיקת הציוד ע"י סוקר מוסמך) כן לא

סה"כ שווי הציוד המוצע לביטוח (ערך כחדש) _____ ש"ח דולר הרחבת כיסוי: _____

פרטי הסקר ההנדסי שם: _____ תאריך: _____ מספר דו"ח: _____

פרק 3.2 ביטוח אבדן רווחים משבר מכני כן לא

רווח גולמי שנתי: _____ פרטי הסקר שם: _____ תאריך: _____ מספר דו"ח: _____

אחר: _____ תקופת השיפוי המבוקשת: _____ חודשים.

פרק 3.3 ביטוח ציוד אלקטרוני כן לא

סה"כ שווי הציוד המוצע לביטוח (ערך כחדש) _____ ש"ח דולר הרחבת כיסוי: _____

פרטי הסקר שם: _____ תאריך: _____ מספר דו"ח: _____

פרוט ברשימה ללא סוקר: כן לא פרטים: _____

האם נדרש כיסוי למחשב נייד? כן לא פרטים: _____

האם קיים הסכם שרות/אחזקה לציוד? כן לא פרטים: _____

פרק 4.1 ביטוח תאונות אישיות	מבוטח מס' 1	מבוטח מס' 2	מבוטח מס' 3
שם פרטי ומשפחה			
תאריך לידה/גיל			
מקצוע - עיסוק			
האם הינך סובל או סבלת בעבר ממחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית? ציין פרטים			
מוות			
נכות			
פיצוי שבועי			
המוטבים	1.		
המוטבים	2.		

הצהרת ויתור על סודיות (ייחתם ע"י כל אחד מהרשומים לעיל בנפרד)
 א. אני החתום מטה מצהיר שהתשובות דלעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר בנוגע לביטוח זה.
 ב. אני החתום מטה נותן רשות לקופת חולים לבית חולים ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדיהם הרפואיים, וכן לכל רופא, למסור "הכשרה חברה לביטוח" בע"מ (להלן "המבקש") כל מיידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלותי בעבר, בהווה ובעתיד, והנני משחרר אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחולתי כנ"ל ומוותר על סודיות כלפי המבקש ולא תהיה לי כלפיכם טענה או תביעה בקשר לכך. ויתור זה יחייב לאחר מותי את עזבוני ואת באי כוחי החוקים וכל מי שיבוא במקומי.

1. חתימה ותאריך _____
 2. חתימה ותאריך _____
 3. חתימה ותאריך _____

נזקים בעבר נסיון ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח

האם במשך 5 השנים האחרונות:	כן	לא
1. היית מבוטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש או חבות?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. נדחתה הצעתך לביטוח או בוטלה הפוליסה שלך, בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. סרבה חברת ביטוח לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ביטלה חברת ביטוח ביוזמה את פוליסת הביטוח שלך?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
אם כן, פרט סיבות:		

האם במשך 5 השנים האחרונות: נגרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח לא כן
 אם כן, ציין תאריך וערך הנזק בשקלים:
 האם נגרם נזק כתוצאה מפריצה לרכוש המוצע לביטוח? לא כן אם כן, ציין תאריך וערך הנזק:

האם הרכוש המוצע לביטוח מבוטח גם בחברות אחרות? לא כן אם כן, ציין שם חברה/הכיסוי/מס' פוליסה/סיכומי ביטוח:

אופן תשלום הפוליסה: במזומן בהמחאות בהוראות קבע בכרטיס אשראי

בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח עח ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיהן והנני מסכים שהצעת והצהרתי, בין שנכתבו בעצם על ידי או שלא על ידי, תשמשה לטובת לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבנה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה.

הודעה והסכמה לשימוש במידע

אני הח"מ מאשר בזאת:
 (1) המידע שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי, ומבלי שחלה עלי כל חובה חוקית למסורו.
 (2) המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם (בין שנמסר על ידי או מטעמי ובין שהגיע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביטוח ו/או גורם מטעמים.
 (3) המידע והנתונים שמסרתי ישמשו את החברה ו/או גורם מטעמה בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה, ובין היתר, לשם השימושים הבאים:
 א. לבחינת ההצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח ו/או מוצרים או שירותים אחרים שרכשתי בהכשרה ולמתן שירותים במסגרת הפוליסה, ולכל פעולות החברה.
 ב. לצורך שיווק מוצרי ביטוח.
 ג. למטרת עיבוד מידע, פילוח שיווקי, דיורר ישיר, ומיקוד פניות שיווקיות על בסיס אפיונים וצרכים התואמים את המידע והנתונים שמסרתי ו/או שנמסרו אודותי.
 ד. לצורך פניה אלי למתן מידע ובהצעות לרכישת פוליסות ביטוח ומוצרים ו/או שירותים נוספים של הכשרה וקיום חובות על פי דין בקשר עם האמור לעיל.
 (4) אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות במצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר.
 (5) החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.
 (6) הובא לידיעתך, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת.
 אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.

תאריך _____
 חתימת המציע/המועמד לביטוח _____

הסוכן הינו נציגה של "הכשרה חברה לביטוח" בע"מ כפי שנקבע בחוק חוזה תשמ"א - 1981, וזאת כל עוד לא מונה כנציג המבוטח בכתב. **סמכויותיו של הסוכן** מפורטות בכתב הרשאה של "הכשרה חברה לביטוח" בע"מ המצוי לעיון במשרדי הסוכן.
 תאריך: _____
 חתימת המציע: _____

מנוי סוכן הביטוח (לפי סעיף 33 א. לחוק חוזה תשמ"א - 1981)
 הריני ממנה את סוכן הביטוח _____ להיות שלוחי לצורך משא ומתן וכריתת החוזה עם החברה.
 תאריך: _____
 חתימת המציע: _____