

## הצעה לביטוח - אש

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין. לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

**שים לב!**

סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

מס' סוכן : \_\_\_\_\_  
 שם סוכן : \_\_\_\_\_  
 טלפון : \_\_\_\_\_  
 מחוז/סניף : \_\_\_\_\_  
 מס' פוליסה : \_\_\_\_\_

### א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת:

שם המציע (משפחה ופרטי)	מס' זהות	תאור מהות העסק									
כתובת המציע	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד	טלפון						
המקום בו נמצא הרכוש המוצע לביטוח	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד	טלפון						
תקופת הביטוח המבוקשת	מ -	עד -	בחצות	וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה בכתב							

### ב. תאור הרכוש המוצע לביטוח:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ג. תאור החצרים:

בנין בעל \_\_\_\_\_ קומות, בנוי \_\_\_\_\_ וגגו \_\_\_\_\_ משמש בקומת המרתף \_\_\_\_\_.

בקומת הקרקע \_\_\_\_\_ בקומות האחרות (פרט) \_\_\_\_\_ ומצא בכתובת מקום הסיכון הנ"ל \_\_\_\_\_

באם יש חיבור פנימי בין הקומה התחתונה ובין הקומות העליונות :  כן  לא

המקום המבוטח (אם בקומת קרקע) פונה לחזית פונה לחצר \_\_\_\_\_ האם מחזיקים במקום המבוטח, או בבנין אלכוהול, נפט, בנוין או סחורות מתלקחות אחרות :  כן /  לא פרט: \_\_\_\_\_

### ד. תאור השכנים:

תאור השכנים - במרחק של כ - 15 מטרים. האם נמצאים בשכנות מבנים נמוכים או מבנים של עץ או מחומר דליק אחר  כן  לא \_\_\_\_\_

האם מחוברים מבנים כאלה לבניין :  כן  לא \_\_\_\_\_

מטרת השימוש במבנים אלה הינה \_\_\_\_\_

האם מאוחסנות בסמוך סחורות מתלקחות במחסנים :  כן  לא \_\_\_\_\_

אילו בתי מלאכה או בתי עסק קיימים בשכנות ? \_\_\_\_\_

### ה. הרכוש המבוטח:

מבנה	סכום הביטוח (בשקל)
(1) עבור בניין חלק של בניין המהווה רכוש המבוטח בבעלות, חכור ע"י המבוטח בדמי מפתח, שכור על ידו בשכירות חודשית _____	
(2) עבור מבני עזר כמפורט להלן ונמצאים בשכנות למבנה הנ"ל, תאר פרט _____	
<b>תכולה</b>	
עבור תכולה כמפורט מטה רכוש של המבוטח, בפקדונו, בחזקתו, קומיסיון, שותפות:	
(1) ריהוט וקבועות _____	
(2) מכונות וציוד _____	
(3) מלאי וסחורות _____	
האם ברכוש הנ"ל נכלל רכוש שאינו נמצא בחצרים הנ"ל : (פרט) _____	
נא לכלול בפוליסה סעיף משכנתא לטובת _____ עד סך _____ ₪	

אחריות החברה הינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה

**1. הסיכונים המתבקשים וחישוב הפרמיה (סמן את המבוקש ב-X)**

תעריף לאלף 0%							סכום הביטוח לסעיפים	סעיפים
שונות	שיטפון	סערה וסופה	התפוצצות - צינורות	התפוצצות	ר. אדמה	אש		
הערות		תעריף 0%		סכום ביטוח		סעיפים		ביטוח נגד פריצה
								<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

**2. הערות נוספות**

הערות לתיאור הרכוש ולסיכונים המכוסים

---



---



---

**3. אמצעי מיגון**

הגנות - האם המקום המבוטח נשאר ריק מאנשים?  כן     לא פרט: \_\_\_\_\_

ציין את אמצעי כיבוי האש במקום המבוטח \_\_\_\_\_

ציין את אמצעי כיבוי האש בשכנים \_\_\_\_\_

הנערכה במקום ביקורת שירותי הכבאות? כן / לא האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? \_\_\_\_\_

לביטוח פריצה - כיצד מוגנים פתחי המקום? \_\_\_\_\_

חלונות ואשנבים \_\_\_\_\_

חלון הראווה מוגן בתריס מתקפל, דלת הזזה/ זכוכית משורינת/ אחר \_\_\_\_\_

הישנה כספת במקום המבוטח? ציין ותאר \_\_\_\_\_

**4. מידע נוסף:**

(1) האם ידוע לך על עובדה חיונית נוספת להצעת ביטוח זו אשר יש להביאה לידיעת המבוטחים לעיון, פרט: \_\_\_\_\_

(2) האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו?  לא     כן פרט: \_\_\_\_\_

**5. ביטוחים נוספים:**

הרכוש המתואר לעיל מבוטח גם בחברות הבאות כדלקמן:

(1) ההבניין \_\_\_\_\_

(2) התכולה \_\_\_\_\_

**6. שטפון - נזקי מים מגורם חיצוני**

(1) שטח החצרים נמוך לעומת הרחוב, הכביש, השטחים הסמוכים?	
(2) ב- 10 שנים האחרונות קרה שטפון במקום המוצע לביטוח, בסביבה או בשכונה הקרובה? מסור פרטים	
(3) בחצרים יש מרתף, מקלט, אולם או חדרים מתחת לקומת הקרקע.	
(4) אילו אמצעי ניקוז יש בהם ובשטח שמסביבם?	
(5) בשכנות יש ואדי, תעלה, נהר, בריכת מים או ריכוז אחר של מים?	
(6) החצרים הם במקום חשוף (פתוח)?	
(7) הבניין הוא במצב תקין?	
(8) מתי הוקם הבניין?	
(9) צינורות הניקוז והמרזבים הם במצב טוב ותקין?	

**יב. נזקים העבר וניסיון ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח:**

**האם במשך 5 השנים האחרונות:**

(1) היית מבוטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש או חבות?  לא  כן

(2) נדחתה הצעתך לביטוח או בוטלה הפוליסה שלך, בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?  לא  כן

(3) סרבה חברת ביטוח לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח?  לא  כן

(4) ביטלה חברת ביטוח ביוזמתה את הפוליסת הביטוח שלך?  לא  כן

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 שם חברה/ הכיסוי/ מס' פוליסה/ סכומי ביטוח: \_\_\_\_\_

**יג. אופן תשלום הפוליסה:**

מזומנים  תשלומים  שירות שיקים  כרטיס אשראי

**יד. הצהרות וחתימת המציע / המבוטח**

**הצהרה**

אנו החתומים מטה מבקשים בזה לסדר לנו ביטוח ע"י **הכשרה חברה לביטוח בע"מ** בהתאם לפרטים המובאים לעיל, והננו ערבים שההודעות והתשובות דלעיל ומעבר לך, שקראנו ובדקנו בעיון, הינן נכונות ומלאות ושום פרטים הנוגעים לסיכון לא הושמטו ולא הועלמו על ידנו. הננו מצהירים בזה, כי לא ידוע לנו על כל תביעה משפטית או מקרה ביטוח העלול לשמש עילה לתביעה כלשהי נגדנו, הרינו מסכימים שהצהרה זו, עם ההודאות והתשובות שניתנו לעיל, ומעבר לך, בן נכתבו בעצם ידנו ובין שלא על ידנו, תשמש יסוד לחוזה הביטוח המוצע בזה, ואם תתקבל ההצעה הזאת, אנו מוכנים לקבל את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם לתנאיה והננו מסכימים שנהיה אחראיים לתשלום הפרמיה במלואה מיד לאחר קבלת הפוליסה. הרינו מצהירים בזה, כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירה של המידע היא לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. הננו מסכימים כי המידע ימסר, לצורך עיבודו ואיחסונו, לכל אדם או גוף שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981. הננו מאשרים בחתימתנו כי קראנו והבנו את ההצהרה הרשומה לעיל ואנו מסכימים לאמור בה.

חתימת הסוכן	תאריך	שם החותם	חתימת המציע/ המבוטח
-------------	-------	----------	---------------------

**טו. קביעת מעמדו של סוכן הביטוח**

הסוכן הינו נציגה של "הכשרת הישוב" כפי שנקבע בחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981, וזאת כל עוד לא מונה נציג המבוטח בכתב. סמכויותיו של הסוכן מפורטות בכתב הרשאה של "הכשרת הישוב" המצוי לעיון במשרדי הסוכן.

מיניו סוכן הביטוח (לפי סעיף 33א' לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981) \_\_\_\_\_

הריני ממנה בזה את סוכן-הביטוח \_\_\_\_\_ להיות שלוחי לצורך משא ומתן וכריתת החוזה עם החברה.

חתימה	תאריך
-------	-------

הערות מקבל העסק (לשימוש החברה בלבד)	חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)
תאריך	שם משפחה ופרטי
תאריך	חתימה



**הכשרה חברה לביטוח בע"מ**  
אריה שנקר 2 תל אביב 68010  
טל'. 03-7960000, פקס. 03-5167870  
[www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il) \*3453