

הצעה לביטוח משרדים

פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	סניף	מס' פוליסה
------------	-----------	----------	------	------------

מציע נכבד,
 הן 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	ת.ד.נ.פ.		
כתובת בבית	רחוב	מס'	עיר	מיקוד
כתובת המשרד	רחוב	מס'	עיר	מיקוד
שם המשרד ומהות פעילותו		תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (במצות)

פרק	הכיסוי / הרכוש המבוסס	סכומי ביטוח / גבולות אחריות	הערות 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. סיכומי פרעות, שביחות ומהומות אורחים. 3. פריצה, גניבה או שוד. 4. מקי טבע. שחזור מסמכים לא כולל שחזור נתונים ותוכנה האגורים באמצעי אחסון מגנטיים ו/או אלקטרוניים- ניתן לכסותם בפרק 7 למטה.
	ב. מכונות וציוד ערך כיוון לסעיפים א' ב' כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	ש"ח	
	ג. אחר, פרט	ש"ח	
	ד. שחזור מסמכים מעל 10% מסכום ביטוח התכולה	ש"ח	
פרק 6. מבנה	סה"כ מבנים	ש"ח	פרק 6 מבנה כולל ההרחבים כמפורט מטה: 1. סיכומי פרעות, שביחות ומהומות אורחיות. 2. שבר זכוכית עד 3% מסכום הביטוח של המבנה. 3. מקי טבע.
	א. ערך כינון <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> שברי זכוכית מעל 3% מסכום ביטוח המבנה.	ש"ח	
	ב. מקי מים קורודיביים: 1) באמצעות אמינות. 2) לפי תנאי הפוליסה. 3) לא לכסות		
פרק 7. ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני	פרק א' - ביטוח חומרה שווי הציוד כחדש מערכות ממוחשבות וציוד תקפי	ש"ח	יש לצרף רשימת הציוד המבוסס כולל פירוט סוג הציוד, שם היצרן, דגם ונתונים אחרים המאפיינים את הציוד. שווי הציוד כחדש יכול דמי הובלה, מיסים, מכס ועלות ההקמה.
	ציוד אלקטרוני אחר	ש"ח	
	ציוד נישא	ש"ח	
	פרק ב' - שחזור נתונים וחומרה	ש"ח	
פרק ג' - הוצאות תפעול נוספות	במולה יומית מס' ימי גמולה	ש"ח	הכיסוי על פי פרק זה מותנה בקיום מהלי גיבוי כמפורט בפוליסה
מידע כללי			
האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:			
האם הציוד מתוחזק בהתאם להוראות היצרן? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:			
האם קיימים אמצעי מיגון נגד הדיקרויות מתח ופגיעות ברקים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:			
האם קיימות יחידות UPS מסוג ON-LINE? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:			
האם קיימת ומופעלת תוכנת הגנה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט:			

פרק	הכיסוי / הרכוש המבוטח	סכומי ביטוח / גבולות אחריות	הערות ותערובות
פרק 8. כיסוי להוצאות המשרד על בסיס יומי	סכום הפיצוי היומי	ש"ח	תקופת הפיצוי המקסימלית הינה 100 ימים
פרק 9. מקו טבע	כיסוי חובה - בתוקף: 1. רעידת אדמה. 2. סערה, סופה, שלג, ברד או שיטפון		
פרק 10. חבות מעבידים	<input type="radio"/> בתוקף <input type="radio"/> לא בתוקף על בסיס פרמיה לעובד	מס' עובדים	הכיסוי עבור עובדים שעוסקים עבודה משרדית בלבד.
פרק 12. אחריות כלפי צד שלישי	צד שלישי (פרק חובה) גבולות אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח	סמן ב-X את גבולות האחריות: 1. <input type="radio"/> 1.000.000 ש"ח 2. <input type="radio"/> 2.000.000 ש"ח 3. <input type="radio"/> 4.000.000 ש"ח 4. <input type="radio"/> ש"ח	החבות 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. כספי המבוטח	כספי המבוטח	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 היקר סובל כעת או סבל בעבר ממחלה קשה, מום, נכות או פגיעה נפשית? אם כן בא פרט		
	נוטבים במקרה מוות		
	הצהרה וויתור על סודיות רפואית (יחתם ע"י כל אחד מהרשומים לעיל בנפרד)		
	1. 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 במשלוח ידי, במצב בריאותי ועל דבר סידור בטוחים 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.		
2. אני החתום מטה נותן בזה רשות לקופת חולים ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדים רפואיים, וכן לכל רופא, למסור ל- הפניקס הישראלי 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 עתונו ואת באי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומו.			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
מבוטח מס' 1	מבוטח מס' 2	מבוטח מס' 3	

מידע כללי על המשרד, נסיון ביטוחי קודם ואמצעי בטיחות

הנני מבקש לערוך את הביטוח המסורט בהצעה ומצהיר בזאת כי:

1. המשרד נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות. בנוי מבטון ו/או מיציקות 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.
2. המשרד משמש ל: _____
3. העבודות הבאות מבוטחות מחוץ לחדרי המשרד: _____
4. מלבד משרד, משמש המבנה גם ל: _____
5. המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) משמשים ל: _____

נסיון ביטוחי קודם

6. האם היית מבוטח בעבר בביטוח העסק? לא כן, ציין שם החברה: _____
7. אף מבטח לא סירב לקבל או סירב לחדש או ביטל או דרש תמאים מיוחדים בגין כל ביטוח מסוג זה המבוקש על ידי לא כן, פרט: _____
8. כמו כן לא הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה). לא כן, פרט: _____
9. האם ב-5 השנים האחרונות נגרם לך ו/או לרוכשך מק, או פגשה נבדך תביעה כתוצאה מסיכון או אחריות המכוסה בפוליסת ביטוח המשרד? לא כן, פרט: _____
10. אילו אמצעים ננקטו לאחר המק? בא פרט: _____
11. האם הגשת תביעה נגד חברת ביטוח ב-5 השנים האחרונות? לא כן, פרטי המק וסכום התביעה: _____

אמצעי בטיחות של הרכוש המוצע לביטוח מכני סיכוני אש:

- (1) מטפים אין יש מס' המטפים _____ סוג המטפים _____
- (2) ברדי שריפה אין יש מס' הברדים _____ קוטר צינורות ברדי השריפה _____
- (3) מגלי עשן אין יש פרט: _____
- (4) מתקני זילוף אין יש פרט: _____
13. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות? לא כן, האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? לא כן, פרט: _____

אמצעי בטיחות של הרכוש המוצע לביטוח מכני סיכון פריצה:

- (1) ממה עשויות דלתות הכניסה? (ברזל נץ, סוגי מנעולים ומספרם, סורגים) פרט: _____
- (2) כיצד מוגנים החלונות והאשנבים? (תריסי נץ, ברזל או פלסטיק, סורגים) פרט: _____
- (3) האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה המשרד? לא כן, ציין סוג המערכת ודגם _____
- קיית 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? (אדי, תעלה, נהר וכד') או האם ממוקם המשרד במקום נמוך? לא כן, פרט: _____

הצהרת המציע

זה אני מבקש לסדר ביטוח ע"י הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המובאים לעיל והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות ונכונות לכל פרטיותן והנני מסכים שהצעותי והצהרתי, בין שנכתבו במו ידי או שלא על ידי תשמשה יסוד לחוזה הביטוח בימי לבין החברה והן תחשבה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תמאית, 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 ישולמו על ידי יהיו שייכים לחברת הביטוח וסוכן הביטוח יחשב שלוח של חברת הביטוח לצרכי גביית הפרמיה. הריני מצהיר בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מראוני ובהסכמת. ידוע לי שמטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים המבעים מהפוליסה והקשורים אליה. הנני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון, וזאת בכפיפות להוראות חוק הגנת הפרטיות.

חתימת הסוכן תאריך _____ חתימה המציע

חותמת דואר נכנס

הערות

הכיסוי יכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה