



מוקד מידע: *3455
03-7332222

הפניקס ביטוח כללי
הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | חדר חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
פקס: 03-5735151 | info@phoenix.co.il | www.phoenix.co.il

הצעה לביטוח בית העסק | אלומה

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

הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה, לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ונוסמך בלתי נפרד ממנה.

פרטי המציע

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
כתובת פרטית	רמוב	מס'
מס'	עיר	מיקוד
טלפון	נייד	פקס
דואר אלקטרוני	דואר אלקטרוני	תפקיד המציע בעסק

פרטי העסק

שם העסק	ח.פ.	טלפון	דואר אלקטרוני
כתובת העסק	רמוב	מס'	עיר
מס'	מיקוד	נייד	פקס
משרד / בית מלאכה / חנות / מחסן / מפעל / אחר, פרט	סוג העסק		
מהות העסק המוצע לביטוח			

תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך (בחצות)	שלאושר עלי' המבטח וכל תקופה נוספת שתאושר עלי' המבטח	<input type="radio"/> בנייה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> מס' תשלומים: _____ ציין אופן התשלום
--------	------------------	---	--

נסיגון 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 בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?
 לא כן
- האם הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירת תמועה)?
 לא כן
- האם הגשת תביעות או ארעו מקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש שנים האחרונות ו/או האם ידוע לך על ארוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך?
 לא כן

תאריך	מהות התביעה	שולם	הערכה

5. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה מק?
 לא כן פרט: _____

נסיגון ביטוחי קודם

- העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות.
- המבנה עשוי מ: בטון / אסבסט / עץ / אחר, פרט: _____
- גג המבנה עשוי מ: _____
- האם משמש המבנה בו נמצא העסק גם לפעילויות אחרות? לא כן, פרט: _____
- האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? לא כן, פרט: _____
- ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____
- האם האזור מועד לשיטפונות? לא כן
- האם קיים רישיון עסק בתוקף? כן לא, פרט: _____

נגד סיכוני אש

- מספים אין יש כמות: _____ סוג המספים _____
- ברזי שריפה אין יש כמות: _____
- בלאי עשן אין יש, האם מחוברים למוקד? לא כן
- מתים אין יש, כמות: _____
- האם יש אישור כבאות תקף לעסק? כן לא, פרט: _____
- לשירותי כבאות? לא כן

נגד סיכוני פריצה:

14. דלתות העסק עשויות מ: _____

15. סורגים מגינים על: _____

16. מערכת אזעקה: מגינה על כל הפתחים והחלונות מרחיבת עם גלאי נפח, הותקנה ע"י: _____

17. מערכת האזעקה מחוברת למוקד קווי חיצן לטלפון ל _____ מנויים

18. שמירה קבועה: לא כן, פרט _____

19. הגנות אחרות _____

היכסוי המבוקש

ביטוח אש מורחב וסיכונים בלתי נכללים:

כיסויים נוספים בדרשים:	
סכום הביטוח	הרחבה נדרשת

תאור הרכוש	סכום הביטוח	ערך כיסון
מבנים		כן/לא
תכולה		כן/לא
ריהוט, ציוד, מכונות		כן/לא
מלאי		
אחר		

מקי טבע לא כן רעידת אדמה + מקי טבע לא כן פרעות ומהומות לא כן

פריצה: מק ראשון לא כן (מינימום \$50,000) לגבי כל תכולת בית העסק _____

לגבי רהוט, ציוד ומכונות _____ לגבי מלאי _____

אבדן רווחים רווח גולמי _____ תקופת שיפוי (בחודשים): 3 6 9 12

הכנסות בית העסק רווחים על ביסיס יומי: לא כן תקופת השיפוי _____ יום. (מקסימום 100 יום). סכום פיצוי יומי _____

חבות מעבידים

מס' עובדים	עיסוקם	שכר עבודה שנתי

האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים? לא כן, פרט: _____

כיסויים נוספים בדרשים _____

אחריות כלפי צד שלישי

גבולות אחריות (למקרה ולתקופה) _____

האם בדרש כיסוי לעבודות חוץ? לא כן, היקפן: _____

כיסויים נוספים בדרשים _____

סחורה בהעברה

סוג הסחורה המועברת: _____

מקסימום להעברה בכלי רכב: _____ מחזור העברות שנתי _____ מספר כלי הרכב המובילים סחורה: _____ פרט: _____

סוג הרכב	מס' רישוי	מינן קיים	מבטח היום

כיסוי פריצה ביום בלבד לא כן פריצה בלילה לא כן

כיסויים נוספים בדרשים _____

ביטוח כספים	
הכספים המבוטחים	סכומי הביטוח
מזומנים	
שטרות/המחאות	
סה"כ בכספת	
סה"כ בהעברה	
סה"כ	
כיסויים נוספים נדרשים _____	

תאונות אישיות					
פרטי המבוטח	1	2	3	4	5
שם פרטי ומשפחה					
ת.ד.					
תאריך לידה					
פרטי מחלה/מום/נכות					
סכומי ביטוח					
מוות					
נכות					
פיצוי שבועי					
השלמה לביטוח חיים					
חתימת המציעים					

הכיסוי המבוקש

מחשבים וציוד אלקטרוני

סכומי הביטוח	תאור הרכוש המבוטח

שחזור נתונים: לא כן סכום הביטוח: _____ הוצאות תפעול נוספות: לא כן סכום הביטוח: _____

מס' ימי שיפוי: _____ שיפוי יומי: _____

כיסויים נוספים נדרשים: _____

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

מינוי הסוכן

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 מעונין בכך, בבקשתך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981. אנא/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן ביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחינו 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 התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לפוליסה וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע

הערות	חותמת דואר נכנס

מכסוי יכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה