

הצעה לביטוח כספים בכספת או בהעברה ביטוח רכוש

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.

מס' סוכן: _____
שם סוכן: _____

שים לב!
סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת:

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

ב. סוג הביטוח המבוקש

כספים בכספת כספים בהעברה כספים בכספת ובהעברה

האם מנוהלים רישומים מפורטים, שוטפים ומסודרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הרכוש (הכספים) העומדים לביטוח? כן לא

האם ינוהלו רישומים וספרים כאלה גם בעתיד? כן לא

ג. ניסיון ביטוחי קודם

האם במשך 5 השנים האחרונות

1. היית מבטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש? לא כן
2. נדחתה הצעתך לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן
3. סרבה חברת הביטוח לחדש לך את הפוליסה לסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן
4. האם חברת ביטוח ביטלה ביזמתה את הפוליסה לסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן

אם כן ציין סיבות: _____

ד. נזקים בעבר

האם במשך 5 השנים האחרונות

1. נגרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח? לא כן
2. נגרם נזק כתוצאה מסיכון לרכוש לא כן
3. נגדם נזק כתוצאה משוד, גניבה או מפריצה לרכוש המוצע לביטוח? לא כן

אלו אמצעי הגנה ננקטו כדי למנוע הישנות? _____

ה. ביטוח נוסף

האם הרכוש המוצע לביטוח מבטח גם בחברות אחרות: לא כן, אם כן ציין שם החברה _____
סכומי הביטוח _____

ו. ביטוח כספים בכספת:

1. מקומו של בית העסק או הדירה בבנין, כלומר: קומת קרקע או קומה אחרת, מאחורי הבנין או בחזית? _____
2. האם העסק/ הדירה תפוס/ה בשעות הלילה? אם כן, על ידי מי? _____
3. הגנה בפני פריצה: _____

סוג הדלת והמנעול בכל הדלתות והכניסות	בכל החלונות והאשנבים סוג הסגירה וההגנה	חלון הראווה מוגן בתריס מתקפל / דלת הזזה / זכוכית משוריינת / אחר
אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול	במבני עזר - סוג ההגנות: קווית	האם מחוברת לכל הפתחים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם מותקנת במקום מערכת אזעקה?	סוג המערכת: קווית	נפחית האם מגינה על כל חלל המבנה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
האם פרצו לחצרים של המציע או שכניו?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן, מתי, מה נגנב, פרט: _____	

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

הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל': 03-7960000, פקס: 03-5167870
 מחוז ת"א: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל': 03-7962648, פקס: 03-5167837
 מחוז חיפה: שדרות פל"ם 2, חיפה, מיקוד 33095, טל': 04-8612222, פקס: 04-700-700-173
 מחוז ירושלים: רח' המרפא 8, בית בינת, קומה 8, ירושלים, טל': 02-5826463, פקס: 02-5826511
 מחוז שפלה: רח' האורגים 27, בנין גולן טאוור, אשדוד, ת.ד. 15084 מיקוד 77050, טל': 08-8533070, פקס: 08-8533071
 מחוז אקספרס: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל': 03-7962656

4. תאור הכספת / קופה / כלי קבול אחר בו נמצא הרכוש (הכספים) העומד לביטוח

- (א) כספת מתוצרת ודגם _____ משקל _____ ק"ג
(ב) קופה מתוצרת ודגם _____ משקל _____ ק"ג
(ג) האם הכספת/ הקופה מבוטנת/ לא מבוטנת לקיר לרצפה או לרצפה ולקיר? _____
(ד) כמה מפתחות יש לנ"ל _____ וברשות מי הם נמצאים בשעות היום? _____
_____ ובשעות הלילה _____

5. ערך הרכוש העומד לביטוח כספים בכספת:

- (א) מזומנים (מעות, שטרי כסף ישראלים) _____ ד. מטבע חוץ _____
(ב) שקים, שטרי חוב, המחאות דואר ובולי הכנסה _____ ה. _____
(ג) ניירות ערך (מניות או אגרות חוב ישראליות) _____ סה"כ _____

ז. ביטוח כספים בהעברה

1. המקומות שמהם נלקחים הכספים ואשר אליהם מובאים:

- (א) ממקום _____ למקום _____
(ב) ממקום _____ למקום _____
(ג) ממקום _____ למקום _____

2. כמה עובדים מלווים/ ילוו את הכספים המועברים? _____ ומה גילם? _____

3. האם העובדים/ השליחים המעבירים עושים דרכם ברגל? אם לא, מה הם אמצעי התחבורה? _____

4. ערך הרכוש העומד לביטוח כספים בהעברה:

- (א) מזומנים (מעות, שטרי כסף ישראלים) _____ ד. מטבע חוץ _____
(ב) שקים, שטרי חוב, המחאות דואר ובולי הכנסה _____ ה. _____
(ג) ניירות ערך (מניות או אגרות חוב ישראליות) _____ סה"כ _____

ח. אופן תשלום פוליסה מבוקש:

מזומנים תשלומים שירותי שיקים כרטיס אשראי

ט. הצהרת המציע

הצהרה

אנו החתומים מטה מבקשים בזה לסדר לנו ביטוח ע"י הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המובאים לעיל, והננו ערבים שההודעות והתשובות דלעיל ומעבר לדף, 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 לדף, 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 ואיסונו, 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 _____

הסוכן הינו נציגה של "הכשרת הישוב" כפי שנקבע בחוק הביטוח תשמ"א 1981 וזאת כל עוד לא מונה כנציג המבוטח בכתב. סמכויותיו של הסוכן מפורטות בכתב הרשעה של "הכשרת הישוב" המצוי לעיון במשרדי הסוכן

מינוי סוכן הביטוח (לפי סעיף 33 א'. לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981)

הריני ממנה בזה את סוכן - הביטוח. _____ להיות שלוחי לצורך משא ומתן וכריתת חוזה עם החברה.

חותמת וחתימה המציע: _____

תאריך: _____

חוות דעת הסוכן לאמצעי הגנה לרכוש המוצע לביטוח והערות כלליות: _____

חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הערות מקבל העסק (לשימוש החברה בלבד)

חתימה

שם משפחה ופרטי

תאריך