



הצעה לפוליסה הכי למשרד

שם המשרד ושם המבוטח		מספר זהות		מספר החברה		שם הסוכן:		מספר הפוליסה	
						מסי הסוכן:			
מערן המשרד		מערן פרטי							
ר"ח		מס'י		עיר		מיקוד		טלפון	
ר"ח		מס'י		עיר		מיקוד		טלפון	
החל מ:		עד:		אופן הגביה:		מס'י הוראות קבע / כרטיס אשראי		מס'י לקוח	
מזומן (חצות)		מזומן		הוראות קבע		כרטיס אשראי			
פרק		הרכוש המבוטח		סכומי הביטוח		תעריף		פרמיה	
1.1 מבנה המשרד		<input type="checkbox"/> בנין <input type="checkbox"/> חלק של בנין <input type="checkbox"/> בבעלות המבוטח <input type="checkbox"/> כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
1.2		כל תכולת המשרד כיסויי שמשות (מעל 5% מסכום ביטוח התכולה הכלול אוטומטית) כיסויי שחזור מסמכים (מעל 5% מסכום ביטוח התכולה הכלול אוטומטית) כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
1.3		כיסוי פריצה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
1.4 הכנסות אובדן		<input type="checkbox"/> 500 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> 1000 ש"ח ליום <input type="checkbox"/> 1500 ש"ח ליום							
1.5 כספים		סוג הכספת משקלה מבוטטת ל מוגנת ע"י							
1.6 פרעות וטרור		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							
2.1 צד שלישי		<input type="checkbox"/> גבולות אחריות למקרה ולתקופה 500,000 ש"ח <input type="checkbox"/> גבולות אחריות למקרה ולתקופה 1,000,000 ש"ח <input type="checkbox"/> גבולות אחריות למקרה ולתקופה 1,500,000 ש"ח (הטרה באם קיימים משרדים נוספים בכתובת אחרת יש להכפיל הפרמיה במסי הכתובות)							
2.2 חבות המעביד		<input type="checkbox"/> עד 3 עובדים <input type="checkbox"/> מס'י העובדים מעל 3 ראשוניים							
3.1 ציד אלקטרוני		ערך הרכוש כחדש ליום תחילת הביטוח: (את סכום הביטוח יש לכלול גם במסגרת סכום ביטוח התכולה) הרחבה למחשב נישא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אמצעי אגירת נתונים הוצאות עבור שחזור מידע הוצאות תפעול נוספות: סך הוצאות ליום סך ימי עבודה (מקסימום 10 ימים) ס"ה הוצאות תפעול נוספות							
4.1 תאונות מותנה בהצהרה בעמי הבא		שמות המבוטחים גיל מחלה, מום, נכות, פגיעה גופנית (בעבר ואו בהווה) מוטבים							
		סכום ביטוח מבוקש למוות ונכות X מבוטחים (יש להכפיל הפרמיה במסי המבוטחים) הרחבת כיסוי כל המחלות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא הרחבת כיסוי נהיגה ברכב זו וגלגלי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא							

שאלות ועובדות מהותיות

1. מבנה המשרד ומצא בקומה של מבנה בן קומות בנוי וגו משמש בקומת המרתף ל בקומת הקרקע ל ובקומת אחרות ל מצב המבנה
2. האם האיזור מועד לשטפונית? כן לא
אמצעי כיבוי אש:
3. המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) משמשים ל
4. פרט היכן בטח המשרד ב-3 השנים האחרונות:
5. האם נדחתה הצעתך לביטוח סיכון הכלול בפוליסה ו/או האם בטלה ביוזמת חברת הביטוח פוליסה שלך ו/או סרבה לחדשה? כן לא פרט:
6. במשך 3 השנים האחרונות האם: א. נגרם אבדן לתכולת המשרד ו/או למבנהו ו/או לשמשות הקבועות ו/או לכספים המשמשים אותו? כן לא
ב. האם בשנה האחרונה הושמעו כלפך אימים לפגוע בגופך או ברכוש המוצע לביטוח - עיי גורם כלשהוא? כן לא
ג. האם חויבתה כבעלים של המשרד בתשלום פיצויים מכח פקודת הנוקין לעובד ו/או לצד שלישי או נגרם נזק גופני לך ו/או עובדיך כתוצאה מהסיכונים הכלולים בפוליסה (אפילו אינך מבטחם בזה)? כן לא
ד. רשיון עסק בתוקף: כן לא קיים אישור מכבי אש? כן לא
7. האם קבלת דו"ח ביקורת מרשות הכבאות המורה, מכח חוק שירותי כבאות תשי"ט - 1959, לנקוט באמצעים מסויימים למניעת דלקות ונזקים באתר המבטח או בסביבתו? כן לא
8. הגנות המשרד מפני חדירה: א. דלתות עשויות: עץ מתכת זכוכית אחר ב. חלונות עשויים: עץ מתכת יזניכית אחר
ג. סורגים: שתי וערב מבטנים בקוטר מ"מ
ד. סורגים מגינים על:
9. מנועולי תליה: דגם המנועול קוטר מ"מ עם רתקים
ו. מערכת אזעקה: מגינה על כל הפתחים והחלונות מרחבת עם גלאי נפח, הותקה עיי חברת
10. מערכת האזעקה מחוברת למוקד קווי אלחוטי חייגן טלפוני למנויים
ח. שמירה קבועה הגנות אחרות

הנני מאשר בחתימתי כי קראתי והבנתי את ההצהרה/הרשומה מטה ומסכים לכל האמור בה

תאריך	חתימת החתם	תאריך	חתימת הסוכן	תאריך	חתימת המציע
-------	------------	-------	-------------	-------	-------------

פרק 4.1 - תאונות אישיות

הצהרת המבוטח: אני החיימ מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל ענין מהותי לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי ו/או על דבר סדור ביטוחים נוספים בפני תאונה. כמו כן הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתיתן לי על ידי החברה על כל סעיפיה. הנני מסכים כמו-כן שההצעה וההצהרה הזו, בין שנכתבה בעצם ידי ובין שלא על ידי, תשמש יסוד לחוזה שביני ובין הכשרת הישוב חברה לביטוח בעיימ ומתחייב לשלם את הפרמיה המגיעה. הנני מצהיר שסכום הפיצוי החודשי המבוקש על ידי אינו עולה על 75% מהכנסתי החודשית.

ויתור סודיות: אני החיימ נותן בזה רשות לקופת חולים ו/או לעובדיה הרפואיים האחרים ו/או למוסדותיה הרפואיים ו/או לסניפים, וכן לכל הרופאים, המוסדות ובתי החולים האחרים, למסור להכשרת הישוב חברה לביטוח בעיימ (להלן המבקש), על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד, והנני משחרר אתכם וכל רופא מרופאים מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כניל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהייה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר להניל. כתב ויתור זה מחייב אותי, את עזבוני ובאי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

תאריך	חתימת המציע/המבוטח
-------	--------------------

הצהרה

הנני מבקש בזה מהכשרת הישוב חברה לביטוח בעיימ לערוך לי את הביטוח בהתאם למפורט בהצעה זו. הנני ערב לנכונותן ולדיוקן של התשובות שניתנו בהצעה זו ולפי מיטב ידיעתי לא העלמתי כל ידיעה או פרט העלולים להגדיל את סיכוני המבטח או להשפיע על החלטת המבטח לקבל את הביטוח או לקבוע את תנאיו. הנני מתחייב להודיע מיד למבטח על כל שינוי מהותי.

הרני מסכים שהצהרה זו וכן כל הכלול בהצעה, בין שנכתבו כמו ידי ובין שלא נכתבו על ידי, ישמשו יסוד לחוזה הביטוח המוצע, ואם תתקבל ההצעה הזאת אני מוכן לקבל את הפוליסה שיוציא המבטח בהתאם לתנאיו ומתחייב לשלם את הפרמיה במלוא במועד. ידוע לי ואני מסכים לכך שקבלת הצעת הביטוח כפופה לתנאי מתלה, שאשלם בתוך 30 יום מהגשת ההצעה לפחות את תשלום הפרמיה הראשון. אם לא אעשה כן תבוטל הפוליסה אוטומטית בתום המועד האמור ולא תהיה בתוקף.

הריני מסכים שהצהרה זו וכן כל הכלול בהצעה יוחזקו במאגר מידע ממוחשב כפי קביעת המבטח בהתאם לתנאיו. הצעה זו על נספחיה תצורף לפוליסת הביטוח שאני מבקש להוציא לי ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.