

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:



הצעה לביטוח מכלול לעסק

פרטי הסוכן: מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

פרטי המציע: שם משפחה: שם פרטי: מס' ת. זהות / ח.פ.:
שם העסק: תפקיד המציע בעסק:

מען העסק המוצע לביטוח: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)
מען פרטי: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

תקופת הביטוח: מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום: גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

פרטי העסק: מהות העסק המוצע לביטוח? משרד חנות בית מלאכה אחר, פרט:
העסק משמש ל:
תאור הפעילות ופירוט המוצרים:
האם מבוצעות עבודות מחוץ לחצרי בית העסק? לא כן, פרט:
תאור המבנה ותכולת העסק המוצע לביטוח: העסק נמצא בקומה: מספר קומות במבנה: חומר מבנה הגג:
מתי נבנה המבנה? המבנה נמצא בבעלות: המציע בשכירות בדמי מפתח אחר, פרט:
תאור מבני העזר:
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 או סחורות אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים?
 לא כן, פרט סוגי החומרים / סחורות:
האם קיים שעבוד לרכוש המוצע לביטוח? לא כן, ציין לטובת מי השעבוד:
ציין המבנים בשכנות (עד 15 מ') ולמה משתמשים:

ניסיון ביטוחי קודם: האם היית מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? לא כן
אם כן, פרט שם החברה: תקופת הביטוח: מס' הפוליסה:
האם נדחתה אי פעם הצעתך, או בוטלה פוליסה שלך, בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים? לא כן, פרט:
האם הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)? לא כן, פרט:
האם הגשת תביעות או ארעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש השנים האחרונות ו/או האם ידוע לך על ארוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך? לא כן, פרט:
אילו אמצעים ננקטו לאחר הנזק? נא פרט:

ביטוח נוסף: האם הרכוש ו/או חבויית העסק המוצעים לביטוח מבוטחים גם בחברות ביטוח אחרות? לא כן, פרט:
אם כן, פרט שם החברה, תקופת הביטוח, סוג הביטוח וסכומי הביטוח:

אמצעי בטיחות ומיגון: נגד סיכוני אש 1. מטפים אין יש מספר המטפים: סוג המטפים:
2. ברדי שריפה אין יש מספר הברזים: קוטר צינורות ברדי השריפה:
3. גלאי עשן אין יש האם מחוברים: למוקד? לא כן לשרותי כבאות? לא כן
4. מתזים אין יש סוג: אוטומטי חצי אוטומטי ידני
5. האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות?
6. האם יש אישור שירותי כבאות תקף לעסק?
7. האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? אם כן, פרט:

נגד סיכוני פריצה 1. סוגי דלתות ואמצעי נעילה – פרט:

2. כיצד מוגנים החלונות והאשנבים:

3. האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק? לא כן, פרט:

3.1 מערכת קוית – האם מחוברת לכל פתחי העסק? פרט:

3.2 מערכת נפחית – האם מגינה על חלל בית העסק? פרט:

3.3 האם מחוברת למוקד? לא כן, האם החיבור אלחוטי או טלפוני? נא ציין:

4. אחר:

סיכון נוסף

האם קיים בסביבה מקור העלול לגרום לשטפון (ואדי, תעלה, נחל וכד')? לא כן, פרט:

הכיסוי המבוקש

(ציין x ליד הפרק או הכיסוי המבוקש לביטוח – חובה לרכוש פרק 1 א' – ביטוח המבנה והתכולה). הכיסוי כפוף להנחיות החיתום של החברה ואישורה.

פרק ראשון – ביטוח אש מורחב וסיכונים נילווים

פרק 1 א' – ביטוח המבנה והתכולה (סכום הביטוח בש"ח / דולר)

על בסיס ערך כינון: למבנה: לא כן לצידוד: לא כן

מבנה בית העסק:

תכולת בית העסק:

ריהוט, ציוד ומכונות:

מלאי, פרט:

אחר, פרט:

הרחבות נוספות:

נזקי טבע:

נזקי רעידת אדמה:

פריצה: פריצה על בסיס נזק ראשון?

לגבי ריהוט, ציוד ומכונות:

לגבי מלאי:

לגבי כל תכולת בית העסק:

שבר שמשות – ציין סכום ביטוח:

(מעל 5% מסכום ביטוח התכולה או המבנה הגבוה מביניהם, ולא יותר מ-20,000 ש"ח)

התמוטטות מדפים – ציין סכום ביטוח:

(מעל 5% מסכום ביטוח התכולה)

הרחבה מיוחדת לגבי תכולה (השלמה לכל הסיכונים):

הרחבה לכיסוי התבלות, קורוזיה או חלודה.

פרק 1 ב' – ביטוח אובדן רווחים (סכום הביטוח בש"ח / דולר)

רווח גלמי שנתי:

אחר:

אחר:

הוצאות הכנת תביעה:

תקופת שיפוי (בחודשים): 3 6 9 12

פרק 1 ג' – ביטוח אובדן הכנסה (סכום הביטוח בש"ח / דולר)

רווח גולמי יומי מבוקש:

הכנסה חודשית ממוצעת:

פרק שני – ביטוח רכוש במעבר

פירוט הסחורות המועברות:

גבול אחריות להעברה אחת ולכל תקופת הביטוח: ש"ח/דולר

סוג הרכב בו מועברת הסחורה:

היצרן: דגם: מס' רישוי:

הגבות:

הרחבות:

טעינה ופריקה:

נזק כתוצאה מעצירת פתע:

נזק כתוצאה מנפילה מקרית:

נזק כתוצאה מגניבת כלי הרכב:

נזק כתוצאה מגניבת כלי הרכב גם בשעות הלילה:

פריצה בשעות היום:

פריצה גם בשעות הלילה:

פרק שלישי – ביטוח כספים

(סכום הביטוח בש"ח/דולר)

כספים בהעברה:

מזומנים, שטרות והמחאות:

מזומנים בלבד:

שטרות והמחאות:

כספים בכספת:

מזומנים, שטרות והמחאות:

מזומנים בלבד:

שטרות והמחאות:

כספת: אין יש, פרט:

תוצרת:

משקל:

מיקום:

מעוגנת: לא כן

פרק רביעי – ביטוח מערכות ממוחשבות ומאגרי מידע

הביטוח לפי פרק זה מתייחס לציוד שגילו עד 8 שנים בלבד.

תאור הציוד

יצרן

דגם

שנת יצור

מס' סידורי

בסיס הביטוח (ערך כחדש) בש"ח / דולר

1.

2.

האם נדרש כיסוי למחשב נישא? לא כן, פרט:

האם קיים הסכם שירות / אחזקה לציוד המוצע לביטוח? אין יש, פרט:

הרחבות נוספות

שחזור נתונים ותוכנה: גבול אחריות עד לסך: ש"ח/דולר

סך כל ההוצאות השנתיות הנחוצות להפעלת מערכת תחליפית בעלת ביצועים דומים למערכת המבוטחת: ש"ח/דולר

תקופת גמולה (בחודשים): 1 2 3 4 9 12

כיסוי רעידת אדמה:

כיסוי נזקי טבע:

□ פרק חמישי – ביטוח שבר מכני

* הכיסוי לגבי פרק זה כפוף לבדיקת הציוד ע"י סוקר מוסמך

סה"כ בסיס ביטוח (ערך כחדש): ש"ח/דולר

פירוט הציוד המוצע לביטוח על פי דו"ח סוקר – נא לצרף:

מספר משמרות בהן מופעל הציוד המוצע לביטוח:

האם נדרש רישוי ממשלתי לציוד או חלק ממנו: לא כן, פרט:

אם כן, האם קיימים? לא כן

הרחבה – קלקול סחורה בקרור: סכום ביטוח: ש"ח/דולר

□ פרק שישי – ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

* הכיסוי לגבי פרק זה גבולות אחריות (כמצוין בתעריף החברה):

א. גבול האחריות: ש"ח/דולר

ב. גבול האחריות לכל הפיצויים למשך תקופת הביטוח: ש"ח/דולר

האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי עסקו של המבוטח המוצע לביטוח?

לא כן, פרט:

הרחבה לניסוי בגין החזקת בע"ח עם גבול אחריות: ש"ח/דולר

למקרה ולכל תקופת הביטוח בתמורה לפרמיה נוספת.

אחר – נא פרט:

הרחבות נוספות

אחריות בעלי מקצוע

גבולות אחריות (כמצוין בתעריף החברה):

למקרה: לתקופה:

מקצועו של המציע: האם הינך בעל העסק?

מספר השותפים: מספר העובדים:

אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי

גבולות אחריות (כמצוין בתעריף החברה):

משך נסיוןך כבעל מוסך לתיקון כלי רכב:

מס' רישון של משרד התחבורה ותאריך הוצאתו:

מס' כלי הרכב במוסך: סוג העבודות במוסך:

פרק שביעי – ביטוח חבות מעבידים

מס' העובדים: העיסוק של העובדים: שכר עבודה שנתי:

מס' העובדים: העיסוק של העובדים: שכר עבודה שנתי:

האם מתבקש כיסוי בגין מנהלים בעלי שליטה (בחברה בע"מ בלבד)? לא כן

□ פרק שמיני – ביטוח תאונות אישיות

פרטי המבוטחים המוצעים לביטוח:

1. שם המבוטח: תאריך לידה:

עיסוק:

סכומי הפיצויים:

מוות ונכות צמיתה: פיצוי שבועי:

הרחבות נוספות בתמורה לפרמיה נוספת:

כל המחלות: לא כן נהיגה ברכב דו-מונעי: לא כן

סיכוני מלחמה פסיבית (לא כולל פיצוי שבועי): לא כן

פרט שם קופ"ח:

מום, נכות או מחלה קיימים, פרט:

.....

.....

האם הנך עוסק בספורט? לא כן, פרט:

שם המוטבים במקרה מות המוצע לביטוח:

הנני מצהיר כי לפי מיטב ידיעתי אני בקו הבריאות ואינני סובל מכל

מחלה או מום כלשהו.

חתימת המבוטח

2. שם המבוטח: תאריך לידה:

עיסוק:

סכומי הפיצויים:

מוות ונכות צמיתה: פיצוי שבועי:

הרחבות נוספות בתמורה לפרמיה נוספת:

כל המחלות: לא כן נהיגה ברכב דו-מונעי: לא כן

סיכוני מלחמה פסיבית (לא כולל פיצוי שבועי): לא כן

פרט שם קופ"ח:

מום, נכות או מחלה קיימים, פרט:

.....

.....

האם הנך עוסק בספורט? לא כן, פרט:

שם המוטבים במקרה מות המוצע לביטוח:

(יחתם על ידי כל אחד מהמוצעים לביטוח הרשומים לעיל בנפרד):

אני/הח"מ מצהיר בה שהתשובות דלעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר בנוגע לביטוח זה. אני נותן בה רשות לקופ"ח, לבית חולים ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדיהם הרפואיים וכן לכל רופא, למסור ל"הראל" חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבקש"), כל מידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלותי בעבר, בהווה ובעתיד, ומשחרר אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל המגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנ"ל, ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש", ולא תהייה לי כלפיכם כל טענה או תביעה בקשר לכך. יתור זה יחייב לאחר מותי את עזבוני ואת באי-נוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

יתור על סודיות רפואית לפרק שמיני

מבוטח 2:

..... תאריך חתימה

מבוטח 1:

..... תאריך חתימה

הצהרת המבוטח

אני הח"מ מצהיר/ה בה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי המוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח יד, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצהרה זו והצהרותי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שבין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתנו ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתנו, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

..... חתימת הסוכן

..... תאריך חתימת המבוטח

הצהרת הגנת הפרטיות

הריני מצהיר/ה בה כי המידע הכלול בהצהרה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העיניינים הנילווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקבוצת הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הריני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, זאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

..... תאריך חתימת המבוטח