

@ כלכל ביטוח

חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: בית כלכל ביטוח, דרך פתח-תקווה 48, תל אביב 66184
טל : 03-6387777 פקס : 03-6387676
אינטרנט : www.clalbit.co.il

הצעה לביטוח תכנית "מטריה" לבתי עסק

שם הסוכן	מס' סוכן	מס' פוליסה	מס' רצף

* מחק את המיותר.

שמו המלא של המציע	כתובת פרטית	מס' תעודת זהות / ח.פ.	טלפון
כתובת מקום	טלפון	תקופת ביטוח	
מהות העסק המוצע לביטוח:			

1. תיאור החצרים:

בניין בעל _____ קומות, בנוי _____ וגגו _____ משמש: בקומת
מרתף _____ בקומת קרקע _____ בקומות אחרות _____

(א) הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה _____ (ב) מתי הוקם הבניין? _____ (ג) האם הבניין במצב תקין? _____

(ד) האם המקום פונה לחזית / פונה לחצר* _____ (ה) במקום או בבניין מחזיקים/משתמשים*
באלכוהול, נפט, בנזין, או סחורות מתלקחות אחרות? כן/לא*, פרט _____ (ו) האם המקום
המוצע לביטוח נשאר ריק מאנשים? כן/לא*, פרט _____ (ז) הנערכה במקום ביקורת שרותי הכבאות?
כן/לא* האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? _____ (ח) ציין את אמצעי כיבוי האש במקום
המוצע לביטוח _____

2. תיאור השכנים

א. ציין בתי מלאכה, בתי עסק שכנים המחוברים לעסק המוצע לביטוח
מלפנים _____

הרכוש המוצע לביטוח _____

מימין _____ משמאל _____

מאחור _____

ב. במרחק של 15 מטרים - האם נמצאים בשכנות מבנים על עץ או מחומר דליק אחר? כן/לא* פרט _____

האם הם מחוברים מבנים כאלה לבניין? כן/לא* פרט _____

מטרת השימוש במבנים אלה הינה _____

האם מאוחסנות בסמוך סחורות מתלקחות? כן/לא* פרט _____

3. ניסיון קודם: האם ארע בעבר נזק כלשהו במקום המוצע לביטוח כן/לא* אם כן, ציין תאריך סכום הנזק וסיבתו _____

4. לכיסוי פריצה: ההגנות במקום המוצע לביטוח הם דלתות הכניסות _____ חלונות ואשנבים _____
חלון הראווה מוגן בתריס מתקפל / דלת הזזה / זכוכית משורינת / אחר* _____
האם מותקנת במקום מערכת אזעקה כן/לא*, באם כן, האם היא מחוברת לכל פתחי המקום המוצע לביטוח כן/לא
פרט _____
האם חדרו אי פעם גנבים לחצרי המציע או שכניו? כן/לא* מתי ומה נגנב _____
תאר הגנות דירתו הפרטית של בעל העסק _____
האם חדרו אי פעם גנבים לדירת בעל העסק? כן/לא* _____

5. לכיסוי שיטפון: האם חלק כלשהו מהחצרים נמוך מפני הקרקע? כן/לא* פרט _____
אילו אמצעי ניקוז יש במקום ובסיבתו? _____
האם יש בשכנות ואדי, נחל, תעלה, בריכת מים, או ריכוז אחר _____
של מים? כן/לא* פרט _____ האם במקום המוצע לביטוח או בסביבתו קרה שיטפון ב- 5
השנים האחרונות? כן/לא* פרט _____

6. קלקול סחורה - המקור: שם היצרן _____ שנת ייצור _____ תאור תכולת המקרר _____
האם כתוצאה מתקלה במקרר הושמדה תכולתו? כן/לא* פרט _____

פרק 6: ביטוח פריצה ושוד

פרק 1: אש מורחב לתכולת

לא

כן

מחסן

חנות

סכומי הביטוח	אנא הצהר סכומים ריאליים
הרכוש המוצע לביטוח	אש מורחב, פריצה ושוד
עבור תכולה כמפורט מטה רכושו של המציע / בפקדונו / הסדר קומיסיון / בשותפות*	
א. ריהוט, קבועות וציוד הקשור בעסק המוצע לביטוח, כולל ציוד דואר ישראל וחברת החשמל.	שקל חדש _____
ב. מכונות ואביזרים	שקל חדש _____
ג. מלאי וסחורות (פרט)	שקל חדש _____
(1)	שקל חדש _____
(2)	שקל חדש _____
(3)	שקל חדש _____
ד. ביטוח על בסיס נזק ראשון למלאי	שקל חדש _____

לא

כן

שקל חדש _____	מתוכם בחלון הראווה ש"ח _____
שקל חדש _____	

א. האם מעוניין בערך קימום לריהוט וציוד לא כן

ב. נזק בזדון לא כן

ג. קלקול סחורה במקרר לא כן

ד. שחזור מסמכים לא כן

ה. נא לכלול סעיף 1 20% ביטוח נוסף ולא יותר מ- 500 ש"ח מיום _____ עד יום _____ מיום _____ מקסימום למסמך _____ ע"ס _____

פרק 2: אש מורחב למבנה

חנות מחסן

מכוסה במסגרת תנאי הפרק	ש"ח _____	א. עבור בנין / חלק של בנין המהווה רכוש המציע בבעלותו/חכור על ידו בדמי מפתח/שכור על ידו בשכירות חודשית* ב. עבור רכוש אחר _____ ס"ה"כ
	ש"ח _____	
	ש"ח _____	
	ש"ח _____	

הכיסוי המבוקש : (סמן x במשבצת המתאימה)

האם ברצונך לבטח בערך קימום? לא כן

פרק 3: ביטוח אובדן הכנסות

פיצוי יומי בסך _____ ש"ח לא כן

פרק 4: ביטוח לוחות זכוכית

ע"ס _____ ש"ח לא כן

סכום הביטוח בשקלים	מידות בס"מ			מטרת הזכוכית (חלון, דלת וכד')	סכום הביטוח בשקלים	מידות בס"מ			מטרת הזכוכית (חלון, דלת וכד')
	גובה	רוחב	עובי			גובה	רוחב	עובי	

פרק 5: אופניים לא כן ע"ס _____ ש"ח

1. פרט האופניים המוצעות לכיסוי :

א. יצרן _____ מס' שלדה _____ ערך קניה _____ סכום לביטוח _____

ב. יצרן _____ מס' שלדה _____ ערך קניה _____ סכום לביטוח _____

2. ציין היכן מאוחסנות האופניים דרך קבע _____

3. האם במשך 3 השנים האחרונות ארע אובדן או נזק בגין אופנים? כן/לא* פרט _____

פרק 7: ביטוח כספים

לא כן ע"ס _____ ש"ח

1. נא ציין מהו סכום מחזור ההעברה השנתי _____ ש"ח.
2. האם הינך מעביר כספים יותר מפעם ביום / פעם ביום / אחר* _____
3. על ידי מי מועבר הכסף בדרך כלל _____
4. הישנה כספת במקום המוצע לביטוח? כן/לא* פרט: סוג _____ משקל _____ ק"ג, האם היא מעוגנת? כן/לא* פרט _____
5. האם במשך שלוש השנים האחרונות ארע אובדן שהיה עשוי להיות מכוסה על פי פרק זה? כן/לא* פרט _____

פרק 8: ביטוח סחורות בהעברה

לא כן

- גבול אחריות להעברה _____ שקל חדש לחבילה _____ שקל חדש
1. פרטי המכוננית שבה תועבר הסחורה: סוג _____ מס' רישוי _____
 2. ציין מחזור העברות שנתי _____ שקל חדש
 3. האם במשך 3 השנים האחרונות ארע אובדן או נזק שהיה עשוי להיות מכוסה על פי פרק זה? כן/לא* פרט _____ סכום פריצה _____

פרק 9: צד ג'

1. למקרה אחד - נזקי גוף ורכוש 250,000 ש"ח
 2. סה"כ לתקופת הביטוח - 250,000 ש"ח
- גבולות אחריות מוגדלים
1. האם הינך מעוניין בכיסוי לצד ג' לא כן 500,000 ש"ח למקרה אחד ולתקופה פרמיה $1.5 \times$
 2. האם הינך מעוניין בכיסוי לאחריות תוצרת לא כן 1,000,000 ש"ח למקרה אחד ולתקופה פרמיה $2.25 \times$ פרט הסחורה _____ 2,000,000 ש"ח למקרה אחד ולתקופה פרמיה $3.25 \times$
- סמן x במשבצת המתאימה
- האם נעשים על ידך שינויים כלשהם במוצרים _____ באריזה _____
3. ציין גבול אחריות לאחריות תוצרת _____ ש"ח למקרה _____ בסה"כ לתקופת הביטוח _____
- (א) האם הינך מעוניין בכיסוי בגין עבודות או שליחויות המתבצעות מחוץ לחצרים? כן/לא* באם כן - תאר עבודה המתבצעת וציין את השכר המשתלם לעובדים המבצעים עבודות אלה _____
- (ב) האם יש מעלית במקום? כן/לא* באם כן האם היא לשימוש המבקרים בבית העסק? כן/לא המעלית היא מתוצרת _____ הורכה בשנת _____ קבולת נוסעים _____ קבולת מטען _____ ק"ג. (ג) האם משתמשים במקום במכשירי הרמה / מנופים* כן/לא* פרט _____ (ד) האם יש כלב במקום? כן/לא* _____
- (5) האם הוגשו נגדך תביעות על ידי צד שלישי? כן/לא* פרט _____

פרק 10: ביטוח חבות מעבידים

לא כן

- חנות מחסן מס' עובדים _____ מס' עובדים זמניים _____ מס' שליחים _____
1. האם בן משפחה שלך מועסק על ידך? כן/לא* באם כן, ואתה מעוניין בכיסוי על פי פוליסה זו עבור, נא ציין שמות, _____

קרבה.

2. האם הינך מעסיק נכים?

3. נא פרט תאונות או תביעות לעובדים או על ידם במשך 3 השנים האחרונות.

פרק 11: ביטוח דמי מחלה

לא כן

1. מס' העובדים _____ (פרט בעמודות פרק 10) - אם מועסקים פחות מעשרים עובדים

תצורף גם רשימת העובדים.

2. האם הינך מעסיק נכים, חולים כרוניים, חולי לב? פרט: _____

3. האם הינך מעסיק קשישים מעל גיל 65? _____

4. ציין התכנית הרצויה: לפי דרישות החוק תקופת זכאות מצטברת לפי ותק העובד

תחולה ל- 90 יום תחולה ל- 180 יום

פרק 12: תאונות אישיות

לא כן

שם המבוטח	תאריך לידה	יחידות ביטוח	עיסוק או מקצוע	כיסוי מחלות	כיסוי לנהיגה על אופנוע	סיכון מלחמה פסיבי	שם קופ"ח	מס' כרטיס חבר	מום, נכות או מחלה קיימים
1.									
2.									
3.									
4.									

פרק 13: ציוד אלקטרוני

פסקה 1 - נזק לרכוש - רשימת הציוד המבוטח

האם יש חוזה שירות בתוקף לציוד? כן לא אם כן, עם מי? _____

פסקה 2 - אמצעים לאגירת נתונים חיצוניים

1. האם האמצעים לאגירת נתונים הדרושים להפעלת המחשב נמצאים:

בחדר מחשב בחדר אחר במבנה אחר

נא לפרט האם מאוחסנים: בכונניות בארון פלדה בארון חסיני אש

2. רשימת האמצעים לאגירת נתונים: _____

פסקה 3 - הוצאות תפעול נוספות

1. תקופת השיפוי המבוקשת: _____
2. תקופת ההשתתפות העצמית: 3 ימים 5 ימים 10 ימים
3. סה"כ הוצאות תפעול נוספות ליום _____

כללי - ימולא בכל מקרה

בגין סוגי הכיסוי הניתנים לבטח על פי פוליסה זו האם המציע היה מבוטח? כן / לא* פרט _____

הבוטל ביטוח קודם? כן / לא* נדחתה הצעתך לביטוח? כן / לא* הסרבו לחדש הביטוח? כן / לא* הנדרש תנאים מיוחדים או פרמיה מוגדלת בזמן קבלת הביטוח או חידושו? כן / לא* באם כן ציין שם החברה (כולל כלל ו/או מורשיה) ומסור פרטים _____ האם הגשת בעבר תביעה כלשהי בגין סיכונים כלשהם ו/או סבלת נזק שהינם כוללים בהצעה זו? כן / לא* פרט _____

האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו? כן/לא* פרט _____

אופן הגביה

- בשרות צ'קים (ערכים בדולר) בשרות צ'קים (ערכים בשקל צמוד)
- בגביה רגילה (ערכים בדולר) גביה במזומן (שקל / דולר)

הצהרת המציע: הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות ושלמות לכל פרטיהן, והנני מסכים שהצהרתי והצעתי וערבתי תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה, והיא תחשב ככלולה בתוכו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה.

כן הנני מצהיר בזה כי הפיצוי היומי המבוטח על פי פרק 3 (ביטוח אובדן הכנסות) - אם יכלל בביטוח על פי הפוליסה - אינו עולה על ההכנסה היומית הממוצעת המתקבלת מעסקי בית העסק המבוטח.

אני הח"מ נותן רשות לקופת חולים ו/או לעובדיה הרפואיים ו/או לסניפיה, וכן לכל הרופאים, המוסדות הרפואיים ובתי החולים האחרים, למסור לכלל חבי לביטוח בע"מ להלן: המבקש", על מצב בריאותי, ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שאני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד. והנני משחרר אתכם וכל רופא מרופאיכם, ו/או כל עובד רפואי אחר ו/או כל מוסד ממוסדותיכם הרפואיים ו/או כל סניף מסניפיכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה שהיא בקשר להנ"ל. כתב ויתור זה מחייב אותי, ובאי כוחי החוקיים, וכל מי שיבוא במקומי.

הריני מסכים בזה כי חברת הביטוח תהא ראשית בכל עת להודיעני על דרישותיה להתקנת אמצעי בטיחות במקום המבוטח ולמלא אחר דרישותיה תוך המועד שקבעה.

הריני מייפה בזה את כוחה של חברת הביטוח לקבל מרשויות הבינוי כל מידע המתייחס לבית העסק העומד לביטוח. הריני מסכים בזה כי מבטחים אחרים שביטחו את בית העסק בעבר ימסרו כל מידע המתייחס לביטוח בית העסק לחברת

הביטוח, על פי בקשתה.

תאריך _____

חתימת המציע _____

הריני ממנה בזה את סוכן הביטוח, מוסר כתב זה להיות שלוחי לעניין כריתת החוזה ולכל משא ומתן בעניינו.

תאריך _____

חתימת המציע _____

מובא בזה לידיעת המציע שפרטי חוזה הביטוח שיוצא על פי הצעה זו על ידי חברת הביטוח (אם זו תקבל את ההצעה) יוחזקו במאגר מידע ממוחשב שבו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר חוזי ביטוח שכרתה עם מבוטחים. פרטים בדבר חוזה הביטוח כאמור עשויים להימסר למאגרי מידע של כלל עסקי הביטוח למטרות עיבוד נתונים ומידע סטטיסטי.

הצעת הביטוח תכנס לתוקפה אך ורק לאחר שהגיעה למשרדי החברה ואושרה על ידה.