



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד  
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

## הצעה לביטוח עבודות קבלניות (נקובה במטבע ישראלי)

טופס מספר **852**

תנאי כיסוי: מגדל ביט 2016

### א. פרטי המבוטח והביטוח

שם הקבלן הראשי		שם מזמין העבודה		מספר זהות/ח"פ	
תקופת הרצה		תקופת תחזוקה מורחבת		תקופת הביטוח הנדרשת (תקופת הביטוח תחל ביום הסכמת החברה לקבל הצעת ביטוח זו)	
שבועות		חודשים		מתאריך עד תאריך בחצות	
מיקוד		יישוב		כתובת למשלוח דואר (רחוב/ת.ד.)	
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני	

#### תאור מפורט של העבודות הקבלניות עבור נדרש הביטוח

כולל פרטי החוזה, תוך התייחסות לפרטים הבאים: שטח בנוי, מספר קומות ומרתפים, מידת הקרבה למבנים סמוכים, ביצוע עבודות הריסה ושיטות עבודה (חפירות/פיצוצים/חומרים דליקים)

#### כתובת אתר הפרוייקט

1. נא לציין גובה האתר יחסית לסביבה (האם העבודה מתבצעת על רכס הר, ליד ואדי וכדומה)

2. סוג יסודות

3. נא לפרט האם קיים בשטח ביצוע העבודות ערוץ מי גשם או ניקוז מים בתקופת הגשמים

### ב. שאלות למזמין העבודה ולקבלן הראשי

1. האם יש לקבלן הראשי ניסיון קודם בעבודות לעיל?  כן  לא

2. האם היית מבוטח ב-3 השנים האחרונות בפוליסה לביטוח עבודות קבלניות?  לא  כן, פרט:

שם מבטח קודם	תקופת ביטוח
_____	_____
_____	_____

3. האם החלו העבודות בפרוייקט המוצע לביטוח, קודם למועד תחילת תקופת הביטוח כמצויין לעיל?  לא  כן, פרט:

4. האם הגשת תביעה או האם ידוע לך על מקרה ביטוח בגינו יכולת להגיש תביעה במהלך 36 החודשים האחרונים?  לא  כן, פרט:

תאריך האירוע	תיאור האירוע	היקף הנזק
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. האם המבנה/אתר העבודות נמצא תחת צו הריסה או הוכרזו כמסוכנים על ידי הרשויות או בתהליך למתן צו או הכרזה כאמור?  כן  לא

### ג. סכומי ביטוח (פרק א' בפוליסה)

1. סכומי ביטוח - צמודים למדד תשומות הבניה\*

א. שווי הפרוייקט עבור נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות כולל כל החומרים)

ב. חומרים או רכוש שסופקו על ידי מזמין הפרוייקט, למטרות ביצוע הפרוייקט

\* אופן קביעת סכומי הביטוח - הינך נדרש למלא את סכומי הביטוח בהתאם לשווי מלא של עלות הפרוייקט בעת שיושלם (לפי הערך בעת עריכת הביטוח), לרבות שווי החומרים שסופקו ע"י המזמין, שכר עבודה, דמי הובלה, מכס, בלו, מסי קניה, מסי והיטלים אחרים וכו', חומרים או פריטים אשר סופקו על ידי מזמין הפרוייקט למטרות ביצוע הפרוייקט

2. הרחבות לפוליסה (תמורת דמי ביטוח נוספים) האם יש להרחיב את הכיסוי כדי לכלול:

א. מתקנים וציוד קל לבניה: לרבות פיוגומים, שגומים, עצי בנין, תבניות, כלים ומכשירים הנדסיים, אינסטלציה זמנית להבאת מים, ביוב, מכשירי וכלי עבודה וכדומה (לקבלן הראשי בלבד!)

ב. מבני עזר לרבות משרדים, מחסנים וכדומה וכן תכולתם \_\_\_\_\_ (מקסימום לפריט 30,000 ש"ח)

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך: 28



010288520103010118

עמוד 1 מתוך 3 דפים

### ג. סכומי ביטוח (פרק א' בפוליסה) - המשך

ג. גבול השיפוי לפינוי הריסות (על בסיס נזק ראשון): \_\_\_\_\_

ד. הרכוש עליו מתבצע הפרויקט והשייך לאחד מיחיד המבוסט (Property worked upon) אם כן, ציין גבול אחריות נדרש ותאור הרכוש: \_\_\_\_\_

ה. רכוש סמוך השייך לאחד מיחיד המבוסט (Surrounding Property) אם כן ציין גבול אחריות נדרש ותיאור הרכוש:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

ו. סיכוני גניבה ו/או פריצה ו/או נזק בזדון האם ברצונך להרחיב הכיסוי ולכלול נזקי פריצה וגניבה ביודעך כי הכיסוי מותנה בכך כי השמירה באתר תבוצע ע"י אנשים המחזיקים ברשיון תקף עפ"י חוק חוקרים פרטיים ושירותי שמירה תשל"ב 1972 - ושעיסוקם הבלעדי - שמירה  כן  לא

ז. הוצאות אדריכלים ומהנדסים \_\_\_\_\_

ח. רכוש בהעברה \_\_\_\_\_

ט. הוצאות נוספות - שינויים ותוספות הכרחיים ע"י הרשויות המוסמכות בהתאם לתנאי הפוליסה \_\_\_\_\_

י. רעידת אדמה ונזקי טבע (שיטפון, סערה וכו')  לא  כן

יא. נזק ישיר מתכנון/עבודה/חומרים לקויים  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

### ד. אחריות כלפי צד שלישי (פרק ב' בפוליסה)

1. גבולות אחריות לנזקי גוף ורכוש

א. לאירוע: \_\_\_\_\_

ב. לתקופת הביטוח: \_\_\_\_\_

2. הרחבות לפוליסה (תמורת דמי ביטוח נוספים) האם יש להרחיב את הכיסוי כדי לכלול:

גבול אחריות להרחבה

_____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	א. תביעות המוסד לביטוח לאומי
_____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ב. כיסוי זעזוע / רעד / החלשת משען
_____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ג. נזקי גוף מצמ"ה
_____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ד. צד שלישי רכב רכוש
_____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ה. נזק תוצאתי לכבלים ומתקנים תת קרקעיים

### ה. ביטוח חבות מעבידים (פרק ג' בפוליסה)

1. גבולות אחריות לנזקי גוף ורכוש

א. לאירוע: \_\_\_\_\_

ב. לתקופת הביטוח: \_\_\_\_\_

2. הערות מיוחדות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## 1. הצהרות המועמד לביטוח

### 1. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה

אני מצהיר בזה כי כל תשובתי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ ("להלן: "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

	חתימה וחתימת ★		שם החותם		תאריך
--	-------------------	--	-------------	--	-------

### 2 הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, ישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ וכן בגופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיוור ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מסכים כי המידע שמסרתי ימסר לסוכן הביטוח/בעל רישיון לצרכי שירות לגורמים נוספים כמתחייב בדין (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגידי).

	חתימה וחתימת ★		שם החותם		תאריך
--	-------------------	--	-------------	--	-------

### 3. הסכמה לפניית שיווקיות (רשות)

אני מעוניין כי המידע ישמש את מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או חברות מקבוצת מגדל ו/או גורם מטעמן, לרבות סוכן הביטוח שלי, לצורך שיווק ודיוור ישיר אודות כיוסיים ביטוחיים ומוצרים ו/או שירותים פנסיוניים, פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם, וזאת בין היתר באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית (דוא"ל), הודעת מסר קצר (SMS), מערכת חיג אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה השיווקית באמצעות סוכן הביטוח או באתר מגדל או פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. טלפון 03-9201010, דואר אלקטרוני mokedbi@migdal.co.il

### שים לב! תוקף הביטוח יחול רק עם אישור ההצעה על ידי החברה

אני החתום מטה ממנה את סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ כשלוחי והנני מאשר בזאת כי הוא פועל לפי דרישותי לעניין המו"מ לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס ההצעה המצ"ב ולעניין כריתת אותו חוזה ביטוח המבוקש בטופס ההצעה כלהלן.

	חתימה וחתימת ★		שם החותם		תאריך
--	-------------------	--	-------------	--	-------

