



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

## טופס הצעה לביטוח מערכות פוטו-וולטאיות

טופס מספר **833**

א. פרטי המועמד לביטוח						
מספר טלפון		שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות
מיקוד	ת"ד	מס' דירה	מס' בית	כתובת מגורים (רחוב)	יישוב	
דואר אלקטרוני					מספר טלפון נייד	

ב. פרטי העסק						
מספר טלפון		שם העסק				מספר זהות/דרכון/ח"פ/ח"צ
מיקוד	יישוב			מספר	כתובת העסק (רחוב)	

ג. תקופת הביטוח		
מתאריך	עד תאריך	בחצות

ד. אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי
<input type="checkbox"/> שירות שקים (נא למלא טופס הוראת קבע)	

ה. זיקת המציע	
<input type="checkbox"/> בעלת	<input type="checkbox"/> שכירות
<input type="checkbox"/> אחר, פרט:	
שם בעל המבנה (באם שונה מבעל המערכת):	

ו. תיאור המערכת הסולארית	
1. כתובת המערכת:	
2. תיאור כללי של הסביבה (צד ג' והרכוש עליו מותקנת המערכת):	
3. שימוש במבנה: <input type="checkbox"/> רפת <input type="checkbox"/> לול <input type="checkbox"/> בית אריזה <input type="checkbox"/> מתבן <input type="checkbox"/> מבנה תעשייתי <input type="checkbox"/> אחר:	
4. סוג הגג/הסככה: <input type="checkbox"/> בטון <input type="checkbox"/> איסכרית <input type="checkbox"/> אחר:	
5. שם החברה המתקינה: שם איש קשר בחברה המתקינה:	
6. הספק המערכת: KW	

ז. הגנות	
1. האם קיים סקר?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (שם הסוקר, תאריך):
2. האם קיימת מערכת אזעקה?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
3. האם קיים חיבור למוקד?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
4. האם קיים אישור קונסטרוקטור?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
5. האם קיים אישור חשמלאי מוסמך?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
6. האם הפנלים מוגנים בחבק מעגן?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
7. האם קיים כבל משורשר בפנלים?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
8. אחר:	

מק"ט: 200022825



0102883301021216

עמוד מספר **1** מתוך 2 דפים

קוד מסמך: 28

## ח. עבר ביטוחי

1. האם המערכת הייתה מבטחת בחמש השנים האחרונות ב"מגדל" או בחברת ביטוח אחרת?  
 לא  כן, ציין שם חברה: \_\_\_\_\_ תקופת ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

2. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה?  
 לא  כן, ציין כל נזק ומתי ארע: \_\_\_\_\_  
 אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? \_\_\_\_\_

3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה או ביטלה אי פעם את הצעתך או את פוליסת הביטוח או סירבה לחדש או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

4. האם הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה) אשר עשויה להיות קשורה לכיסוי הביטוחי הניתן על פי הפוליסה?  לא  כן, \_\_\_\_\_  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

## ט. פירוט כיסויי הביטוח הנדרשים, תאור וסכומי הביטוח

<p>שוי המערכת: _____</p> <p>על בסיס ערך כינון? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן,</p> <p>ביטוח המבנה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט שווי המבנה: _____</p> <p>נזקי טבע ורעידת אדמה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן,</p> <p>פריצה - סכום ביטוח: _____</p>	<p><b>ביטוח אש מורחב:</b></p>
<p>רווח גולמי שנתי צפוי: _____</p> <p>תקופת שיפוי: _____</p>	<p><b>ביטוח אובדן רווחים:</b></p>
<p>גבול אחריות למקרה: _____</p> <p>גבול אחריות לתקופה: _____</p>	<p><b>ביטוח חבות כלפי צד שלישי:</b></p>

## י. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר מרכיבי התכנית והתאמתם למועמד לביטוח:  
 מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") מסרה לי כי תכניות הביטוח המשוקות על ידה מעת לעת, לרבות התכנית נשוא הצעה זו, מפורסמות באתר האינטרנט של החברה. מרכיבי התכנית הנרכשת לרבות הכיסויים הביטוחיים, פרמיית הביטוח, תקופת הביטוח, סכומי ביטוח וגבולות אחריות עיקריים, וכן אמצעי התשלום ותנאי התשלום האפשריים הובאו לידיעתי. כמו כן, נמסר לי דבר קיומם /אי קיומם של חריגים לכיסוי הביטוחי ו/או השתתפות עצמית, וידוע לי כי באפשרותי לקבל מידע מפורט בעניין זה. כן ידוע לי, כי קיימות בחברה תכניות ביטוח נוספות מסוגים שונים, הנבדלים מהתכנית הנרכשת בהרכב הכיסוי הביטוחי, בעלותם ובהיקפם, ואני מאשר כי התכנית אליה אני מבקש להתקבל, נבחרה לאחר שמצאתי אותה מתאימה לצרכי. כמו כן נמסר לי כי מעת לעת מוציאה החברה תכניות חדשות וכי ראוי לבדוק ולברר בכל עת בעתיד את המוצר הנרכש ביחס לאלו שיהיו קיימים בעתיד וכן כי הדינים השונים החלים על התכנית נשוא ההצעה עשויים להשתנות.

2. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה  
 אני מצהיר בזה כי כל תשובותי 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 ("המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.

<p>תאריך</p>	<p>שם החותם</p>	<p>חתימה וחותמת</p>
--------------	-----------------	---------------------

### 3. הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסגרת 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 לוסכן הביטוח/בעל רישיון לצרכי שירות לגורמים נוספים כמתחייב בד"ן (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגידי).

<p>תאריך</p>	<p>שם החותם</p>	<p>חתימה וחותמת</p>
--------------	-----------------	---------------------

### 4. הסכמה לפניות 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 כיסויים 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 חיוג 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

<p>תאריך</p>	<p>שם המועמד לביטוח</p>	<p>חתימה וחותמת</p>
--------------	-------------------------	---------------------

