

שם הסוכן	מספר הסוכן
מספר פוליסה	

רגיש - סודי



הצעה לביטוח - "משרדים"

א. פרטי המציע						
שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות		תאריך לידה
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני		
עיסוק המציע		שם העסק		מס' ח"פ		
כתובת בעל הפוליסה						
רחוב		מס' בית	כניסה	מס' דירה	יישוב	מיקוד
כתובת המשרד המבוטח						
רחוב		מס' בית	יישוב	מיקוד	תיבת דואר	מיקוד
זיקת המציע למבנה המשרד המוצע לביטוח			זיקת המציע לתכולת המשרד המוצעת לביטוח			
<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____			<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____			

ג. שיעבוד
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____

ב. תקופת הביטוח				
<table border="1"> <tr> <th>תאריך התחלת הביטוח</th> <th>תאריך תום הביטוח (בחצות)</th> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	תאריך התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח (בחצות)	_____	_____
תאריך התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח (בחצות)			
_____	_____			

ד. תאור המשרד				
המבנה בנוי מ	גג המבנה בנוי מ	המבנה נבנה בשנת	מספר קומות במבנה	המשרד נמצא בקומה
_____	_____	_____	_____	שטח המשרד (מ"ר) _____

האם הבניין משמש למטרות אחרות פרט למשרד: לא כן, פרט: _____

אם המשרד נמצא בבניין משרדים/דירות האם יש לו כניסה אחת מהרחוב? לא כן, פרט כניסות אחרות: _____

ציין מבנים בשכנות עד 15 מטר ולמה משמשים: _____

האם קיימים מבני עזר למשרד? לא כן, אנא פרט: _____

האם קיימים ביטוחים נוספים בקשר לאחד או יותר מהסיכונים המבוטחים? לא כן, אנא פרט: _____

פירוט ההגנות במשרד:

מבנה המשרד - אנא פרט את אמצעי המיגון וסוג הנעילה: _____

דלת כניסה: _____

דלתות אחרות: _____

חלונות: _____

פתחים נוספים: _____

מספר מטפים: _____ סוג מטפים: _____ מספר ברזי שריפה: _____ קוטר ברזי שריפה: _____

יציאה לגג (אם קיימת): לא כן, פרט: _____

מערכת אזעקה: לא כן, פרט: _____

חיבור מערכת האזעקה: מוקד (יש לפרט את החיבור למוקד) מנויים (יש לציין מספר מנויים): _____

מחסן המשרד (אם קיים) - אנא פרט את אמצעי המיגון וסוג הנעילה: _____

דלת כניסה: _____

דלתות אחרות: _____

חלונות: _____

פתחים נוספים: _____

אחר: _____

האם קיים סקר? לא כן, פרט: (שם סוקר ותאריך) _____

07/2019

ה. נתוני עבר ביטוחי של המציע

האם בחמש השנים האחרונות היית מבוטח כנגד אחד או יותר מהסיכונים עבורם מתבקש כיסוי ביטוחי?

לא כן, פרט:

חברת הביטוח: _____ מספר פוליסה: _____ שנה/ים: _____

חברת הביטוח: _____ מספר פוליסה: _____ שנה/ים: _____

חברת הביטוח: _____ מספר פוליסה: _____ שנה/ים: _____

חברת הביטוח: _____ מספר פוליסה: _____ שנה/ים: _____

האם בחמש השנים האחרונות נגרמו נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? לא כן, פרט: תאריך: _____

תיאור הנזק: _____

אמצעי הגנה שנדרשו לאחר הנזק, ומתי בוצעו? _____

האם בחמש השנים האחרונות דחתה חברת ביטוח הצעה לבטח אותך או את הרכוש המוצע לביטוח כנגד אחד או יותר מהסיכונים המתבקשים לביטוח?

לא כן, פרט: _____

האם בחמש השנים האחרונות סירבה חברת ביטוח לחדש או ביטלה ביוזמתה פוליסת ביטוח על שמך ו/או על הרכוש המוצע לביטוח? לא כן, פרט: _____

האם הורשעת או הואשמת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה) אשר עשויה להיות קשורה לכיסוי הביטוחי הניתן על פי הפוליסה?

לא כן, פרט: _____

ו. פירוט סכומי הביטוח וחישוב הפרמיה

תיאור	סכום הביטוח	הכיסוי	פרק
		מבנה	פרק 3 - מבנה המשרד על בסיס כל הסיכונים
		שמשות ושלטים מעל 5% הכלולים חינם	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	נזקי מים למבנה	
		אובדן דמי שכירות מעל 15% שניתנים חינם	פרק 4 - ביטוח תכולת המשרד על בסיס כל הסיכונים
		תכולת המשרד	
		שמשות ושלטים מעל 5% הכלולים חינם (במידה ונרכש פרק המבנה הכיסוי יהא לפי תנאי פרק המבנה וסכום ביטוח המבנה)	
		שחזור מסמכים מעל 10% שניתנים חינם	פרק 5 - הרחב נזקי טרור
		אובדן דמי שכירות מעל 15% שניתנים חינם (במידה ונרכש פרק המבנה, הכיסוי יהיה לפי תנאי פרק המבנה וסכום ביטוח המבנה)	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	מבנה ותכולה	
		מחזור שנתי	פרק 6 - אובדן הכנסות
		פיצוי יומי מבוקש (מקסימום 3,000 ש"ח ליום)	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	מספר ימי הפיצוי (מקסימום 100 יום)	פרק 7 - ביטוח כספים
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כספים בכספת ובהעברה	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט:	ציוד נייד	
	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט:	ציוד נייד / מחשב נייד	
	<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> נא בחר פיצוי יומי:	הוצאות תפעול	
		תקופת שיפוי: (עד 90 יום מקסימום)	

ו. פירוט סכומי הביטוח וחישוב הפרמיה - המשך

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח	תיאור
פרק 9 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	גבול אחריות למקרה / לתקופה		
פרק 10 - ביטוח חבות מעבידים	מספר עובדי משרד		

ז. אופן תשלום דמי הביטוח

פרטי אופן תשלום דמי הביטוח:

אני הח"מ _____ מס' ת"ז _____ מבקש לשלם ב: _____

כרטיס אשראי

סוג כרטיס	שם בעל הכרטיס	מספר זהות של בעל כרטיס	מספר כרטיס	תוקף כרטיס	מס' תשלומים*

הוראת קבע (יש למלא טופס לחיוב בהוראת קבע בנפרד)

תשלום שאינו במזומן (מעל 5 תשלומים) כפוף לדמי הסדר תשלומים והצמדה למדד יוקר המחיה הידוע ביום תחילת הביטוח.

ח. הצהרות המבוטח

הצהרות והשכמות המציע:

1. אני הח"מ מטה מצהיר בזה כי התשובות שנתתי בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות, וכי אינני מסתיר באופן מכוון כל עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של שלמה לערוך עבור העסק את הפוליסה בתנאים שבה (להלן: "ענין מהותי"). וככל שלא יינתנו תשובות כאמור יוכל ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח.
אני מסכים ומתחייב להודיע לשלמה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים שהצעה זו והצהרתי, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין שלמה.
אני מצהיר כי עניתי לשאלות בטופס זה לאחר שבררתי את נכונות התשובות אצל שותפי ועובדי.
אני מסכים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת צד שלישי שתוצא על ידי שלמה, במידה ותוצא פוליסה כזו, וידוע לי כי טופס הצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.
אני מתחייב כי במידה ותוצא פוליסה על סמך פנייתי זו לשלמה, אשלם את דמי הביטוח הקובעים בפוליסה במלואם ובמועדם. כמו כן אני מסכים לקבל את נוסח הפוליסה הנהוגה בחברתכם.

2. **הצהרה לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:** אני מצהיר כי המידע שנמסר על ידי או אודותי מעת לעת, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה או במוצרים ושירותים הקשורים אליה, לרבות טיפול בתביעות. אני מסכים כי המידע יימסר לכל אדם או גוף ששלמה תמצא לנכון, לצורך עיון, עיבוד, אחסון, שיפור השירותים, טיוב ודירוגים שונים, וזאת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשס"א - 1982.

			תאריך חתימת טופס הצעה
חותמת וחתימה	שם המציע	_____	_____

אני מאשר קבלת דבר שיווק ופרסום על מוצרי ושירותי קבוצת שלמה באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוב אוטומטי או הודעות מסר קצר (SMS). במידה ולא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על כך למבטח בכל עת.

			תאריך חתימת טופס הצעה
חותמת וחתימה	שם המציע	_____	_____