

הצעה לביטוח EXTRA למשרדים

לתשומת לב המציע/ה/המועמד/ת לביטוח*:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח
אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן: "החוק") ולהקטין את
תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק ובמגבלותיו.
כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסת "EXTRA למשרדים" - ברת תוקף בעת מילוי הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.
כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת.
*בכל מקום בו מצויין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.
מציע נכבד, לאחר קבלתך לביטוח, תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

פרטי סוכן			
שם סוכן	מס' סוכן	אשכול	מס' פוליסה (לשימוש החברה)

תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך (חצות)	שם המבטח	מספר כרטיס: _____ תוקף כרטיס: _____
		מס' כרטיס: _____	אופן התשלום

פרטי המשרד						
שם המשרד			מס' ח.פ.			
כתובת (רחוב)	מס'	עיר	מיקוד	טלפון	נייד	פקס
מהות עיסוק המשרד המוצע לביטוח			דואר אלקטרוני			

מיקום המשרד (סמן בחירתך)	
	<input type="radio"/> א. בניין עם כניסות שמורות <input type="radio"/> ב. בניין ללא שמירה <input type="radio"/> ג. רחוב
מ"ר	שטח המשרד

ניסיון ביטוחי קודם	
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
1. האם היית מבטוח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן פרט: חברת ביטוח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____	
2. האם נדחתה אי פעם הצעתך או סורבה לחידוש בשלוש השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
3. האם פוליסה שלך בוטלה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בשלוש השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
4. האם אתה ו/או עובד המועסק על ידך הורשעת/הורשע ב- 7 השנים האחרונות, בגין עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, באם כן, ציין סיבת ההרשעה _____	
5. האם בחמש השנים האחרונות הגשת תביעות כנגד חברת ביטוח כלשהי כולל הפניקס, בגין נזקים הנובעים מאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
תאריך	מהות התביעה
שולם	
6. האם בחמש השנים האחרונות אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ואשר לא הוגשה בגינם תביעה לחברת הביטוח? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
7. האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון או להמשך הכיסוי בשלוש השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
8. ב- 5 השנים האחרונות, האם ידוע לך על אירוע או נסיבות, העלולים לשמש בסיס או עילה לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____ הערות: _____	
9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
10. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	

פרטי המבנה ואמצעי המיגון

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 נקיטת אמצעים להקלת הסיכון
 בעסק חדש:

אם הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמנו, המיגונים שיפורטו ברשימה יהוו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה זו. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, הרבות בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

בעסק קיים מתחדש:

חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכם עמך אשתקד, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהוו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה החידוש. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים אלו להקלת הסיכון. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

1. המשרד נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות
2. המבנה בנוי מ- לבנים ובטון לוחות אסבסט לוחות עץ לוחות גבס אחר, פרט: _____
3. גג המבנה עשוי מ- בטון רעפים אזבסט אחר, פרט: _____

לתשומת לב,

- אם המבנה אינו בנוי בלוקים בטון וגגו בטון (מסווג כמבנה ממחלקה 1 אצל המבטח), הכיסי למבנה יהיה מפני אש וסיכונים נלווים בלבד ולא מפני "כל הסיכונים".
4. גיל המבנה: _____
 5. המבנה נמצא: בבעלות המציע בשכירות בדמי מפתח
 6. האם המבנה בו נמצא המשרד משמש גם לפעילויות אחרות? לא כן, פרט: _____
 7. האם במבנה בו נמצא המשרד מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? לא כן, פרט: _____
 8. ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____
 האם ידוע לך על סחורות מסוכנות / מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה? לא כן, פרט: _____
 9. האם האזור בו ממוקם המשרד מועד לשיטפונות? לא כן, פרט: _____
 10. האם קיים רישיון עסק בתוקף? כן לא, פרט: _____
 11. האם קיים שעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם? לא כן
 ציין לטובת מי השעבוד (בעל השעבוד) ופרוט הרכוש המשועבד: _____
 כתובת בעל השעבוד: _____

אמצעי בטיחות מפני סיכוני אש

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

12. מטפים אין יש, כמות המטפים _____ סוג המטפים _____
13. ברזי שריפה אין יש, כמות _____ קוטר צינורות ברזי השריפה: _____
14. גלאי עשן אין יש, האם מחוברים למוקד? לא כן לשירותי כבאות? לא כן
15. מתזים אין יש, כמות _____
16. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות? לא כן אישור שירותי כבאות בתוקף? לא כן
 האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? לא כן פרט: _____

לתשומת לב,

המבטח רואה בקיומו של אישור כיבוי אש תקף מידע מהותי שהמבטח חייב לגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תוקף האישור או אם נערכה ביקורת כיבוי אש במהלך תקופת הביטוח, ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות (להלן: "נסיבות החמרת סיכון") על המבטח להודיע על כך מידית למבטח.
 אם לא יודיע המבטח למבטח על נסיבות החמרת הסיכון ואירע מקרה הביטוח, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

אמצעי מיגון מפני סיכוני פריצה

17. דלתות העסק העשויות מ- ברזל עץ סורגים סוגי מנעולים ומספרם פרט: _____.

18. חלונות העסק מוגנים על ידי סורגים תריסי עץ ברזל פלסטיק פרט: _____.

19. מערכת אזעקה אין יש, המערכת מגינה על כל הפתחים והחלונות - מרחבית עם גלאי נפח, מערכת האזעקה הותקנה ע"י: _____.

20. מערכת האזעקה מחוברת למוקד - קווי / אלחוטי/ חייגן טלפון ל: _____ מנויים.

21. שמירה קבועה אין יש, פרט: _____.

22. אמצעי מיגון אחרים, פרט: _____.

פרק 5 - תכולת המשרד כן לא

תיאור הרכוש וסכום הביטוח
 המבנה, הריהוט, הציוד, המכונות, המחשבים והציוד האלקטרוני מבוטחים על בסיס ערך כינון.
 אם ברצונך לבטח רכוש מסוים מבין סוגי הרכוש שלהלן לפי ערך שיפוי נא ציין במפורש ליד הסעיף: "ערך שיפוי".

ריהוט וקבועות, ציוד: לא כן _____ ש"ח

מחשבים, ציוד היקפי וציוד אלקטרוני אחר: לא כן _____ ש"ח

אחר: לא כן _____ ש"ח. פרט סוג הרכוש: _____.

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.
 תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

שחזור מסמכים מעל לסכום הכלול אוטומטית - מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה (ציין הסכום הכולל הנדרש) _____ ש"ח

קלקול תכולת מקרר חשמלי: כן לא

סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון: _____

סוג התכולה _____

אמצעי מיגון/התראה למקרה תקלה _____

שרות תחזוקה _____

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

הרחב בתוספת דמי ביטוח לעורכי דין בלבד:

האם הינך מעוניין בכיסוי לספרייה משפטית כנגד סיכוני אש מורחב בלבד (לא כולל סיכוני פריצה)? כן לא

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 6 - מבנה המשרד כן לא

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.
 תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

אובדן דמי שכירות מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) _____ ש"ח

שבר שלטים וזכוכית מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) _____ ש"ח

נזקי מים: כן לא

בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק:
 המועמד לביטוח רשאי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין אלה:

א. **תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון (ספק) מטעם המבטח** כן לא
 לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבוטח על ידי המבטח. התיקון יבוצע על חשבון המבטח. תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבוטח ישירות לידי מבצע התיקון (הספק). ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה כנקוב ברשימה.

ב. **תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון לפי בחירת המבוטח:** כן לא
 לפי אפשרות זו, רשאי המבוטח, במקרה של נזק מים למשרד, לבחור מבצע תיקון שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ישירות אליו ולקבל שיפוי כספי מהמבטח בניכוי השתתפות עצמית, כנקוב ברשימה, ובניכוי עלות "החזרת סכומי ביטוח לקדמותם" לפי תנאי הפוליסה.

לתשומת לב המבוטח:
 ההשתתפות העצמית במקרה זה הינה גבוהה מההשתתפות העצמית הנגבית במקרה בו מבצע התיקון הינו ספק מטעם המבטח. אנא, בדוק עם סוכן הביטוח אם השתתפות עצמית זו תואמת לצרכיך.
 על המבוטח לקבל את הסכמת המבטח, לפני ביצוע התיקון, והסכמה זו תיחשב כנקיטת אמצעי להקטנת הסיכון מטעם המבוטח. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יחול המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.
 לתשומת לב המועמד לביטוח:
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 7 - מחשבית - ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני

פרק משנה א' - ביטוח הרכוש: כן לא

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.
 האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח אין יש, נא לפרט: _____
 האם הציוד מחובר למכשירי אל פסק (UPS) לא כן, נוהל גיבוי כל _____ ימים
 האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק לא כן, אם כן עד מתי? _____
 סכום הביטוח לפרק משנה זה הינו עלות החלפה של הרכוש המבוטח ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלה, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו). אין סכום זה מהווה בסיס לחישוב השיפוי על פי פרק זה.
תאור הרכוש המבוטח וסכומי הביטוח:
 מערכות ממוחשבות _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____
 ציוד אלקטרוני _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____
 ציוד נייד _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.
 תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

הרחב לציוד נייד או נישא: כן לא
 הרחבת הכיסוי לחו"ל: כן לא

פרק משנה ב' שחזור נתונים: כן לא

סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון _____ ש"ח
פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.

הרחב בתוספת דמי ביטוח לעורכי דין בלבד ובתנאי שנרכש פרק משנה ב':
 האם הינך מעוניין בשחזור נתונים מורחב? כן לא
 גבול אחריות המבטח לא יעלה על סכום הביטוח הכולל של פרק משנה זה או 150,000 ש"ח, הנמוך מביניהם, ובכפוף לסייגי הרחב זה.
 השתתפות עצמית להרחב זה: 10,000 ש"ח מכל נזק.

פרק משנה ג' הוצאות תפעול נוספות: כן לא

מס' ימי הגמולה _____ סכום גמולה מירבי ליום _____ ש"ח
פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.

הרחב בתוספת פרמיה לפרק 7: לגניבת מידע ממחשבים ניידים: כן לא

יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 8 - הכנסות בית העסק על בסיס יומי כן לא

סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ ש"ח (מקסימום 5,000 ש"ח) (תקופת השיפוי המירבית 100 ימים)
 ימי השתתפות עצמית: 4 ימי עבודה לאחר יום קרות מקרה הביטוח.
תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: שהמבוטח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח לפי פרק 5 (תכולת המשרד) ו/או פרק 6 (מבנה המשרד) ו/או פרק 9 (נזקי טבע) לפוליסה, ובכפוף להפסקה מוחלטת בתפעול בית העסק עקב מקרה ביטוח זה.

פרק 9 - נזקי טבע

למען הסר ספק, מובהר בזאת כי הכיסוי הביטוחי על פי פרק זה יחול אך ורק על פרקי הכיסוי המפורטים להלן, ובלבד שנרכשו על ידי המבוטח וצוינו במפורש ברשימה:
 פרק 5 - תכולת המשרד
 פרק 6 - מבנה המשרד
 פרק 7 - מחשבת: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני
 פרק 8 - הכנסות בית העסק על בסיס יומי

רעידת אדמה: כן לא
 המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הכיסוי של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן הכנסות המשרד על בסיס יומי. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.
 למען הסר ספק מובהר בזאת כי השתתפות עצמית בגין הרחב זה תיגבה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית בה יחויב המבוטח בגין פרקי ביטוח הרכוש והחביות בפוליסה זו.

נזקי טבע אחרים (סערה, סופה, גשם, שלג, ברד ושיטפון): כן לא
 המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב ברשימה מסכום הנזק, לכל אתר בנפרד. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

ביטוחי חביות
נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בפרקי ביטוח חביות

על המבוטח בפוליסה:
 א. לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבוטח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מלעשות כל מעשה או מחלל אשר קיומם או אי קיומם עלול לגרום באופן סביר לסיכונים המבוטחים, כאמור. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבוטח ינקוט בכל האמצעים להקלת הסיכון המבוטח על פי הפוליסה, כפי שהמבטח יודיע למבוטח בכתב מעת לעת במשך תקופת הביטוח, ותוך הזמן שנקבע לכך בהודעתו, או כפי שפורט בהוראה אחרת כלשהי בפוליסה או ברשימה, בהתאם למקרה.
 ב. להעסיק עובדים מיומנים.
 ג. לקיים כל חובה המוטלת עליו על פי כל דין.
 ד. לנקוט באמצעים נאותים לאחזקה נאותה של המשרד המבוטח, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבו. עם גילוי סיכון כלשהו, יעשה המבוטח את הצעדים הדרושים לסילוקו.

במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יחויב המבוטח לשלם את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

פרק 10 - חבות מעבידים כן לא

גבול האחריות: גבול האחריות לנפגע, למקרה ביטוח ולתקופת הביטוח: 20,000,000 ש"ח

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי, לרבות מספר העובדים המועסקים על ידי המבוטח.

1. האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים, מתנדבים? לא כן, פרט: _____
2. האם הינר משלם/ת ביטוח לאומי בגין כל עובדך, לרבות המפורטים בסעיף 5 לעיל? כן לא
3. האם מתבצעות עבודות חוץ? לא כן, אם כן, פרט: _____

מספר העובדים ופירוט עיסוקם:
 עובדי משרד _____ איש אחר (פרט עיסוקם ומספרם) _____

הרחב בעלי שליטה: לא כן, פרט: מספרם _____

התאמת פרמיה

לתשומת לב המועמד לביטוח:
 אם מספר עובדי המבוטח בפועל, במשך תקופת הביטוח, יהיה שונה ממספר עובדי המבוטח כפי שהוצהר ע"י המבוטח ואשר לפיו חושבו דמי הביטוח, יותאם החישוב הסופי של דמי הביטוח על ידי תשלום הפרש דמי הביטוח למבטח או החזר הפרש דמי הביטוח למבוטח כפי שיחייב המקרה. החזר הפרמיה למבוטח לא יעלה על 50% מהפרמיה ששולמה בפועל.
 במידה ונוצר הפרש דמי ביטוח לטובת המבטח, מתחייב המבוטח לשלם בתוך 30 יום מיום ביצוע התאמת דמי הביטוח, כאמור לעיל.

פרק 11 - אחריות כלפי צד שלישי כן לא

גבולות אחריות: למקרה נזק אחד _____ ש"ח לכל תקופת הביטוח _____ ש"ח

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

האדם נדרש כיסוי לעבודות חוץ? לא כן, תיאורן: _____ היקף עבודות החוץ: _____ ש"ח לשנה.

האם במשרד המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים? לא כן, פרט: _____

פרק 13 - רכוש בהעברה כן לא

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

הרכוש המבוטח: _____

מחזור העברות שנתי ש"ח _____

סכום ביטוח מכסימלי להעברה בכלי רכב אחד ש"ח _____

מספר כלי הרכב המשמשים להעברת סחורה _____

הכיסוי הביטוחי הינו להעברה ברכבים שפורטו בהצעה בלבד.
פירוט כלי הרכב:

מיגון הרכב	מס' הרישוי	סוג הרכב ודגם

הגנות נוספות לסחורה הנמצאת בהעברה (פרט): _____

האם כלי הרכב עצמם מבוטחים בפניקס? לא כן, פרט: _____

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

כיסוי פריצה (ביום בלבד) כן לא

פריצה בלילה כן לא

שוד (ביום בלבד) כן לא

גניבה כתוצאה מגניבת הרכב (אם לא נמצא תוך 28 ימים): כן לא

פרק 14 - ביטוח כספים כן לא

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

כספת: אין יש _____ תוצרת _____ משקל _____ מידות _____ מיקום _____

מעוגנת לקיר/ רצפה כן לא

שעות העבודה המקובלות במשרד _____

סכומי הביטוח על בסיס נזק ראשון

סה"כ בכספת: _____ ש"ח סה"כ בהעברה: _____ ש"ח

הרחב בתוספת דמי ביטוח לעורכי דין בלבד
 האם הינך מעוניין בביטוח כספי לקוחות בנאמנות? כן לא סכום ביטוח: _____ ש"ח
 הכיסוי מותנה בכך, שמקרה הביטוח אירע בתקופת הביטוח או שנתגלה תוך שישה חודשים לאחר הפסקת הביטוח או אי חידושו ובכפוף לסייגי הרחב זה. השתתפות עצמית להרחב זה: 10,000 ש"ח מכל נזק.

← הצהרת המציע המועמד לביטוח

אני/החתימה/החתימה מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

- כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.
- לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לזכות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, **ידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.**
- ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו למבטח וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
- ידוע לי/לנו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
- הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
- ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.**
- אני/נו מצהירים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתי/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בנייה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/נו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.
- הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.

1	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת המועמד לביטוח
2	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת המועמד הנוסף לביטוח

← אישור הסוכן

הנני מאשר כי שאלתי את המועמדים לביטוח את כל השאלות המופיעות הן בהצעה והן בהצהרת הבריאות והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המועמדים לביטוח.

תאריך	שם הסוכן	מס' רישיון הסוכן	חתימה וחומתת סוכן	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	------------------	-------------------	-------------------------------------

← הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר).

חתימת המועמד לביטוח	<input checked="" type="checkbox"/>
---------------------	-------------------------------------

← הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת

הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.

חתימת המועמד לביטוח	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/> לא מסכים <input type="radio"/> מסכים <input type="radio"/> נא סמן את בחירתך:
---------------------	-------------------------------------	--

← הר הביטוח

ברשות שוק ההון ביטוח וחסכון קיים אתר אינטרנט מאובטח שמאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, נא סמן X.

לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

תוכל לשנות את החלטתך בכל עת באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.fnx.co.il או באמצעות טלפון 074-7311155.

תאריך	שם המועמד לביטוח	חתימה	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	------------------	-------	-------------------------------------

הסכמה להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו בביטוחי רכוש לאחר קרות מקרה הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח למבוטח

1. בקרות מקרה ביטוח, המכוסה לפי פרקים: 5 תכולת המשרד (כולל סיכוני פריצה, אם נרכשו), 6 (מבנה המשרד), 7 (מחשבית: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני - פרק משנה א': ביטוח הרכוש), 8 (הכנסות המשרד על בסיס יומי), 9 (אובדן רווחים), 13 (רכוש בהעברה), 14 (ביטוח כספים), יושב סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, בהסכמתך, אלא אם אינך מעוניין בכך.
2. במקרה שהבעת הסכמתך להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, לאחר תשלום תגמולי הביטוח, עליך לשלם למבטח את דמי הביטוח תמורת השבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, המתייחסים לסכום ההשלמה לתקופה, שמתאריך קרות מקרה הביטוח עד תום תקופת הביטוח. לצורך חישוב דמי הביטוח, שעליך לשלם בעד השבת סכום הביטוח ו/או גבול אחריות לקדמותו, יילקחו בחשבון רק תגמולי הביטוח, ששילם לך המבטח בפועל.
3. במקרה שאינך מסכים להשבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, ינוכה מהם הסך ששולם לך, כתגמולי ביטוח, והסכום החדש יהווה את סכום הביטוח ו/או גבול האחריות המופחת עד סוף תקופת הביטוח.

אני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____

אינני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____

X		
חתימה	שם המועמד לביטוח	תאריך