

הצעה לביטוח עבודות קבלניות

נא למלא הצעה זו בדיוקנות ובשלמות. כל הרשום בה מהווה בסיס לחוזה הביטוח וחלק בלתי נפרד ממנו. לתשומת לב המציע/ה/המועמד/ת לביטוח*:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטחת. אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן: "חוק חוזה הביטוח") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח עבודות קבלניות, ברת תוקף בעת החתימה על הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.

סמן תנאי פוליסה נדרשים:

קבלנית - פוליסה לביטוח עבודות קבלניות

פיסגה - פוליסה לביטוח עבודות קבלניות

כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת

* בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

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

פרטי המציע							
מציע נכבד, אבקשך לציין את פרטי כל המציעים הקשורים בהצעה, כאשר בשורה הראשונה את המציע הראשי ולאחריו את יתר המציעים, אם קיימים.							
הקשרים	מספר (ת.ז./חברה/דרכון)	שם המציע ותפקידו (פרטי ומשפחה/חברה/עסק)	ישוב	רחוב	מס' בית	מיקוד	טלפון נייד/פקס
ראשי							
(*) ו/או							
(*) ו/או							
(*) ו/או							

(*) - מחק את המיותר;

תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך (בחצות)	ולכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י המבטחת	תקופת הביטוח תחל ביום הסכמת המבטחת לקבל הצעה זו
<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____ אופן התשלום		<input type="radio"/> כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____	<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____ אופן התשלום

מבטחים נוספים ותקופת ביטוח מורחבת	
1. האם ברצונך לכלול בכיסוי קבלני משנה?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
2. האם הקבלן וקבלני המשנה הינם קבלנים הרשומים בפנקס הקבלנים?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
3. האם ברצונך לכלול בכסוי את היזם/מזמין העבודה?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____
4. ציין איזו תקופת תחזוקה: <input type="radio"/> רגילה 12 חודשים <input type="radio"/> רגילה 24 חודשים <input type="radio"/> מורחבת 12 חודשים <input type="radio"/> מורחבת 24 חודשים	
5. ציין תקופת הרצה: _____ חודשים	

← תאור הפרוייקט					
6. תיאור העבודה:					
מס' חוזה/מכרז:		כתובת אתר העבודה:			
חלקה:		גוש:			
סה"כ שטח לבניה: מ"ר		מספר מבנים:		פרט העבודות: שטח האתר מ"ר	
יש לפרט את פרטי הקבלן המבצע		האם יבוצעו פיצויים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/>		עומק חפירה מירבי: מ'	
9. פרט לגבי כ"א מהמבנים					
מבנה מס' 5	מבנה מס' 4	מבנה מס' 3	מבנה מס' 2	מבנה מס' 1	מספר מרתפים מתחת לקרקע
					מספר קומות מעל למרתפים
					שטח בניה במ"ר
					מספר חדרים
					מפתח מירבי
					שווי מירבי
10. תנאי קרקע - פרט סוג הקרקע בו מתבצעת העבודה (סלע, חול, עמק מי תהום, אדמת מלוי)					
11. ציין גובה האתר יחסית לסביבה (על רכס הר, בואדי וכו') וציין מרחק מהים, מאגם או ממקווה מים סמוך אחר					
12. האם קיימים בשטח ביצוע העבודות ריכוזי חומרים דליקים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן פרט:					
ניקוז המים בתקופת גשמים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/>		האם מתבצעת באתר עבודת ניקוז זרימת מי גשמים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/>			
14. פרט מבנים סמוכים ומרחקם מאתר העבודות:					
15. האם קיים בשטח ביצוע העבודות: ריכוז חומרים דליקים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/>					

← לתשומת לב המועמד לביטוח	
אם נדרשת פוליסה הצהרתית, יש לפרט:	
סה"כ עבודות צפויות לשנת הביטוח: ש"ח	
ערך עבודה מקסימלית: ש"ח	
תקופת ביטוח מקסימלית לעבודה: חודשים	

← ניסיון ביטוחי קודם							
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.							
16. האם היית מבטוח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט חברת ביטוח מספר פוליסה תקופת הביטוח							
17. פרט באם הגשת ב-36 החודשים האחרונים תביעה לתשלום פיצויים לפי פוליסה לביטוח עבודות קבלניות בגין: לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
שם המבטוח	סכום הנזק	שנת האירוע	האירוע*	שם המבטוח	סכום הנזק	שנת האירוע	האירוע*
* ציין בעמודת האירוע באם: התמוטטות, שקיעה, נזקי מים, פגיעה במתקנים תת קרקעיים, נזקים לצד ג' וחבות מעבידים.							
18. בהתייחס לפוליסה לביטוח עבודות קבלניות, האם: חברת ביטוח כלשהי במשך 3 השנים האחרונות דחתה את הצעתך או ביטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
19. חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב- 3 השנים האחרונות? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
20. חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
21. חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב- 3 השנים האחרונות? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
22. האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							
23. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בחמש השנים האחרונות? לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> פרט:							

← הכיסוי הביטוחי המבוקש	
פרק א' - ביטוח רכוש	
סכום הביטוח	
24.	שווי הפרויקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות כולל כל החומרים), לרבות חומרים או רכוש שסופקו ע"י מזמין הפרויקט: _____ ש"ח
<p>הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח: יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטחת תוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.</p> <p>תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטחת.</p>	
25.	אם ברצונך להרחיב הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים לכלול את ההרחבים הרשומים מטה, נא ציין ונקוב בסכום המירבי
א.	מתקנים וציוד קל כגון: פיגומים, שיגומים, עצי בנין, תבניות עץ, כלי עבודה, משאבות וצנרת למים ולביוב (על בסיס נזק ראשון) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא סה"כ: _____ ש"ח
ב.	מבני עזר כגון: משרדים, מחסנים (על בסיס נזק ראשון) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא סה"כ: _____ ש"ח
ג.	גבול השיפוי לפינוי נזקי הריסות (על בסיס נזק ראשון) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא סה"כ: _____ ש"ח
ד.	רכוש עליו מתבצע הפרויקט (רכוש עליו עובדים) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, תאר את הרכוש וציין למי שייך
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס ראשון): _____ ש"ח
ה.	מבנים קיימים או רכוש סמוך השייך לאחד מיחיד המבטח שעשוי להיות מושפע ע"י העבודות: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, תאר את הרכוש וציין למי שייך
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס ראשון): _____ ש"ח
ו.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי ולכלול נזקי פריצה וגניבה ביועדך כי הכיסוי מותנה בכך כי השמירה באתר תבוצע ע"י חברת שמירה המחזיקה ברישיון תקף עפ"י חוק חוקרים פרטיים, תשל"ב-1972 - ובכפוף לנקיטת אמצעים להקלת הסיכון, כפי שתורה המבטחת: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ז.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי ולכלול שכר פיקוח אדריכלים ומומחים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ח.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי ולכלול הוצאות מיוחדות להחשת תיקון נזק? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ט.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לנזקי רעידת אדמה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
י.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לנזקי טבע? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
יא.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לנזק עקיף מתכנון לקוי? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
יב.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לנזק ישיר ועקיף מתכנון לקוי? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין גבול אחריות לנזק ישיר (על בסיס נזק ראשון): _____ ש"ח
יג.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לרכוש בהעברה (למעט פריצה, שוד וגניבה) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין גבול אחריות (על בסיס נזק ראשון): _____ ש"ח
יד.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לנזק לרכוש ולמתקנים בתקופת הרצה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין תקופת הרצה מבוקשת: _____ חודשים
פרק ב' - אחריות כלפי צד שלישי	
26.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לאחריות כלפי צד שלישי? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין: גבול אחריות מבוקש למקרה ביטוח _____ ש"ח גבול אחריות מבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח _____ ש"ח
<p>הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח: יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטחת תוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.</p> <p>תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטחת.</p>	
27.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לתביעות שיבוב של המוסד לביטוח לאומי לגבי עובדים של קבלנים או של קבלני משנה, שאין המבטח חייב בתשלומי ביטוח לאומי בגינם? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
28.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי בגין נזק לרכוש צד שלישי עקב רעד (ויברציה)? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אחריות המבטחת בגין הרחב זה לא תעלה על 20% מגבול אחריות המבטחת על פי פרק ב' חבות כלפי צד שלישי, או 1,000,000 ₪, הנמוך מבין שניהם.
29.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין לגבי הרחב זה את: גבול האחריות המבוקש למקרה ביטוח: _____ ש"ח גבול האחריות המבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח: _____ ש"ח
30.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לנזק תוצאתי מפגיעה במתקנים תת קרקעיים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין לגבי הרחב זה את: גבול האחריות המבוקש למקרה ביטוח: _____ ש"ח גבול האחריות המבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח: _____ ש"ח
31.	האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לחבות בגין נזקי גוף כתוצאה משימוש בציוד מכני הנדסי? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, ציין לגבי הרחב זה את: גבול האחריות המבוקש למקרה ביטוח: _____ ש"ח גבול האחריות המבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח: _____ ש"ח

פרק ג' - חבות מעבידים	
32.	האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לביטוח חבות מעבידים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא, אם כן ציין:
	האם הנך מבטח עפ"י החוק לביטוח לאומי את כל העובדים המוצעים בזה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
	האם הנך מבקש כיסוי חבות כלפי קבלני משנה ועובדיהם? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
	האם הנך משלם בעבורם למוסד לביטוח לאומי? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא

הרחב בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:
 יש לציין אם אתה מעוניין בהרחב, כדי שהמבטחת תוכל לשקול את קבלתך בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.

תוספת דמי הביטוח בגין ההרחב, שייבחר על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטחת.

33. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים? כן לא אם כן, ציין לגבי הרחב זה את:
 גבול האחריות המבוקש למקרה ביטוח: ש"ח _____
 גבול האחריות המבוקש לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח: ש"ח _____

← תאונות עבודה			
תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי. ציין פרטים אודות תאונות בעבודה, מקרי מוות ומחלות אשר אירעו בעסק או מחוצה לו, ובעבודות חוץ בארבע השנים האחרונות.			
שנה	פרטי האירוע	המקום	הנזק שנגרם לעובד
1			
2			
3			
4			

← שאלות לגבי הסיכון הביטוחי	
תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
1	האם הינך מעסיק עובדים שאותם אינך מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, הסיבה: _____
2	האם הנך מעסיק נוער (חניכים) או מתנדבים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, מספרם: _____ עיסוקם: _____

← הצהרת המציע	
1. כל תשובותי המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות. 2. לא הסתרתי עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לי כי אם אעשה כן בכוננת מרמה, דין תשובותי יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח. 3. ידוע לי כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח ביני למבטחת וטופס הצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה. 4. ידוע לי כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, תיחשבנה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח. 5. הרשות בידי המבטחת להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים. 6. ידוע לי שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטחת ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף. 7. אני מצהיר בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי, וידוע לי כי הוא נחוץ למבטחת לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני מסכים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמה של המבטחת לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטחת בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח. 8. אני מצהיר בזה שכל תשובותי מלאות ונכונות לכל פרטיהן וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתחייבים להערכת הסיכון ע"י הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת"). הנני מבקש מהמבטחת להמציא לנו פוליסה לביטוח העבודות. הנני מסכים כי כל מידע שנמסר למבטחת או יגיע לידיעתה, בזמן כלשהו, לרבות צד ג', יועבר על ידי המבטחת לגורמים שהמבטחת פועלת איתם וגם או למאגרי מידע המשמשים או ישמשו את ענף הביטוח בארץ, הכל לשיקול דעתה של המבטחת.	
תאריך	שם המציע
	חתימת המציע

אישור הסוכן		
הנני מאשר כי שאלתי את המציע את כל השאלות המופיעות בהצעה והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המציע.		
<input checked="" type="checkbox"/>	שם הסוכן	תאריך
חתימה וחותמת סוכן		

הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות	
הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטחת, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטחת ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמה 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).	
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה

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

הערות	חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)
	הכיסוי ייכנס לתוקפו לאחר אישור החברה