



שם הסוכן	מספר הסוכן
מרחב	מספר פוליסה

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

## הצעה לביטוח בתי קפה - "קופי פלוס"

טופס מספר **894**

א. פרטי המועמד לביטוח				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		מספר טלפון נייד
יישוב	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד
מיקוד	דואר אלקטרוני		אני מבקש לקבל הודעות ומסמכים מטעם החברה (לרבות: דף פרטי ביטוח, תנאי הפוליסה) באמצעי שלהלן: <input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - מסרון <input type="checkbox"/> באמצעי דיגיטלי - דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> דואר ישראל	

ב. פרטי העסק				
מספר זהות/דרכון/ח"פ/ח"צ	שם העסק			
יישוב	כתובת העסק (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד
מיקוד				

ג. תקופת הביטוח		ד. אופן התשלום		
מתאריך	עד תאריך	<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים (נא למלא טופס הוראת קבע)
בחצות				

ה. תאור העסק				
העסק משמש ל: <input type="checkbox"/> בית קפה <input type="checkbox"/> דוכן מזון <input type="checkbox"/> קפיטריה <input type="checkbox"/>				
האם קיים שימוש ב: <input type="checkbox"/> גז <input type="checkbox"/> גריל <input type="checkbox"/> מתקני צ'יפס <input type="checkbox"/> טאבון <input type="checkbox"/>				
האם העסק הוא חלק מרשת או בעל זכיינות של רשת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				

ו. תאור המבנה המוצע לביטוח					
מבנה העסק בנוי מ:	גג המבנה בנוי מ:	המבנה נבנה בשנת	מס' קומות במבנה	העסק נמצאת בקומה	שטח העסק
					מ"ר
האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים כימיקלים, גזים, חומרים או סחורות אחרות מתלקחים/מתפוצצים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט סוגי החומרים:					

ז. זיקת המציע	
<input type="checkbox"/> בעלות	<input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> אחר, פרט:

ח. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח	
האם יש שיעבוד לרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ציין לטובת מי השיעבוד:	

ט. תאור העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח	
אלו עסקים קיימים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? פרט:	

י. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח	
1. האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (שם הסוקר, תאריך):	
2. הגגות מפני סיכוני אש מטפי כיבוי אש: כמות: _____ משקל: _____	
עמדת כיבוי אש: <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש	
בדיקת חשמל: <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש. במידה וקיים אישור, יש לציין תאריך _____	
לוחות חשמל מעל 63 אמפר: <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש. מוגן ב: _____	
ניקוי מנדפים: תאריך ביצוע _____	
שימוש בגז: <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש. תאריך ביקורת חברת הגז _____	



010288940103240319

עמוד **1** מתוך 3 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך 28

### י. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח - המשך

3. הגגות מפני סיכוני פריצה

האם מותקנת מערכת אזעקה?  לא  כן, פרט:

סוג חלונות	סוג דלתות אחרות	סוג דלתות הכניסה למשרד	האם קיים חיבור למוקד
			<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
סוג חלונות	סוג דלתות אחרות	סוג דלתות הכניסה למשרד	האם קיים חיבור לחייגן
			<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:

4. כספים:

כספת:  אין  יש - משקל \_\_\_\_\_ ק"ג

### יא. עבר ביטוחי

1. האם מערך עסקך (חלקו או כולו) היה מבוטח בחמש השנים האחרונות ב"מגדל" או בחברת ביטוח אחרת?  לא  כן,

אם כן, ציין שם חברה: \_\_\_\_\_ תקופת ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

2. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה?  לא  כן,

אם 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,

פרט: \_\_\_\_\_

### יב. פירוט כיסויי הביטוח הנדרשים, תיאור וסכומי הביטוח

סכום ביטוח	פירוט / אפשרויות בחירה	הכיסוי	ביטוח רכוש וסיכונים נלווים
		מבנה	קלקול תכולת מקררים
		תכולה	
		מלאי	
	מקסימום 300,000 ש"ח מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה או עד 50,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	קלוקול תכולת מקררים	
	מקסימום 200,000 ש"ח מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה או עד 60,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	שבר זכויות מראות ושליטים	
	כלול	רעידת אדמה ונזקי טבע	
		פריצה - על בסיס כיסוי מלא	פריצה - על בסיס נזק ראשון
	מינימום 50,000 ש"ח	פריצה - על בסיס נזק ראשון	
	<input type="checkbox"/> אפשרות 1: 500 ש"ח ליום	אובדן הכנסה - פיצוי יומי (120 יום)	
	<input type="checkbox"/> אפשרות 2: 1,000 ש"ח ליום		
	<input type="checkbox"/> אפשרות 3: 1,500 ש"ח ליום		
	<input type="checkbox"/> אפשרות 4: 2,500 ש"ח ליום		
	<input type="checkbox"/> אפשרות 5: 3,000 ש"ח ליום		
	<input type="checkbox"/> אפשרות 6: 5,000 ש"ח ליום		
	מקסימום 100,000 ש"ח מעבר ל-5% מסכום ביטוח התכולה או עד 15,000 ש"ח הנמוך מביניהם הכלול אוטומטית	מזומנים, שטרות ושיקים	כספים
	20,000,000 ש"ח למקרה ולתקופה	גבול אחריות:	
		מספר עובדים:	חבות מעבידים
		גבול אחריות: למקרה ולתקופה	
	<input type="checkbox"/> 1,000,000 ש"ח	גבול אחריות: למקרה ולתקופה	
	<input type="checkbox"/> 2,000,000 ש"ח		
	<input type="checkbox"/> 3,000,000 ש"ח		
	<input type="checkbox"/> 4,000,000 ש"ח		
	<input type="checkbox"/> 5,000,000 ש"ח		
	<input type="checkbox"/> 6,000,000 ש"ח		



## יג. 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 (להלן: "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת
-------	----------	--------------

### 3. 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 בדיון (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגיד).

תאריך	חתימת הסוכן	חתימת המבוטח
-------	-------------	--------------

### 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 פניוניים, 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](mailto:mokedbi@migdal.co.il)

תאריך	שם החותם	חתימה וחותמת
-------	----------	--------------

## טו. איתור מוצרי ביטוח בממשק אינטרנטי (להלן "הממשק")

לתשומת ליבך, רשות שוק ההון ביטוח וחיסכון במשרד האוצר מקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לנוחותך, תוכל למלא בקשה להסרת פרטיך מהממשק באמצעות טופס דיגיטלי באתר האינטרנט של חברתנו בכתובת: [www.migdal.co.il](http://www.migdal.co.il) לידיעתך, אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

