



**הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי - מהדורה מרץ 2016**

|                |         |           |      |                          |           |  |
|----------------|---------|-----------|------|--------------------------|-----------|--|
| הפרטי<br>ההצעה | שם סוכן | מספר סוכן | מחוז | מספר פוליסה<br>/ / / / / | מספר הצעה | מתאריך / / עד תאריך / / (חצות)<br>תקופת הביטוח המבוקשת |
|----------------|---------|-----------|------|--------------------------|-----------|--|

למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לכיסוי המבוקש מאת מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ואין בו כדי להוות אישור לכיסוי המבוקש. לצורך הנוחות בלבד, הטופס מנוסח בלשון זכר רבים. מובהר כי בכל מקום בו ננקט לשון זכר, הכוונה היא גם לנקבה ובכל מקום בו ננקט לשון רבים, הכוונה היא גם ליחיד.

אנו פונים בזאת ל"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן: "מנורה") בבקשה לבחון האפשרות לתת לנו תנאים לכיסוי ביטוח. להלן המידע המבוקש על ידיכם: סוכמיום בטופס ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.

**פרטי בעל הפוליסה**

|   |   |            |  |                              |  |                  |
|---|---|------------|--|------------------------------|--|------------------|
| <b>א. פרטי המציע/בעל הרכב הרשום ברשיון הנהיגה</b> |   |            |  |                              |  |                  |
| שם משפחה  | שם פרטי   | רכב בבעלות | פרטית <input type="radio"/> חברה <input type="radio"/> | מס/ת.ז.פ.ח./דרכון            | זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/> | מס' לקוח (פנימי) |
| תאריך לידה / /                                    | רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/> | מצב משפחתי | מקצוע/עיסוק  | תאריך הוצאת רישיון נהיגה / / | דוא"ל  |                  |
| רחוב  | מספר  | ת.ד.       | ישוב/עיר   | מיקוד                        | מספר טלפון   | מספר נייד        |
|   |   |            |  |                              | מספר פקס   |                  |

**ב. פרטי בעל פוליסה נוסף**

|                                |   |            |  |                              |  |                  |
|--------------------------------|---|------------|--|------------------------------|--|------------------|
| <b>ב. פרטי בעל פוליסה נוסף</b> |   |            |  |                              |  |                  |
| שם משפחה                       | שם פרטי   | רכב בבעלות | פרטית <input type="radio"/> חברה <input type="radio"/> | מס/ת.ז.פ.ח./דרכון            | זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/> | מס' לקוח (פנימי) |
| תאריך לידה / /                 | רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/> | מצב משפחתי | מקצוע/עיסוק  | תאריך הוצאת רישיון נהיגה / / | דוא"ל  |                  |
| רחוב                           | מספר  | ת.ד.       | ישוב/עיר   | מיקוד                        | מספר טלפון   | מספר נייד        |
|                                |   |            |  |                              | מספר פקס   |                  |

**במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, לרבות חניוני לילה, נא לפרט את כל הכתובות:**

5. תקופת הביטוח המבוקשת: מיום: / / עד יום: / /

**פרק א' - ביטוח הרכוש**

6. תיאור הציוד המבוטח (במידה והמקום לא מספיק נא לצרף פירוט בדף נפרד):

|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1                   | מס' מ.ע.צ/רישוי  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                   | מס' מנוע/שלדה  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                   | סוג הכלי   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                   | הדגם   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                   | שם היצרן   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                   | שנת ייצור  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                   | כוח סוס מנוע   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| יש לצרף רישיון כלי. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                   | סוג הפעילות (חקלאית, תעשייה, בניין, עבודות עפר, אחר - נא לפרט) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                   | אביזרים וציוד עזר  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                  | מורכב על, פרט:   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                  | האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?                                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                  | האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                  | האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים כדון?                       |  |  |  |  |  |  |  |  |

01/16 "אפי"

|   |                   |
|---|-------------------|
| 1 | שאלות כלליות      |
| 2 | הרחבות            |
| 3 | אמצעי תשלום       |
| 4 | הוראה לחיוב חשבון |

7. האם הציוד המפורט לעיל:  
 א. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות כל חוק או תקנות לגבי:  
 (1) רישוי? כן  לא   
 (2) מתקני הרמה? כן  לא   
 (3) בדיקת סדקים? כן  לא   
 אם כן, האם ממצאי הבדיקות כללו הגבלת שימוש? כן  לא   
 ב. כולל אמצעים לכיבוי אש? כן  לא

8. האם נערכה ב- 15 השנים האחרונות/נערכת בימים אלו, כנגד המציע, שותפו ו/או בעל מניות בו בעבר או בהווה, חקירה של רשות מוסמכת?  
 כן  לא

9. האם הוגש ב- 15 השנים האחרונות, כתב אישום או ניתנה הרשעה בעבירה פלילית, כנגד המציע, שותפו ו/או בעל מניות בו, בעבר או בהווה?  
 כן  לא

10. הרחבות תמורת פרמיה נוספת - יש לסמן את ההרחבות המבוקשות, ולהתייחס לאמור ביחס אליהן:

| הרחבה               | בחירה   | הערות                              |
|---------------------|---|------------------------------------|
| הרחבת פריצה גניבה   | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | אם כן, נא צרף אישור מיגונים מעודכן |
| הרחבת נזק בזדון     | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> |                                    |
| הרחבת רעידת אדמה    | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> |                                    |
| הרחבת נזקי טבע      | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> |                                    |
| הרחבת גרירה         | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | אם כן, מלא סכום ביטוח: _____       |
| הרחבת שמשות         | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | אם כן, מלא סכום ביטוח: _____       |
| הרחבת עבודה במחצבות | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> |                                    |
| הרחבה החלשות מישען  | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> |                                    |
| תוספות: _____       | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> | אם כן, מלא סכום ביטוח: _____       |

**פרק ב' - חבות כלפי צד שלישי**

11. גבול אחריות מבוקש:  
 נזקי גוף (בגין כלים שאינם חייבים בביטוח חובה) כן  לא  למקרה אחד: \_\_\_\_\_ לתקופה: \_\_\_\_\_  
 נזקי רכוש כן  לא  למקרה אחד: \_\_\_\_\_ לתקופה: \_\_\_\_\_

**פרק ג' - עבר ביטוחי וניסיון תביעות**

12. א. ביטוח קודם:  

| שם מבטח קודם | שנה קודמת  | לפני שנתיים | לפני שלוש שנים |
|--------------|--|-------------|----------------|
| שם מבטח קודם | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____ | לפני שנתיים | לפני שלוש שנים |
| תקופת ביטוח  | כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____ |             |                |

ב. בהתייחס לפוליסת ציוד מכני הנדסי, האם ב-5 השנים האחרונות חברת ביטוח כלשהי:  
 (1) סירבה לבטח או לחדש? כן  לא   
 (2) ביטלה פוליסה? כן  לא   
 אם כן, פרט סיבת הסירוב/אי חידוש/ביטול: \_\_\_\_\_

ג. ביטוח קודם:

| סוג הנזק | שנת האירוע | תביעה משולמת | תביעה תלויה | סה"כ משולם + תלוי |
|----------|------------|--------------|-------------|-------------------|
|          |            |              |             |                   |
|          |            |              |             |                   |
|          |            |              |             |                   |

|   |                   |
|---|-------------------|
| 2 | הרחבות            |
| 3 | אמצעי תשלום       |
| 4 | הוראה לחיוב חשבון |

**פרק ד' – כללי**

**13. אופן הגביה:**

- א.  כרטיס אשראי  הוראת קבע  אחר \_\_\_\_\_
- ב. מס' התשלומים: \_\_\_\_\_
- ג. מס' הוראת הקבע: \_\_\_\_\_
- ד. מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

**14. הצהרת המציע:**

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי התשובות שנתתי/נו בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי אני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של החברה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי/נו לשאלות בטופס ההצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/ו מוסמכ/ים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת ציוד מכני הנדסי שתוצא על-ידי החברה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס ההצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני/נו מתחייב/ים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: X \_\_\_\_\_

**16. הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:**

אני מסכים/ה כי מידע שמסרתי ו/או אמסור ו/או יגיע לכל אחת מחברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") יימסר ליתר חברות הקבוצה ויישמר במאגרי המידע הממוחשבים של חברות הקבוצה בכדי לספק לי שירות למוצרי הקבוצה, לעדכן ולטייב את מאגרי המידע של הקבוצה.

אני מסכים/ה כי תשלחו אלי הצעות שיווקיות ביחס למוצרי הקבוצה בדואר רגיל, דואר אלקטרוני, פקס, מערכת חיוג אוטומטי, מסרונים, פניות טלפוניות ובכל דרך אחרת. ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: X \_\_\_\_\_

**17. הצהרת מינוי סוכן:**

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח לעניין המו"מ לקראת כריתתו של חוזה ביטוח ולעניין כריתת החוזה, אלא אם פעל כשלוחו של המבטח לפי דרישת המבטח. אם הנך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על דרישה בכתב, כמפורט להלן:

אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים בזאת את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתת החוזה.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: X \_\_\_\_\_

# הוראה לחיוב חשבון

טופס 2-10

6400000275

|                  |                |                   |                        |
|------------------|----------------|-------------------|------------------------|
| מספר בעל הרישיון | שם בעל הרישיון | תאריך תחילת ביטוח | חותמת תאריך קבלה בחברה |
|                  |                | 01   20           |                        |

## פרטי כרטיס אשראי

|                             |                    |  |         |
|-----------------------------|--------------------|--|---------|
| מספר זהות<br>ס"ב            | שם בעל כרטיס אשראי | סוג הכרטיס   | תוקף עד |
|                             |                    | <input type="radio"/> לאומי ויזה<br><input type="radio"/> ישראלכרט<br><input type="radio"/> אמריקן אקספרס<br><input type="radio"/> ויזה כאל<br><input type="radio"/> דינרס |         |
| כתובת: יישוב רחוב מס' מיקוד | מספר כרטיס אשראי   |  |         |

שובר זה נחתם על-ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה למנורה מבטחים ביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיופנק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

תאריך חתימת בעל כרטיס האשראי \_\_\_\_\_  
מנורה מכבדת כרטיסי אשראי מקומיים בלבד (לא כרטיסי אשראי מחו"ל) ואינה מכבדת כרטיסי דירקט וכרטיסים נטענים.

## הרשאה לחיוב חשבון בהוראות קבע בבנק - למילוי ע"י הלקוח

|                |                                 |               |                            |
|----------------|---------------------------------|---------------|----------------------------|
| מספר חשבון בנק | סוג חשבון                       | קוד מסלקה בנק | מנורה מבטחים               |
|                |                                 |               | לכבוד בנק _____ סניף _____ |
| קוד מוסד 614   | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה | כתובת _____   |                            |

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:  תקרת סכום החיוב - \_\_\_\_\_ ש"ח  מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום - \_\_\_\_\_

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק. על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

- אני/הח"מ \_\_\_\_\_ מכתובת \_\_\_\_\_ מספר זהות/ח"פ \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ שם בעלי החשבון המופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי מנורה מבטחים ביטוח בע"מ נותנים/לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין ביטוחי חיים, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי מנורה מבטחים ביטוח בע"מ כמפורט ב"פרטי ההרשאה".
- ידוע לי/לנו כי: א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמנורה מבטחים ביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין.
- ב. נהיה רשאים לבטל חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מהסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה  
סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת  
על-ידי מנורה מבטחים ביטוח בע"מ,  
על-פי תנאי הפוליסה/ות ותוספותיה.

תאריך חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

## אישור הבנק

|                |                                 |   |                         |
|----------------|---------------------------------|---|-------------------------|
| מספר חשבון בנק | סוג חשבון                       | קוד מסלקה בנק   | מנורה מבטחים ביטוח בע"מ |
|                |                                 |   | אלבני 115, ת"א 6581708  |
| קוד מוסד 614   | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה | קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה. |                         |

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

תאריך בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

אישור הבנק - חתימה וחומתת