



מהדורה 2018

מספר פוליסה		מספר סוכן		שם הסוכן/סוכנות	
המבטוח: וועד הבית המשותף ודייריו		כתובת המזיע/מבטוח		רחוב	
תקופת הביטוח: מתאריך: _____ עד יום (בחצות): _____		ביטוח חדש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		חידוש: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
אופן התשלום:		<input type="checkbox"/> המחאות <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב בכרטיס אשראי)		<input type="checkbox"/> הוראת קבע (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק)	
שם וועד הבית		טלפון (ב)		טלפון (נ/ע)	
		ד. אלקטרוני:			

אנו מעוניינים בביטוחים באיילון חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטחת"), כמפורט להלן:

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	
<p><input type="checkbox"/> אפשרות א'</p> <p>ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 61 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 61 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 610 ש"ח)</p>
<p>ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 85 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 85 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 850 ש"ח)</p>
<p><input type="checkbox"/> אפשרות ב'</p> <p>ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 62.5 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 62.5 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 625 ש"ח)</p>
<p>ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 89 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 89 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 890 ש"ח)</p>
<p><input type="checkbox"/> אפשרות ג'</p> <p>ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 84 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 84 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 840 ש"ח)</p>
<p>ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 108 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 108 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 1,080 ש"ח)</p>
סה"כ	
<p>הרחבות מיוחדות (בתוספת פרמיה)</p> <p>חניון תת קרקעי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>בריכת שחיה, רבבות מתקני עיסוי (ג'קוזי) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>חדר כושר <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>שטח פרטי פתוח (שפ"פ) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>מתקני שעשועים של הבית המשותף <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>מכשירי הרמה מסוג מכפילי חניה השייכים לבית המשותף <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>* הכיסוי הינו בגין חבות בקשר עם מתקנים אלה, ובלבד שהינם כלולים ברכוש הציבורי ומשמשים לרווחת דיירי הבית - ללא שימוש מסחרי כלשהו.</p>	<p>הכיסוי על פי הרחבות אלה יינתן רק לאחר אישור איילון מראש ובכתב להכללתן במסגרת הפוליסה הנרכשת, ובהתאם לתנאים המיוחדים להרחבות אלה.</p>
הרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
<p><input type="checkbox"/> חלופה א'</p> <p>גבולות אחריות: 500,000 ש"ח למקרה ו- 500,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 18 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 18 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 180 ש"ח)</p>
<p><input type="checkbox"/> חלופה ב'</p> <p>גבולות אחריות: 1,500,000 ש"ח למקרה ו- 1,500,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 27 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 27 ש"ח X _____ ש"ח (פרמיית מינימום 270 ש"ח)</p>
סה"כ פרמיה בגין הרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית	

ביטוח אחריות מעבידים	
<p>גבולות אחריות: 20,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח. <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>לתשלום: 170 ש"ח</p>

באפשרותכם לבחור מגוון שירותי צנרת וחשמל מאחת משתי החברות: שחר שרותי צנרת בע"מ או חברת אפיקי מרום בע"מ עפ"י כתב השירות שבתוקף. (שירות זה ניתן לרכישה רק בצירוף לביטוח אחריות כלפי צד שלישי ו/או אחריות מעבידים) חובה לסמן את בחירתכם.

<p><input type="checkbox"/> חלופה א'</p> <p>שירותי אינסטלציה וחשמל באמצעות שחר שירותי צנרת בע"מ עלות השירות: 68 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 68 ש"ח X _____ ש"ח</p>
<p><input type="checkbox"/> חלופה ב'</p> <p>שירותי אינסטלציה וחשמל באמצעות אפיקי מרום בע"מ עלות השירות: 68 ש"ח לכל יחידת דיור.</p>	<p>לתשלום: 68 ש"ח X _____ ש"ח</p>
סה"כ	



האם במהלך 5 השנים האחרונות נדחתה הצעתכם לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן
 האם במהלך 5 השנים האחרונות היה הבניין מבוטח בחברת ביטוח אחרת בגין סיכוני רכוש, נזקי צנרת, צד ג' ו/או חבות מעבידים? לא כן
 האם במהלך 5 השנים האחרונות ביטלה חברת הביטוח את הפוליסה/ות במהלך תקופת הביטוח? סירבה לחדש אותן או מי מהן? או דרשה תנאים מיוחדים לחידוש? לא כן, נא פרט: _____

נא לפרט נזקים קודמים:

* יש לציין נזקים הן ביחס לרכוש הבית המשותף ונזקי צנרת והן ביחס לחבויות הבית המשותף

מועד הנזק	תיאור הנזק	היקף/סכום הנזק

בחירת נציגות הבית המשותף:

סה"כ הסכום לתשלום עבור כל הכיסויים שנבחרו _____ ש"ח* (יש למלא הסכום בהתאם לבחירה)
 * למעט פרמיה בגין הרחבות מיוחדות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי כמפורט לעיל.

פרטי חברי וועד הבית

שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.	טלפון
1.			3.		
2.			4.		

חתימת חברי ועד הבית

1	2	3	4
---	---	---	---

סה"כ פרמיה לתקופת הביטוח**:

** למעט פרמיה בגין הרחבות מיוחדות לביטוח אחריות כלפי צד שלישי כמפורט לעיל.

נחתם עבור המבטחת ובשמה ביום: _____ על ידי: _____ בשם: איילון חברה לביטוח בע"מ
 הביטוח ייכנס לתוקפו לאחר חתימה נוספת על ידי נציג מורשה של המבטחת.

טלפון לברורים נוספים - מוקד לביטוח וועדי בתים איילון 1-700-720-055