

הצעה לביטוח EXTRA לחנויות

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: "חוק חוזה הביטוח") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראותיו, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסת "EXTRA לחנויות" - 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 מצוין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

| הזמן סקר סיכונים | | התקבל במשרד המבטח. אושר כיסוי ביטוחי | | התקבל במשרד המבטח. לא אושר כיסוי ביטוחי | |
|--|-------|--------------------------------------|-------|---|-------|
| שם | תאריך | שם | תאריך | שם | תאריך |
| הערות: _____ | | | | | |
| מציע נכבד, לאחר קבלתך לביטוח, תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה. | | | | | |

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

| פרטי המציע | | | | | |
|---------------|----------|------|------------------|-----------|------|
| שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | טלפון | נייד | פקס |
| כתובת (רחוב) | | בית | דירה | עיר/יישוב | ת.ד. |
| דואר אלקטרוני | | | תפקיד המציע בעסק | | |

| פרטי החנות | | | | | |
|---------------|------|-------|--------------------------------|------|-------|
| שם החנות | ח.פ. | טלפון | נייד | פקס | |
| כתובת (רחוב) | | מס' | עיר/יישוב | ת.ד. | מיקוד |
| דואר אלקטרוני | | | מהות עיסוק החנות המוצעת לביטוח | | |

| מיקום החנות | |
|---|---|
| <input type="radio"/> א. חנות ברחוב/חנות במרכז מסחרי פתוח לא שמור | <input type="radio"/> ג. מרכז מסחרי פתוח ושמור BIG או G - שם המרכז המסחרי _____ |
| <input type="radio"/> ב. חנות בקניון סגור - שם הקניון _____ | <input type="radio"/> ד. מקום אחר (אזור תעשייה, מושב, קיבוץ) _____ |
| האם יש לחנות מחסן צמוד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא שטח החנות (כולל המחסן הצמוד): _____ מ"ר | |

| תקופת הביטוח | | | |
|--|---|-----------------|-------------|
| וכל תקופה נוספת שתאושר על ידי המבטח בכתב | <input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים: _____ <input type="radio"/> כרטיס אשראי כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____ | | |
| | מתאריך | עד תאריך (חצות) | אופן התשלום |
| כתובת (רחוב) | | מס' | עיר |
| מיקוד | | | |

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? לא כן
 פרט: חברת ביטוח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____

2. האם נדחתה אי פעם הצעתך או סורבה לחידוש בשלוש השנים האחרונות?
 לא כן, פרט: _____

3. האם פוליסה שלך בוטלה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בשלוש השנים האחרונות?
 לא כן, פרט: _____

4. האם אתה ו/או עובד המועסק על ידך הורשעת/הורשע ב- 7 השנים האחרונות, בגין עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)?
 לא 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?
 לא 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?
 לא כן, פרט: _____

7. האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון או להמשך הכיסוי בשלוש השנים האחרונות?
 לא 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?
 לא כן, פרט: _____ הערות: _____

9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק?
 לא כן, פרט: _____

10. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות?
 לא כן, פרט: _____

פרטי המבנה ואמצעי המיגון

לתשומת לב המועמד לביטוח:
נקיטת אמצעים להקלת הסיכון
בעסק חדש:
 הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמנו. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה זו. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, לרבות 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 חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

בעסק קיים מתחדש:
 חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכמו עמך אשתקד, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעת החידוש. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, 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 חוק חוזה הביטוח, 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. החנות נמצאת בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות

2. המבנה עשוי מ: לבנים ובטון לוחות אסבסט לוחות עץ לוחות גבס אחר, פרט: _____

3. גג המבנה עשוי מ: בטון רעפים אסבסט אחר, פרט: _____

לתשומת לב,
אם המבנה אינו בנוי בלוקים בטון וגגו בטון (מסוג כמבנה ממחלקה 1 אצל המבטח), הכיסוי למבנה יהיה מפני אש וסיכונים נלווים בלבד ולא מפני "כל הסיכונים".

4. האם משמש המבנה בו נמצאת החנות גם לפעילויות אחרות? לא כן, פרט: _____

5. האם במבנה בו נמצאת החנות מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? לא כן, פרט: _____

6. ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים האם ידוע לך על סחורות מסוכנות/מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה? לא כן, פרט: _____

7. האם האזור בו ממוקמת החנות מועד לשיטפונות? לא כן, פרט: _____

8. האם קיים רישיון עסק בתוקף? לא כן, פרט: _____

9. גיל המבנה: _____

10. המבנה נמצא: בבעלות המציע בשכירות בדמי מפתח

11. האם קיים שעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם? לא כן
 ציין לטובת מי השעבוד (בעל השעבוד) ופרט הרכוש המשועבד: _____
 כתובת בעל השעבוד: _____

לתשומת לב, תכולת מחסן השייך לחנות מוגבלת עד לסך של 20% מסכום הביטוח לתכולה.

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 _____

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: _____

אמצעי מיגון מפני סיכוני פריצה

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

18. סורגים אין יש, הסורגים מגינים על: _____

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: _____

לתשומת לב, המבטח רואה בקיומו של אישור שירותי כבאות תקף מידע מהותי שהמבטח חייב לגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תוקף האישור או אם נערכה בקורת שירותי כבאות במהלך תקופת הביטוח ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות (להלן: "נסיבות החמרת הסיכון"), על המבטח להודיע על כך מיידית 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 חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

פרק 5 - תכולת החנות 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, מכונות (לא מלאי): לא כן ש"ח _____

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

מלאי: 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 (ציין הסכום הכלול הנדרש) כן ש"ח _____ לא

פריצה לכל תכולת החנות כן לא

פריצה בסכום מלא לריהוט, קבועות, ציוד ומכונות + פריצה על בסיס נזק ראשון למלאי כן לא

סכום הנזק הראשון למלאי ש"ח _____ (הסכום המינימלי לנזק ראשון 200,000 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.

| | |
|--|---|
| פרק 6 - מבנה החנות <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | ש"ח _____: סכום ביטוח המבנה בערך כיוון: |
| 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 וזכויות מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) _____ ש"ח | |
| נזקי מים: 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 <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבטח על ידי המבטח. התיקון יבוצע על חשבון המבטח. תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבטח ישירות לידי מבצע התיקון (הספק). ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה כנקוב ברשימה. ב. תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון לפי בחירת המבטח: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא לפי אפשרות זו, רשאי המבטח, במקרה של נזק מים לחנות, 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 המבטח: ההשתתפות העצמית במקרה זה הינה גבוהה מההשתתפות העצמית הנגבית במקרה בו מבצע התיקון הינו ספק מטעם המבטח. אנא, בדוק עם סוכן הביטוח אם ההשתתפות עצמית זו תואמת לצרכיך. על המבטח לקבל את הסכמת המבטח, לפני ביצוע התיקון, והסכמה זו תיחשב כנקיטת אמצעי להקטנת הסיכון מטעם המבטח. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, 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: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, נא לפרט: _____ האם הציוד מחובר למכשירי אל פסק (UPS) <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נוהל גיבוי כל _____ ימים האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן עד מתי? _____ | |
| סכום הביטוח לפרק משנה זה הינו עלות החלפה של הרכוש המבטח 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 המבטח 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 <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | |
| הרחבת הכיסוי לחו"ל <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | |
| פרק משנה ב' שחזור נתונים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | |
| סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון _____ ש"ח | |
| פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף. | |

| |
|---|
| פרק משנה ג' הוצאות תפעול נוספות <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא |
| סכום הביטוח _____ ש"ח מס' ימי הגמולה _____ סכום גמולה מכסימלי ליום _____ ש"ח |
| פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף. |
| הרחב בתוספת פרמיה לגניבת מידע ממחשבים ניידים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> 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. |
| גבול אחריות מבוקש למקרה ביטוח: _____ ש"ח |
| גבול אחריות מבוקש לתקופת הביטוח: _____ ש"ח |
| לתשומת לב המועמד לביטוח: כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח. |
| פרק 8 - אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא (לא ניתן לרכישה עם פרק 9 להלן) |
| סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ ש"ח (מקסימום 5,000 ש"ח) (תקופת השיפוי המקסימלית 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 החנות) ו/או פרק 6 (מבנה החנות) ו/או פרק 10 (נזקי טבע) לפוליסה, ובכפוף להפסקה מוחלטת בתפעול החנות עקב מקרה ביטוח זה. |
| פרק 9 - אובדן רווחים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא (לא ניתן לרכישה עם פרק 8 לעיל) |
| סכום הרווח הגולמי השנתי (הוצאות קבועות + רווח נקי לשנה) _____ ש"ח תקופת השיפוי המבוקשת: 3 חודשים <input type="radio"/> 6 חודשים <input type="radio"/> 9 חודשים <input type="radio"/> 12 חודשים. |
| תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: שהמבוטח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרק 5 (תכולת החנות) ו/או פרק 6 (מבנה החנות) ו/או פרק 10 (נזקי טבע) לפוליסה. |
| פרק 10 - 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 החנות פרק 6 - מבנה החנות פרק 7 - מחשבת: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני פרק 8 - אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי פרק 8 - אובדן רווחים |
| רעידת אדמה: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הביטוח של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן רווחים או לפרק אובדן הכנסות החנות 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 והחבויות בפוליסה זו. |
| נזקי טבע אחרים (סערה, סופה, גשם, שלג, ברד ושיטפון): <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> 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 חבויות נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בפרקי ביטוח חבויות |
| על המבוטח בפוליסה: |
| א. לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבוטח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מעשות 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 החנות המבוטחת, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבה. עם גילוי סיכון כלשהוא, יעשה המבוטח את הצעדים הדרושים לסילוקו. |
| במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יהא המבוטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו. |

| | |
|--|--|
| פרק 11 - חבות מעבידים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | |
| גבול האחריות בשל מקרה ביטוח לעובד אחד, או מספר מקרי ביטוח כתוצאה מגורם אחד או מסיבה מקורית אחת, ובסך הכל בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בתקופת 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. | |
| האם עובדיך חשופים לחומרים / לגורמים הבאים: | |
| 1. לעבודה ברנטגן ובחומרים רדיואקטיביים <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| 2. לעבודה באסבסט או בחומרים המכילים אסבסט בכל צורה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| 3. האם יש ביקורת מטעם משרד העבודה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| 4. האם יש ביקורת בטיחות מטעם הרשויות: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| 5. האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים, מתנדבים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| 6. האם הינך משלם/ת ביטוח לאומי בגין כל עובדיך, לרבות המפורטים בסעיף 5 לעיל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא | |
| 7. האם מתבצעות עבודות חוץ? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: | |
| מספר העובדים ופירוט עיסוקם: | |
| <input type="radio"/> מוכרנים <input type="radio"/> איש <input type="radio"/> עובדי מחסן <input type="radio"/> איש <input type="radio"/> נהגים <input type="radio"/> איש _____ | |
| <input type="radio"/> אחר (פרט עיסוקם ומספרם) _____ | |
| הרחבת בעלי שליטה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> 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 12 - אחריות כלפי צד שלישי <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> 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. | |
| מספר העובדים המועסקים בחנות _____ | |
| האדם נדרש כיסוי לעבודות חוץ? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, תיאורן: _____ היקף עבודות החוץ _____ ש"ח לשנה. | |
| האם בבית העסק המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> 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. | |
| הרחב עבודה בבתי לקוחות <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא, פרט: _____ | |

| | | |
|--|------------|------------|
| פרק 14 - רכוש בהעברה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> 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: | | |
| סוג הרכב ודגם | מס' הרישוי | מיגון הרכב |
| | | |
| | | |
| | | |
| הגנות נוספות לסחורה הנמצאת בהעברה (פרט): _____ | | |
| האם כלי הרכב עצמם מבוטחים בפניקס? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____ | | |

| |
|--|
| <p>הרחבים בתוספת דמי ביטוח</p> <p>לתשומת לב המועמד לביטוח:</p> <p>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.</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא כיסוי פריצה (ביום בלבד)</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא פריצה בלילה</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא שוד (ביום בלבד)</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא וגיבה כתוצאה מגניבת הרכב (אם לא נמצא תוך 28 ימים):</p> |
|--|

| |
|---|
| <p>פרק 15 - ביטוח כספים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>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.</p> <p>כספת: <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש _____ תוצרת _____ משקל _____ מידות _____ מיקום _____</p> <p>מעוגנת לקיר/ רצפה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן</p> <p>שעות העבודה המקובלות בחנות _____</p> <p>סכומי הביטוח על בסיס נזק ראשון</p> <p>סה"כ בכספת: _____ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך _____ ש"ח</p> <p>סה"כ בהעברה: _____ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך _____ ש"ח</p> <p>סה"כ בכספת ובהעברה: _____ ש"ח</p> |
|---|

| |
|--|
| <p>הצהרת המציע המועמד לביטוח</p> <p>אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:</p> <ol style="list-style-type: none"> כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות. לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידעיה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות 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, והמבטח יהיה פטור מתשלום תגמולי ביטוח בהתאם לחוק, ובמגבלותיו. ידוע לי/ לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו ולמבטח וטופס הצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה. ידוע לי/נו 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 מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמת/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/ו 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. בכפוף לאמור בסעיף 7 לעיל, 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 | חתימת המועמד לביטוח | X |
| 2 | תאריך | שעה | שם פרטי | שם משפחה | חתימת המועמד הנוסף לביטוח | X |

| |
|--|
| <p>אישור הסוכן</p> <p>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.</p> <p>תאריך _____ שם הסוכן _____ מס' רישיון הסוכן _____ חתימה וחותמת סוכן _____</p> |
|--|

הצהרות והסכמות להיכלל במאגרי מידע לפי חוק הגנת הפרטיות (חובה לחתום)

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגרי החברה וכל מידע נוסף שיימסר על ידי לחברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") ו/או ייאסף אודותיי במסגרת מתן השירותים בהתאם לכל דין (להלן: "המידע"), ישמר במאגרי המידע של החברה ובמאגרי חברות הקבוצה* ו/או ישותף בין חברות הקבוצה, ויעובד, לרבות באמצעות בינה מלאכותית** , על-ידי החברה ומי מחברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם הלקוח, תפעול וטיפול בכל ענייני הלקוח בקבוצה בתחום שירותי הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסיים, צרכים שיווקיים וסטטיסטיים, אקטואריים ועסקיים, דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר ו/או שירותים נלווים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע אך ללא מסירת המידע החברה לא תעניק את השירותים המפורטים, כולם או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה או לחברות הקבוצה בכל עת בבקשה לעיין במידע אודותיי ולתקנו ככל ואינו נכון או מדויק. **ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאינן קשורות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מהחברה עמה התקשרתי, על ידי עדכון באזור האישי (תחת עדכון פרטים אישיים – ניהול הסכמות) וכן באמצעות פנייה לחברה בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסיים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.

** **"בינה מלאכותית"** – עיבוד מידע באמצעות מערכות בינה מלאכותית כפי שיעודכן מעת לעת במדיניות הפרטיות של החברה.

| | | | |
|-------------|----------|-------|--|
| X | | | |
| חתימת המציע | שם המציע | תאריך | |

הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים

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 חיגו אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. **ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסיים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ. לא מסכים

| | | | |
|-------------|----------|-------|--|
| X | | | |
| חתימת המציע | שם המציע | תאריך | |

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.

| | | | |
|----------|------------------|-------|--|
| X | | | |
| חתימה | שם המועמד לביטוח | תאריך | |

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 החנות (כולל סיכוני פריצה, אם נרכשו), 6 (מבנה החנות), 7 (מחשבות: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני - פרק משנה א': ביטוח הרכוש), 8 (הכנסות החנות 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, ילקחו 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 עליי סעיפים א' וב' לעיל: _____

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

| | | | |
|----------|------------------|-------|--|
| X | | | |
| חתימה | שם המועמד לביטוח | תאריך | |