

הצעה לביטוח אחריות כלפי הציבור (צד שלישי)

בכפוף לפוליסה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי – מהדורת פיסגה

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 להוראות החוק, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי, 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. כל האמור בפוליסה בלשון יחיד אף ברבים משמע, וכן להיפך.

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

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

(* מחק את המיותר; סמן בעמודת קוד - ז - מס' זהות, ח - חברה, ע - עסק, ד - דרכון)

דואר אלקטרוני			
משרד <input type="radio"/>	בית מלאכה <input type="radio"/>	חנות <input type="radio"/>	מחסן <input type="radio"/>
מפעל <input type="radio"/>		אחר, פרט: <input type="radio"/>	
מהות העסק	כתובת	טלפון	איש קשר

תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך (בחצות)	ולכל תקופה נוספת שתאושר ע"י החברה	<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> כרטיס אשראי <input type="radio"/> מס' תשלומים: ____
		אופן התשלום	

נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בביטוח חבות כלפי צד שלישי	
על המבוטח בפוליסה:	
א. לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבוטח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מלעשות כל מעשה או מחדל 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 בית העסק המבוטח, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבו. עם גילוי סיכון כלשהו, יעשה המבוטח את הצעדים הדרושים לסילוקו.	
במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יחא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.	

הכיסוי והסיכונים המוצעים לביטוח

תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי:

1. סכומי גבולות האחריות: ש"ח למקרה ביטוח _____ ש"ח לתקופת הביטוח בגין כל מקרי הביטוח _____

2. מחזור פעילות שנתית: ש"ח _____

3. ציין אם הסביבה היא: מקום מגורים אזור תעשייה אחר _____

4. תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק (המקום המוצע לביטוח): _____

5. האם נדרש כיסוי לעבודות חוץ? לא כן, תיאורן היקפן: _____

6. האם בבית העסק המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים לא כן, פרט: _____

7. בעלי רכוש: סמן באם הינך: בעל הרכוש שוכר או חוכר אחר, פרט: _____

א. בניינים: למה משמש הבניין? מס' חדרים _____ מס' חנויות _____ מס' מחסנים _____

שלטי פרסומת מוארים לא כן
 מכונות או כלי מלאכה בשימוש לא כן, פרט: _____

ב. משרדים: מספר חדרים שמחזיק המציע: _____

ג. בתי מלאכה, חרושת, תעשייה ובנייה: תיאור העבודות במפעל ומחוצה לו _____

פרטים על מכונות המונעות בכח מכני: _____

האם משתמשים בחומר נפץ? לא כן, באם כן, ציין מהות וכמות חומר הנפץ או חומר כימי שבשימוש או שנמצא במחסן _____

ד. פרט לגבי העובדים:

מספר העובדים	במה עוסקים העובדים (כולל הבעלים ובני המשפחה)	שכר עבודה משוער

ה. מסעדות, בתי קפה, מזנונים וכדומה: ציין את המספר המירבי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכה)

ו. בתי מלון, בתי הארחה ובתי הבראה: מס' חדרים _____ מס' מיטות _____ חדר אוכל + מס' מקומות ישיבה _____

האם נדרשת אחריות למאכל ולמשקאות? לא כן, פרט: _____

ז. תיאטרונים, בתי קולנוע, אולמות שמחה: תאור המבנה: _____

למה משמש המבנה? _____

שנת הקמה _____ מס' מקומות ישיבה _____ מס' דלתות יציאה _____

8. בתי ספר, גני ילדים: רגיל תיכוני מקצועי גן / מעון אחר, פרט מספר מירבי של תלמידים/מבקרים _____

9. האם ישנן מעליות בסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן, פרט סוג: _____ שם היצרן: _____

מספרן	כושר מקסימלי למעלית (בק"ג)	תדירות בדיקתן	ע"י מי

10. ציין סיכונים נוספים או הרחב כיסוי או הערות _____

פרטי המבנה ואמצעי המיגון

לתשומת לב המציע:

נקיטת אמצעים להקלת הסיכון
בעסק חדש:

הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמו. 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, יא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

בעסק קיים מתחדש:

חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכם 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, יא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

1. העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות

 2. קירות המבנה עשויים מ: בטון אסבסט עץ אסכורית אחר, פרט: _____

 3. תקרות וגג המבנה עשוי מ: פלקל אחר, פרט: _____

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

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

6. ציין למה משמשים המבנים הנמצאים בשכנות: _____

 7. האם קיים רשיון עסק בתוקף? לא כן, פרט: _____

8. גיל המבנה: _____

 9. המבנה נמצא: בבעלות המציע בשכירות בדמי מפתח.

 10. 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: _____

תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.
אמצעי בטיחות / מיגון בעסק המוצע לביטוח
נגד סיכוני אש

 1. מטפים אין יש כמות: _____ סוג מטפים: _____

 2. ברזי שריפה אין יש כמות: _____

 3. גלאי עשן אין יש האם מחוברים למוקד? לא כן לשירותי כבאות? לא כן

 4. מתזים אין יש כמות: _____

 5. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות? לא כן אישור מכבי אש בתוקף? לא כן
 האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? לא כן, פרט: _____

נגד סיכוני פריצה

6. דלתות העסק עשויות מ: _____

7. סורגים מגינים על: _____

 8. חלון הראוה מוגן ב: תריס מתקפל דלת הזזה זכוכית משוריינת אחר פרט: _____

 9. מערכת אזעקה מגינה על כל הפתחים והחלונות מרחיבת עם גלאי נפח, הותקנה ע"י: _____

 10. מערכת אזעקה מחוברת למוקד קווי אלחוטי חייגן לטלפון ל _____ מנויים.

 11. שמירה קבועה אין יש, פרט: _____

הגנות אחרות
מפני נזקי שיטפון

 12. האם קיים בסביבה מקור מים העלול לגרום לשיטפון? (ואדי, תעלה, נהר וכד') לא כן אם כן, פרט: _____

ניסיון ביטוחי קודם
תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

 1. האם היה המציע מבטוח בעבר מפני הסיכונים הנ"ל ?
 לא כן, פרט שם החברה או המבטח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____

 2. האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים ב - 3 השנים האחרונות?
 לא כן, פרט _____

 3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב-3 השנים האחרונות?
 לא כן, פרט _____

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

 5. האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב-3 השנים האחרונות?
 לא כן, פרט _____

 6. האם הגשת או הוגשו תביעות או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו בחמש השנים האחרונות ?
 לא כן, פרט להלן: _____

שולם	מהות התביעה	תאריך

 7. האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו?
 לא כן, פרט _____

 8. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בחמש השנים האחרונות?
 לא כן, פרט _____

ביטוחים נוספים
תשומת לב המציע מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

 1. האם קיימים ביטוחים נוספים המכסים את אותה אחריות המוצעת לביטוח? לא כן

 2. האם יש בידך פוליסה לביטוח אחריות מקצועית? לא כן

 3. האם יש בידך פוליסה לביטוח אחריות המוצר? לא כן

הצהרת המציע

- כל תשובותי המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.
- 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 בכונת מרמה, דין תשובותי יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א-1981.
- ידוע לי כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח ביני למבטח וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
- ידוע לי כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, תיחשבנה 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 לי 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 מצהיר בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי, וידוע לי כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני מסכים 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.

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

חתימת הסוכן - הנני מאשר כי שאלתי את המציע את כל השאלות המופיעות בהצעה, והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המציע.

X	חתימת הסוכן	שם הסוכן	תאריך
----------	-------------	----------	-------

הסכמות
הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו 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).

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 המבטח.

חתימה

 נא סמן את בחירתך: מסכים לא מסכים

חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הכיסוי ייכנס לתוקפו לאחר אישור החברה

הערות