

שם הסוכן	מרחב
מספר הסוכן	צוות

מציע נכבד,  
נא השב על כל השאלות שבטופס זה תשובות מלאות וכנות.  
למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה, נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן הצעה על ידי המבטח ואינו מהווה אישור לכיסוי.

## טופס הצעה לביטוח שבר מכני

טופס זה מנוסח, מטעמי נוחות בלבד, בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

### 1. פרטי המציע וההתקשרות עמו

שם פרטי ומשפחה/שם תאגיד (להלן: "בית העסק" או החברה")		מספר זהות/פ.ח.	
מספר טלפון נייד		מספר טלפון בעסק	
כתובת למשלוח הודעות - רחוב		כתובת דוא"ל - E-mail	
מיקוד	עיר/ישוב	מספר בית	כניסה
תיאור עסקו של המציע (נא ציין כתובת אתר האינטרנט של העסק ככל שקיימת כזו):			
הכתובת בה נמצא הרכוש המוצע לביטוח:			
מספר משמרות בהן העסק עובד:			

### 2. תקופת הביטוח המבוקשת

החל מתאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ בחצות

### 3. אופן גביית דמי הביטוח (הפרמיה)

<input type="checkbox"/> רגילה	<input type="checkbox"/> הוראת קבע - נא צרף הרשאה לחיוב חשבונך בבנק	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי מסוג: _____
מספר סניף _____	מספר חשבון _____	מספר כרטיס: _____
	תוקף הכרטיס: _____	מספר תשלומים _____

### 4. תיאור המכונות וציוד (להלן: "הפריט" המוצע לביטוח) (מעל 5 פריטים יש לצרף רשימת ציוד מפורטת)

לתשומת לבך: על סכום הביטוח לשקף את ערך הציוד כחדש כולל דמי הובלה והיטלים.  
מובהר כי סכום זה אינו מהווה בסיס לחישוב השיפוי על פי הפוליסה, וכי לעניין חישוב השיפוי יחול האמור בסעיף "חישוב השיפוי" בתנאי הפוליסה.

פריט 1	פריט 2	פריט 3	פריט 4	פריט 5	
					סוג הפריט
					שם יצרן
					דגם
					שנת יצור
					מספר קטלוגי
					שם הספק/יבואן
					תאריך רכישת הפריט
					סכום הביטוח
<input type="checkbox"/> לא	האם הפריט מתנייע/נייד?				
<input type="checkbox"/> לא	אופן תחזוקת הפריטים				
<input type="checkbox"/> לא	האם נדרש מוטב שאינו המבוטח/שעבוד				

**5. תחזוקת הפריטים ומצבם הנוכחי**

5.1 אם ציינת לגבי הפריטים הנ"ל שתחזוקתם נעשית על ידי איש / צוות תחזוקה של בית העסק, נא פרט את מיומנותו וכישוריו:

---

אם ציינת לגבי הפריטים הנ"ל שתחזוקתם נעשית על ידי גורם חיצוני נא ציין:

1. האם קיים חוזה תחזוקה בתוקף?  לא  כן

2. שם הגורם המספק את שירותי התחזוקה וכתובתו: \_\_\_\_\_

5.2 האם בוצע על ידך שינוי מבני באחד או יותר מהפריטים המוצעים לביטוח?  לא  כן

אם השבת "כן" - נא ציין את מספר הפריט, מהות השינוי שבוצע וסיבתו: \_\_\_\_\_

5.3 האם ידוע לך על פגמים או ליקויים באחד או יותר מהפריטים המוצעים לביטוח?  לא  כן

אם השבת "כן" - נא ציין את מספר הפריט ומהות הפגמים או הליקויים: \_\_\_\_\_

5.4 האם לכל הפריטים נערכת בדיקה תקופתית, בהתאם להוראות הדין הרלוונטיות, על ידי בודק מוסמך למתקני הרמה/מעליות או מתקני לחץ?  לא  כן

אם השבת "כן" - נא ציין את תאריך הבדיקה האחרונה לפריטים שבדיקתם מתחייבת כאמור ואת מספרם (נא צרף את דו"ח הבדיקה): \_\_\_\_\_

האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות או איסורים לגבי השימוש לאחד או יותר מהפריטים הנבדקים?  לא  כן

אם השבת "כן" - נא ציין את מספר הפריט וההגבלות שנקבעו לגביו: \_\_\_\_\_

נא ציין את מספר הפריט לגביו לא נערכת בדיקה ופרט את הסיבה: \_\_\_\_\_

5.5 האם בשנתיים האחרונות בוצע סקר הנדסי לפריטים המוצעים לביטוח?  לא  כן - נא צרף את הסקר.

**לידיעתך:**  
במקרה וקיים ברשותך סקר עדכני המתייחס לפריטים נשוא הצעה זו, או במקרה ותידרש לבצע סקר הנדסי לפריטים המוצעים לביטוח - יהווה הסקר חלק בלתי נפרד מהצעת הביטוח ומהמידע עליו הסתמך המבטח לצורך שיקוליו לגבי עריכת הביטוח.

**6. מוטב שאינו המבוטח / סעיף שעבוד**

אם ציינת בסעיף 4 לעיל כי נדרש לקבוע לגבי אחד הפריטים או יותר מוטב שאינו המבוטח/סעיף שעבוד - נא ציין את מספרו כפי שמופיע בטבלה לעיל ואת פרטי הבנק/המוסד אותו מבקשים לקבוע כמוטב/משעבד בפוליסה:

מספר פריט	שם מוטב/משעבד	שם הסניף	מספר סניף	כתובת המוטב/המשעבד	סוג השעבוד
1					
2					
3					
4					
5					

**7. כיסויים נוספים/משלימים לבחירתך**

<b>7.1 קלקול סחורה כתוצאה משבר מכני</b>	
מספרי חדרי הקירור _____	
סוג המלאי המאוחסן בכל חדר קירור _____	
ש"ח _____	<b>סחורות המאוחסנות באוויר רגיל</b> - נא ציין את סכום הביטוח על פי ערך המכירה של הסחורות במועד תחילת האחסון (לא כולל חומרי אריזה, מכלים ותיבות)
ש"ח _____	<b>סחורות המאוחסנות באוויר מבוקר</b> - נא ציין את סכום הביטוח על פי ערך המכירה של הסחורות במועד תחילת האחסון (לא כולל חומרי אריזה, מכלים ותיבות) האם מבוקש כיסוי לסחורות המאוחסנות באוויר מבוקר על פי ערך המכירה הצפוי של הסחורות במועד מכירתן המתוכנן? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ש"ח _____	אם השבת "כן" - נא ציין סכום הביטוח: _____
<b>7.2 אבדן רווחים כתוצאה משבר מכני</b>	
ש"ח _____	סכום הביטוח (הרווח הגולמי השנתי): _____
תקופת השיפוי המבוקשת: <input type="checkbox"/> 3 חודשים <input type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 9 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> אחר _____ (לא יאוחר מ-24 חודשים)	
שיעור ההשפעה של הפריטים המתוארים בסעיף 4 לעיל על המחזור הכולל של העסק: פריט 1 - _____% פריט 2 - _____% פריט 3 - _____% פריט 4 - _____% פריט 5 - _____%	
<b>סכום מבוקש - ש"ח</b>	<b>הרחבות הניתנות לרכישה בתמורה לדמי ביטוח נוספים בנוסף לסכום הביטוח לאבדן רווחים כתוצאה משבר מכני - על בסיס נזק ראשון:</b>
	פיצויים בגין הפרת חוזה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	חובות פתוחים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	הוצאות נוספות שונות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
	הוצאות הכנת תביעה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

**8. עבר ביטוחי - מתייחס לשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת הצעה זו**

8.1	האם כל הפריטים המוצעים לביטוח היו מבוטחים בחברת ביטוח כלשהי? אם השבת "כן" - פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.2	האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך לביטוח? אם השבת "כן" - פרט את הסיבה לכך: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.3	האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה את הביטוח או סירבה לחדשו? אם השבת "כן" - פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.4	האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את חידוש הביטוח בתוספת דמי ביטוח או התנתה תנאים מיוחדים לחידוש? אם השבת "כן" - פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.5	האם בוצעה הקמה והרצה בבית העסק לאחד או יותר מהפריטים הנ"ל? אם השבת "כן" - נא ציין את מספר הפריט בסעיף 4 לעיל: _____ האם אירעו נזקים במהלך ההקמה/ההרצה? אם השבת "כן" - פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.6	האם קיבלת איומים כלשהם או היו ניסיונות לפגוע במכוון בציוד או שהייתה פגיעה בזדון בפועל? אם השבת "כן" - פרט: _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.7	האם נגרמו לפריטים המוצעים לביטוח נזקים כתוצאה מאחד או יותר מהסיכונים המכוסים בפוליסה זו? אם השבת "כן" - נא ציין את הפריט ופרט בקצרה את הנזקים שארעו, מהותם וסכומם (לפני הפחתת השתתפות עצמית): _____ _____	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8.8	נא פרט אלו אמצעים להקלת הסיכון ננקטו למניעת הישנות הנזק: _____ _____	

9. הצהרות

אני מאשר בחתימתי מטה כדלקמן:

<p>אני מצהיר בזה כי כל הפרטים, המידע והתשובות שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים ונתנו על ידי בכנות מלאה וכי לא העלמתי מידע הנוגע לביטוח זה אשר יש בו כדי להשפיע על שיקולי המבטח בקשר עם עריכת הביטוח.</p> <p>ידוע לי כי אם יסתבר כי לא השבתי תשובות מלאות ו/או כנות כאמור, עלולה להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.</p> <p>אני מאשר בחתימתי כי הבנתי את מהות הכיסויים וההרחבות של הפוליסה נשוא הצעה זו, לרבות עיקרי התנאים והסייגים שבה, וכי בחירתי בכיסויים וההרחבות המפורטים בהצעה זו משקפת והולמת את צרכי הביטוח שלי.</p> <p>ידוע לי כי אם תאושר הצעתי לביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לביני לענין ביטוח זה ולפוליסה על צרופותיה, כפי שתימסר לי על ידי המבטח.</p> <p>אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורף אליה ולהודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על פי כתובתה, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום בפוליסה, ככל שיסתבר לי כי קיימים כאלה.</p> <p>היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה.</p> <p>אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על כל שינוי ו/או החמרה בסיכון, מיד לכשיסתבר לי אודותיו, ידוע לי כי עקב הנתונים שמסרתי עשוי המבטח לדרוש ממני לנקוט באמצעים להקלת הסיכון.</p>	<p>הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידי</p>
<p>אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת <a href="http://www.clalbit.co.il">www.clalbit.co.il</a> (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).</p>	<p>ידוע בעניין שמירת המידע</p>
<p>אני מסכים כי כלל חברה לביטוח בע"מ וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים בקבוצת כלל באמצעות:</p> <p><input type="checkbox"/> אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) <input type="checkbox"/> דואר רגיל</p> <p>לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.</p> <p>ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.</p> <p>ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או פרטייך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.</p>	<p>אישור דיוור תפעולי</p>
<p>אני מאשר כי כלל חברה לביטוח בע"מ תפנה אליי מעת לעת בהצעות למוצרים ושירותים שונים. ההצעות יישלחו בין השאר בדואר אלקטרוני, במסרונים ובוואטסאפ, ובדיוור ישיר בכל אמצעי התקשורת. ניתן להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בכל עת על העדפה לא לקבל פרסומות בדוא"ל, במסרונים ובוואטסאפ ולא לקבל דיוור ישיר, בטלפון (תא קולי) 03-7111192.</p> <p>כלל חברה לביטוח בע"מ תוכל לשלוח לכם הודעות שהדין מחייב או מתיר לשלוח גם ללא הסכמה.</p>	<p>אישור שיווק</p>
<p>תאריך _____ שם המציע (החותם) _____ חתימה X _____</p>	

הצהרת סוכן הביטוח:

<p>אני, סוכן הביטוח, מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסרו על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל ועל אישור דיוור תפעולי, וזאת לאחר שהסברתי לו כי עליו להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות וככל שלא יעשה כן עלולה להיות לכך השפעה על תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.</p> <p>כמו כן, ביררתי את צרכי הביטוח שלו והסברתי לו את מהות הכיסויים, ההרחבות והתנאים המתייחסים לעריכת ביטוח זה ומשמעותם ומסרתי לו את המידע המהותי לגבי עיקרי הכיסוי הביטוחי, וכן מידע לגבי סכומי הביטוח וגבולות האחריות העיקריים, דמי הביטוח, פירוט אמצעי התשלום האפשריים, תנאי התשלום, מספר התשלומים ומועדי הגביה האפשריים, והוא אישרם בפניי לאחר שמצאם מתאימים לצרכיו.</p> <p>כמו כן, אני מאשר כי הלקוח מסר את המידע האמור לעיל לאחר שקרא את הידוע בעניין שמירת המידע האמור לעיל ולאחר שהסברתי לו את תוכנו.</p>	<p>הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה</p>
<p>תאריך _____ שם סוכן הביטוח _____ חתימה וחותמת X _____</p>	