

מרחב	שם הסוכן
צוות	מספר הסוכן

הצעה לביטוח בית עסק בהתאם למטריה - פוליסה משולבת לבית העסק

מציע נכבד, אחריות החברה חלה רק לאחר שהצעה זו אושרה על ידי החברה באמצעות פקידיה המורשים
טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

חלק א'

א. פרטי המציע וההתקשרות עמו	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	זיקת המציע לבית העסק
	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	מס' פקס	דואר אלקטרוני
	כתובת מגורי המציע:			
	ישוב	רחוב	מס' בית	כניסה

ב. פרטי בית העסק	שם בית העסק				מספר ת.ד. / ח.פ. / ח.צ.
	סוג העסק				
	☐ חברה פרטית ☐ עוסק מורשה ☐ עוסק זעיר ☐ שותפות רשומה ☐ חברה ציבורית				
	דואר אלקטרוני של בית העסק	מספר טלפון	מס' פקס	מס' טלפון נייד	
	כתובת בית העסק:				

ג. תקופת הביטוח המבוקשת	מתאריך: _____ / _____ / _____	ועד לתאריך: _____ / _____ / _____	ד. אופן הגביה:	☐ רגילה ☐ הוראת קבע ☐ כרטיס אשראי
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	----------------	--

ה. סוג העסק המוצע לביטוח	סוג העסק	העסק משמש ל-	פעילות בית העסק ומוצריו
	☐ משרד ☐ חנות ☐ בית מלאכה ☐ מפעל / ביח"ר ☐ מחסן ☐ אחר, פרט: _____		

ו. מידע אודות מבנה בית העסק	זיקת המציע למבנה:	☐ בעלים ☐ שוכר ☐ חוכר לדורות
	שנת הקמת המבנה:	העסק בקומה: _____ מתוך _____ קומות שטח בית העסק _____ מ"ר
	המבנה בנוי (במלואו או בחלקו):	☐ אבן ☐ לבנים ובטון ☐ אסכורית / פח ☐ עץ ☐ אחר, פרט: _____
	הגג בנוי:	☐ בטון ☐ רעפים ☐ אסכורית / פח ☐ אסבסט האם הבניין בו שוכן בית העסק או חלקים ממנו, בנויים בשיטת הפל - קל ☐ לא ☐ כן, פרט: _____

ז. תיאור הסביבה הסמוכה לבית העסק	תאר בקצרה את סביבת בית העסק היכן הוא ממוקם בה.
ח. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח	ציין את העסקים והמבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____ האם ידוע לך על סחורות מסוכנות/מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
	האם יש לבית העסק המוצע לביטוח, קיר משותף עם אחד או יותר מהעסקים שצינת לעיל?
	☐ לא ☐ כן, פרט: _____
ט. דרישת רשויות החוק	האם נדרש שיעבוד בפוליסה לרכוש המבוסס? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ ☐ שיעבוד פרק המבנה לטובת _____ סניף _____ מספר סניף _____ שכתובתו _____ על סך _____ ☐ שיעבוד פרק התכולה לטובת _____ סניף _____ מספר סניף _____ שכתובתו _____ על סך _____
	קיים רישיון עסק בתוקף ☐ כן - נא צרף צילום רישיון עסק ☐ לא - פרט את הסיבות לכך: _____
	קיים אישור כבאות אש בתוקף ☐ כן - צרף צילום אישור כבאות אש ☐ לא - פרט את הסיבות לכך: _____
י. אמצעים להקלת הסיכונים הקיימים	סיכוני אש/ פריצה: _____ נא פרט את האמצעים להקלת הסיכון הקיימים בבית העסק: _____ ☐ מטפי כיבוי אש מסוג _____ משקל _____ ק"ג, כמות _____ ☐ ברז שריפה בקוטר של _____ כמות _____ ☐ מערכת ספרינקלרים (מתזים) ☐ גלאי אש / עשן מסוג _____ כמות _____ ומסוג _____ כמות _____ ☐ קירות/ מחיצות הצבועים בחומר מעכב בעירה ☐ מערכת אזעקה מסוג _____ מחוברת ל _____ ☐ דלתות בית העסק החיצוניות עשויות ☐ עץ ☐ פלדה ☐ זכוכית ☐ אחר (פרט): _____ ננעלות באמצעות _____ ☐ סורגים בחלונות בית העסק, מזגנים ופתחים אחרים - ☐ לא ☐ כן ☐ במלואם ☐ באופן חלקי ☐ חלון ראווה מוגן באמצעות ☐ תריס גלילה ☐ סורגים ☐ זכוכית משוריינת / מחוסמת סיכוני מים / נזקים / נזקי טבע (גשם, שלג , ברד ושיטפון) : _____ האם מבנה בית העסק או חלק כלשהו ממנו נמוך מגובה פני הקרקע? ☐ לא ☐ כן האם בסביבה הקרובה לבית העסק קיים גורם שעלול לגרום לשיטפון (וואדי, תעלה, נחל, ים, מאגר מים או מקור מים אחר)? ☐ לא ☐ כן פרט _____ האם ב-3 השנים האחרונות אירעו במקום המוצע לביטוח או בסביבתו הקרובה, נזקי טבע / שיטפון? ☐ לא ☐ כן פרט _____

חלק ב': פרקי הפוליסה והכיסויים המבוקשים:

פרק 1: ביטוח אש מורחב לתכולת בית העסק	ביטוח תכולת בית העסק ☐ לא ☐ כן																													
	סכום ביטוח לתכולה (למעט מלאי) בערך כיוון: _____																													
	סכום ביטוח למלאי - מעוניין לבטח את המלאי על בסיס הצהרתי ☐ לא ☐ כן. _____																													
	סכום ביטוח להרחבת קלקול תכולת מקררים ☐ לא ☐ כן. _____																													
	כיסוי לסיכון רעידת אדמה לתכולה ☐ לא ☐ כן																													
	כיסוי לסיכון נזקי טבע ☐ לא ☐ כן																													
פרק 2: ביטוח אש מורחב למבנה בית העסק	ביטוח מבנה בית העסק ☐ לא ☐ כן																													
	סכום ביטוח המבנה בערך כיוון, בכתובת בית העסק. _____																													
	סכום ביטוח בערך כיוון לצמודי מבנה בלבד השייכים למציע. _____																													
	סה"כ סכום ביטוח לכל המבנים: _____																													
	כיסוי לסיכון רעידת אדמה ☐ לא ☐ כן																													
	כיסוי לסיכון נזקי טבע ☐ לא ☐ כן																													
פרק 3 א': ביטוח אובדן הכנסה	ביטוח אובדן הכנסה ☐ לא ☐ כן (הבחירה בכיסוי זה לא תאפשר רכישת כיסוי עפ"י פרק 3 ב' - אובדן תוצאתי)																													
	סכום הפיצוי היומי המבוקש עבור תקופת פיצוי מכסימלית (עד 100 ימים, מקסימום 5,000 ש"ח). _____																													
פרק 3 ב': ביטוח אובדן תוצאתי	ביטוח אובדן תוצאתי ☐ לא ☐ כן (הבחירה בכיסוי זה לא תאפשר רכישת כיסוי עפ"י פרק 3 א' - אובדן הכנסה)																													
	סכום הביטוח (הרווח הגולמי השנתי כולל שכר עבודה) _____																													
	תקופת השיפוי המכסימלית:																													
	☐ 3 חודשים ☐ 6 חודשים ☐ 9 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 15 חודשים ☐ 18 חודשים																													
	נא ציין: _____																													
	סכום המחזור השנתי של בית העסק. _____ סכום ההוצאות הקבועות של בית העסק מתוך המחזור השנתי _____ סכום הרווח הנקי מתוך המחזור השנתי של בית העסק _____ כיסוי להוצאות הכנת תביעה ☐ לא ☐ כן (מקסימום 200,000 ש"ח)																													
פרק 4: ביטוח פריצה ושוד לתכולת בית העסק	ביטוח פריצה ושוד לתכולה ☐ לא ☐ כן																													
	באפשרותך לבחור אחת מהאפשרויות הבאות לביטוח סיכון פריצה:																													
	☐ פריצה במלוא סכום ביטוח התכולה																													
	☐ סכום ביטוח לפריצה על בסיס נזק ראשון (מתוך סכום הביטוח המלא). _____																													
פרק 5: ביטוח כל הסיכונים כספיים	ביטוח כל הסיכונים כספיים ☐ לא ☐ כן																													
	1. ביטוח כספים בעת הימצאם בכספת בית העסק	סכום ביטוח: _____																												
	2. ביטוח כספים בעת העברתם מחוץ לבית העסק	סכום ביטוח: _____																												
פרק 6: ביטוח רכוש בהעברה	ביטוח רכוש בהעברה ☐ לא ☐ כן																													
	גבול אחריות להובלה אחת באמצעות כלי רכב אחד: _____																													
	גבול אחריות לכל ההובלות שיבוצעו במשך תקופת הביטוח: _____																													
	כיסוי לפריצה ו/או שוד לרכוש בהעברה ☐ לא ☐ כן																													
	העברת הרכוש המבוטח תעשה באמצעות הרכבים הבאים:																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>תיאור הרכב המוביל</th> <th>מספר רישוי</th> <th>אמצעי המיגון הקיימים בו</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	תיאור הרכב המוביל	מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו										<table border="1"> <thead> <tr> <th>מספר רישוי</th> <th>אמצעי המיגון הקיימים בו</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו							<table border="1"> <thead> <tr> <th>מספר רישוי</th> <th>אמצעי המיגון הקיימים בו</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו					
תיאור הרכב המוביל	מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו																												
מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו																													
מספר רישוי	אמצעי המיגון הקיימים בו																													
פרק 7: ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	ביטוח אחריות כלפי צד ג' ☐ לא ☐ כן																													
	גבול אחריות מינימלי עד 500,000 ₪, ניתן להגדלה במדרגות של 500,000 ₪ עד גבול אחריות מכסימלי של 10,000,000 ₪ גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח. _____																													

פרק 8:
ביטוח אחריות
מעבידים

ביטוח אחריות מעבידים ☐ לא ☐ כן		
גבול אחריות למקרה ולתקופה 20,000,000 ₪		
נא ציין את מספר העובדים בבית העסק בהתאם לעיסוקם המפורט בטבלה ושכרם השנתי:		
סוג העיסוק	מס' העובדים בכל סוג עיסוק	אומדן שכר עבודה שנתי
עובדי משרד ופקידים		
עובדי מסחר ושירותים		
עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)		
פועלי ייצור עם ציוד או מכונות		
מקצועות מסוכנים		
מנהלים בעלי שליטה		
סה"כ:		
הכיסוי המבוקש: ☐ לפי מספר עובדים או ☐ לפי אומדן שכר עבודה שנתי		

פרק 9:
ביטוח אחריות
המוצר

ביטוח אחריות המוצר ☐ לא ☐ כן		
גבול אחריות לנזק ולכל תקופת הביטוח _____		
תאריך רטרואקטיבי: ____ / ____ / ____		
נא ציין את סוג פעילותך ביחס למוצר: ☐ יבואן ☐ יצואן ☐ יצרן ☐ מרכיב ☐ משווק/מפיץ		
תיאור המוצרים בגינם נדרש ביטוח זה (נא לצרף עלון פרסומי וכתובת אתר אינטרנט במידה וקיימים):		
הכיסוי לחבות בגין המוצר מבוקש עבור פעילות		☐ בישראל בלבד ☐ בכל העולם למעט ארה"ב וקנדה ☐ בכל העולם כולל ארה"ב וקנדה
מחזור מכירות שנתי	בשנה שקדמה לתקופת הביטוח המבוקשת	אומדן לשנה הבאה (לתקופת הביטוח המבוקשת)
בארץ בלבד		
בחו"ל למעט ארה"ב וקנדה		
בארה"ב וקנדה בלבד		
סה"כ מכירות שנתי		
האם המוצר המיוצר/משווק/מיובא על ידך כולל: ☐ הוראות שימוש / הפעלה ☐ הוראות בטיחות		
האם המוצר בעל תכונות: ☐ נפיצות ☐ דליקות ☐ רעילות		
האם הנך מייבא מוצרים ו/או רכיבים המהווים חלק ממוצר ☐ לא ☐ כן, פרט: סוג המוצר / הרכיב: _____ שימוש: _____ היצרן: _____ ארץ היבוא: _____		
האם הנך מבצע שינוי כלשהו במוצר המקורי או ברכיביו המיובאים על ידך? ☐ לא ☐ כן, פרט _____		
האם המוצר משמש כרכיב או מנגנון או חלק ממכלול של: ☐ כלי רכב ממונע לרבות ציוד מכני הנדסי ורכבות ☐ כלי שיט ☐ כלי טיס ☐ מעליות ☐ ציוד ומכשור רפואי		
האם המוצר מיועד לשימוש בתחום: ☐ המזון ☐ התרופות / הרוקחות ☐ הנדסה גנטית		
האם המוצר הוא בעל תקן ☐ ישראלי ☐ אירופאי - ציין מדינה _____ ☐ אמריקאי		
האם המוצר טעון את אישורו של משרד הבריאות ☐ לא ☐ כן		
האם בבית העסק קיים מנגנון בקרה לבדיקת איכות וטיב המוצר המיוצר / משווק? ☐ לא ☐ כן - חיצוני לבית העסק / ☐ כן - פנימי השייך לבית העסק		
האם עד מועד הגשת הצעתך זו קיבלת הודעה בדבר תביעה אפשרית בגין נזק שנגרם לצד שלישי כתוצאה מהמוצר או השימוש בו או נודע לך על נסיבות העלולות להביא להגשת תביעה כאמור? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		

פרק 9:
(המשך)

☐ הרחבת משווקים (Vendors Endorsment) ☐ לא ☐ כן, נא פרט את סוג המוצר: _____ שימוש: _____

שם המשווק: _____ כתובת המשווק: _____

עבור מספר משווקים - נא צרף רשימת משווקים אשר תכלול את כל המידע לעיל

☐ תקופת גילוי 6 חודשים

☐ עבודות שנמסרו ☐ לא ☐ כן, פרט את סוג העבודות: _____ היקף העבודות שנמסרו _____ ש"ח

פרק 10:
ביטוח ציוד אלקטרוני

ביטוח ציוד אלקטרוני ☐ לא ☐ כן

יש לצרף רשימה מפורטת של פריטי הציוד האלקטרוני עבורם נדרש הביטוח ופירוט סכומי הביטוח לצד כל פריט (ערך החלפתו ברכוש חדש מסוגו)

חלק א' - ביטוח הרכוש (חומרה) - נא בחר סוג הכיסוי: ☐ כיסוי מלא / ☐ כיסוי שירי

סכום ביטוח לציוד אלקטרוני _____

כיסוי לציוד אלקטרוני נייד ☐ לא ☐ כן (יש לפרט סוג וסכום ביטוח) _____

האם יש לך חוזה שירות תקף הכולל חלפים וציוד ? _____

חלק ב' - ביטוח הוצאות שיחזור נתונים ותוכנה ☐ לא ☐ כן _____

נא פרט את האמצעים לאגירת נתונים בבית העסק : _____

ציין היכן נמצאים האמצעים לאגירת נתונים הדרושים להפעלת המחשב:

☐ בחדר המחשב ☐ בחדר נפרד אחר ☐ במבנה אחר / בכתובת אחרת

היכן הם מאוחסנים ? ☐ בארון פלדה ☐ בארון חסין אש ☐ אחר, פרט: _____

האם קיימת בבית העסק מערכת אל פסק ? ☐ לא ☐ כן

נא ציין את תדירות ביצוע הגיבויים לנתונים /או לתוכנות:

☐ אחת ליום ☐ אחת ליומיים ☐ אחת לשבוע ☐ אחת לשבועיים ☐ אחר _____

חלק ג' - הוצאות תפעול נוספות ☐ לא ☐ כן - סכום ביטוח: _____

תקופת השיפוי המבוקשת: ☐ 30 ימים ☐ 90 ימים ☐ 180 ימים ☐ 270 ימים ☐ 360 ימים

נספח א':
כיסוי סייבר

כיסוי סייבר ☐ לא ☐ כן

הכיסוי מיועד לבתי עסק שרכשו ביטוח לתכולת בית העסק בסכום העולה על 100,000 ש"ח ומחזור פעילותם השנתי עד 50,000,000 ש"ח

☐ מבקש כיסוי בגבולות אחריות של 350,000 ₪ למקרה ולתקופה, בגין חבות הנובעת מסיכוי סייבר לצד שלישי, הכוללים בתוכם כיסוי עבור סיכוי סייבר לבית העסק בתת גבול אחריות עד לסך של 100,000 ₪ למקרה ולתקופה.

(מובהר בזאת כי תת גבול האחריות כלול בגבול האחריות ואינו בנוסף לו)

מחזור הפעילות השנתי של בית העסק: _____

האם במערכות המחשב של בית העסק מותקנת חומת אש (Firewall) ? ☐ לא ☐ כן

האם תנועת הדואר האלקטרוני בבית העסק מוגנת על ידי תוכנת אנטי וירוס ואנטי ספאם ? ☐ לא ☐ כן

האם הרשתות האלחוטיות המשמשות את בית העסק (WiFi) מוצפנות/מוגנות באמצעות סיסמה ? ☐ לא ☐ כן

האם נעשה גיבוי של המידע, הקבצים והתכניות ? ☐ לא ☐ כן כל כמה זמן נעשה גיבוי ? ☐ יומי ☐ שבועי

האם קיים לפחות גיבוי אחד המבוצע מאוחסן מחוץ למערכות המחשב של החברה ? ☐ לא ☐ כן

כיסוי לאבדן תוצאתי - עד 10 ימים (מותנה ברכישת פרק 3 ב' - ביטוח אבדן תוצאתי) ☐ לא ☐ כן

האם ב-5 השנים האחרונות הוגשות תביעות נגד המציע או שהתעוררו נסיבות שהיו עלולות להוביל לתביעות נגדו, בטענות הקשורות לפעילות אינטרנט של המבוטח, למערכות המחשב שלו, לתוכן אתר האינטרנט שלו, למיילים שלו ו/או לכל פעילות רשת או אינטרנט אחרת ?

☐ לא ☐ כן במידה וכן, נא פרט: _____

האם נתגלתה פרצת אבטחה בעסק המוצע לביטוח או חדירה לא חוקית או ניסיון לכך, ב-5 השנים האחרונות ?

☐ לא ☐ כן במידה וכן, נא פרט: _____

האם ב-5 השנים האחרונות סירבה חברת ביטוח כלשהי לבטח או לחדש הביטוח או התנתה תנאים מיוחדים ?

☐ לא ☐ כן במידה וכן, נא פרט את הסיבות לכך, כולל התנאים המיוחדים שנדרשו: _____

נספח ב':

כיסוי נזקי טרור
מעל מס רכוש

כיסוי סיכוני טרור ☐ לא ☐ כן

ביטוח הרכוש (ניתן לבחור רק חלופה אחת)

☐ כיסוי על בסיס סכום ביטוח מלא כמפורט בפרק 1 (תכולה) ופרק 2 (מבנה)

ביטוח אובדן הכנסה או ביטוח אבדן תוצאתי (ניתן לבחור רק חלופה אחת)

☐ כיסוי על בסיס סכום ביטוח מלא כמפורט בפרק 3א' (אבדן הכנסה) לעיל

☐ כיסוי על בסיס סכום ביטוח מלא כמפורט בפרק 3ב' (אבדן הכנסה) לעיל

באים סכום ביטוח רכוש (פרק 1 תכולה ופרק 2 מבנה) וסכום ביטוח אבדן תוצאתי (פרק 3ב')
במצטבר הינם מעל 10,000,000 ש"ח באפשרותך לבחור כיסוי על בסיס "נזק ראשון":

ביטוח רכוש

☐ גבול אחריות ש"ח למקרה ביטוח ולכל תקופת הביטוח

ביטוח אבדן תוצאתי

☐ גבול אחריות ש"ח למקרה ביטוח ולכל תקופת הביטוח

מובהר בזאת כי:

ביטוח רכוש - לא ניתן לרכוש כיסוי לחלק מהרכוש.

ביטוח אבדן הכנסה או ביטוח אבדן תוצאתי - לא ניתן לרכישה כאשר ביטוח הרכוש לא בתוקף.

חלק ג'

ט. עבר ביטוחי
ופרטים
נוספים

1. האם שם העסק השתנה ב-5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____

2. האם היו שינויי בעלות בעסק או במציע ב-5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____

3. האם עסקך (חלקו או כולו) היה מבוטח ב-5 השנים האחרונות ב"כלל ביטוח" או בחברת ביטוח אחרת?

☐ לא ☐ כן - ציין שם החברה _____ מספר פוליסה: _____

תקופת ביטוח מ _____ / _____ / _____ עד _____ / _____ / _____

4. האם ב-5 השנים האחרונות:

4.1. דחתה חברת ביטוח כלשהי את הצעתך לביטוח? ☐ לא ☐ כן - פרט את הסיבה לכך: _____

4.2. סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש את הביטוח? ☐ לא ☐ כן - פרט את הסיבה לכך: _____

4.3. דרשה תנאים מיוחדים או פרמיה מוגדלת בעת קבלת הביטוח או חידושו? ☐ לא ☐ כן - פרט: _____

4.4. הגשת תביעה/ות או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____

4.5. ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה/ות נגדך? ☐ לא ☐ כן - פרט: _____

5. האם ב-5 השנים האחרונות קיבלת איזום כלשהם או ניסיונות לפגוע במכוון בתכולה ו/או במבנה או שהייתה פגיעה בזדון בפועל?

☐ לא ☐ כן - פרט: _____

6. האם ב-5 השנים האחרונות אירעה פריצה לבית העסק או ניסיון לפרוץ אליו? ☐ לא ☐ כן - פרט: _____

7. האם ב-5 השנים האחרונות היו ניסיונות להצית את בית העסק או הצתה בפועל? ☐ לא ☐ כן - פרט: _____

8. האם בעקבות אחד או יותר מהנזקים הנ"ל ננקטו אמצעים להקלת הסיכון? ☐ לא ☐ כן - פרט: _____

9. האם הרכוש ו/או החבויות המוצעים לביטוח בהצעה זו, מבוטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת

☐ לא ☐ כן - ציין סוג הסיכון המבוטח ושם החברה _____

חלק ד'

אני החתום מטה, 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. 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. 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. ידוע לי כי אם תאושר הצעתי לביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לבני לענין ביטוח זה ולפוליסה על צרופותיה, כפי שתימסר לי על ידי המבטח. אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורף אליה ולהודיע למבטח על פי כתובתו, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום בפוליסה, ככל שיתברר לי כי קיימים כאלה. היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע למבטח בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה. אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע למבטח 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. תאריך: ____/____/____ שם המציע (החותם) חתימה וחותמת	י. הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידי
--	---

אני מאשר בזאת כי המידע שנמסר על ידי נמסר מרצוני ובהסכמתי, וכי מידע זה וכל עדכון שלו או מידע נוסף שיימסר על ידי או שיגיע לידי קבוצת כלל בקשר אליי, ישמרו במאגרי המידע של חברות מקבוצת כלל או מי מטעמה (או של מי שיספק לה מפעם לפעם שירותי מחשב ועיבוד נתונים) וישמשו בין היתר לניהול, תפעול ומתן שירותים (לרבות בקווי תקשורת) בקשר למוצרים ולשירותים, לעיבוד מידע, לפילוח שיווקי, ולקיום חובות על פי דין. כן אני מאשר כי קבוצת כלל תהיה רשאית להעביר את המידע גם לסוכן הביטוח ולגורמים הפועלים עבור הקבוצה או מטעמה או מספקים לה שירותים.	יא. הרשאה לשמירת המידע ושימוש בו
---	--

אני מסכים/מה כי החברה 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 לי בקבוצת כלל, באמצעות: ☐ אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) ☐ דואר רגיל 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. 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. ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454. תאריך: ____/____/____ שם המציע (החותם) חתימה וחותמת	יב. פרטי התקשרות
---	--------------------------------

אנהנני מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסר על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל, 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. 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. תאריך: ____/____/____ שם סוכן הביטוח חתימה וחותמת	ג. הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה
--	--