

שם הסוכן	מרחב
מספר הסוכן	צוות

הצעה לביטוח משרד בהתאם למטריה פוליסה משולבת למשרדים

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'									
שם פרטי המציע		שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות		זיקת המציע למשרד	
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		מספר פקס		דואר אלקטרוני			
כתובת מגורי המציע:									
ישוב		רחוב		מספר בית		כניסה		מספר דירה / מיקוד	
שם המשרד		מספר ת.ז. / ח.פ. / ח.צ.							
סוג ההתאגדות		☐ חברה פרטית ☐ עוסק מורשה ☐ עוסק זעיר ☐ שותפות רשומה ☐ חברה ציבורית							
מספר טלפון		מספר פקס		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני של המשרד			
						@			
כתובת המשרד:									
ישוב		רחוב		מספר בית		כניסה		ת.ז. / מיקוד	
האם המשרד המוצע לביטוח ממוקם בכתובות נוספות? ☐ לא ☐ כן - המשרד ממוקם ב- _____ כתובות שונות (יש לציין את מספר הכתובות הנוספות) לתשומת לבך: עליך להשיב על כל השאלות שבטופס זה ולמלא את כל הפרטים הנדרשים בו לגבי כל כתובת בנפרד									
מתאריך:		ועד לתאריך:		ד. אופן הגביה:		☐ רגילה ☐ הוראת קבע ☐ כרטיס אשראי			
____ / ____ / ____		____ / ____ / ____		בחצות					
סוג המשרד		תאר בקצרה את מהות המשרד וסוג הפעילות המתבצעת בו ו/או השירותים הניתנים על ידו							
☐ עורכי דין ☐ רואי חשבון ☐ אחר, פרט:		☐ מהנדסים / אדריכלים ☐ יחסי ציבור / פרסום ☐ סוכן ביטוח ☐ נסיעות / תיור ☐ סוכן נסיעות ☐ תיווך							
זיקת המציע למבנה: ☐ בעלים ☐ שוכר ☐ חוכר לדורות שנת הקמת המבנה: _____ העסק בקומה: _____ מתוך _____ קומות שטח המשרד _____ מ"ר המבנה בנוי (במלואו או בחלקו): ☐ אבן ☐ לבנים ובטון ☐ אסקורית / פח ☐ עץ ☐ אחר, פרט: _____ הגג בנוי: ☐ בטון ☐ רעפים ☐ אסקורית / פח ☐ אסבסט האם הבניין בו שוכן המשרד או חלקים ממנו, בנויים בשיטת הפל - קל ☐ לא ☐ כן, פרט: _____									

ו. תיאור הסביבה הסמוכה למשרד	תאר בקצרה את סביבת המשרד והיכן הוא ממוקם בה. ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים? האם ידוע לך על סחורות מסוכנות/מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה? ☐ לא ☐ כן, פרט: האם יש למשרד המוצע לביטוח, קיר משותף עם אחד או יותר מהעסקים שצינת לעיל? ☐ לא ☐ כן, פרט:
ז. שיעבוד הרכוש המוצע לביטוח	האם נדרש שיעבוד בפוליסה לרכוש המבטוח? ☐ לא ☐ כן, פרט: ☐ שיעבוד פרק המבנה לטובת _____ סניף _____ מספר סניף _____ שכתובתו: _____ על סך _____ ☐ שיעבוד פרק התכולה לטובת _____ סניף _____ מספר סניף _____ שכתובתו: _____ על סך _____
ח. דרישת רשויות וסקרי סיכונים	דרישות רשויות החוק 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: _____
ט. אמצעים להקלת הסיכונים הקיימים במשרד המוצע לביטוח	סיכוני אש/ פריצה נא פרט את האמצעים להקלת הסיכון הקיימים במשרד: ☐ 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 המשרד החיצוניות עשויות ☐ עץ ☐ פלדה ☐ זכוכית ☐ אחר (פרט): _____ ננעלות באמצעות _____ ☐ סורגים בחלונות המשרד, מזגנים ופתחים אחרים - ☐ לא ☐ כן ☐ במלואם ☐ באופן חלקי ☐ חלון ראוה מוגן באמצעות ☐ תריס גלילה ☐ סורגים ☐ זכוכית משורינת / מחוסמת ☐ אמצעי אחר, פרט: _____
י. אמצעים להקלת הסיכונים הקיימים במשרד	סיכוני מים / נזלים / נזקי טבע (גשם, שלג, ברד ושיטפון) האם מבנה המשרד או חלק כלשהו ממנו נמוך מגובה פני הקרקע? ☐ לא ☐ כן האם בסביבה הקרובה למשרד קיים גורם שעלול לגרום לשיטפון (וואדי, תעלה, נחל, ים, מאגר מים או מקור מים אחר)? ☐ לא ☐ כן פרט _____

חלק ב': פרקי הפוליסה והכיסויים המבוקשים		
פרק 1 ביטוח כל הסיכונים לתכולת המשרד	ביטוח תכולת המשרד ☐ כן ☐ לא	סכום ביטוח
	סכום ביטוח לתכולה (למעט ציוד אלקטרוני) בערך כינון	שח
	סכום ביטוח לציוד אלקטרוני נייח	שח
	סכום ביטוח לציוד אלקטרוני נייד מסוג _____	שח
פרק 2 ביטוח כל הסיכונים למבנה המשרד	ביטוח מבנה המשרד ☐ כן ☐ לא	סכום ביטוח
	סכום ביטוח המבנה בערך כינון, בכתובת המשרד	שח
	סכום ביטוח בערך כינון לצמודי מבנה בלבד השייכים למציע	שח
	סה"כ סכום ביטוח לכל המבנים:	שח
פרק 3 ביטוח אובדן הכנסה	ביטוח אובדן הכנסה ☐ כן ☐ לא	סכום ביטוח
	סכום הפיצוי היומי המבוקש עבור תקופת פיצוי מקסימלית (עד 100 ימים)	שח
פרק 4 ביטוח כל הסיכונים כספיים	ביטוח כל הסיכונים כספיים ☐ כן ☐ לא	סכום ביטוח
	1. ביטוח כספיים בעת הימצאם בכספת המשרד	שח
	2. ביטוח כספיים בעת העברתם מחוץ למשרד	שח
פרק 5 ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	ביטוח אחריות כלפי צד שלישי ☐ כן ☐ לא	סכום ביטוח
	גבול אחריות מינימלי עד 500,000 ₪, ניתן להגדלה במדרגות של 500,000 ₪ עד גבול אחריות מקסימלי של 5,000,000 ₪	
	גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח	שח
פרק 6 ביטוח אחריות מעבידים	ביטוח אחריות מעבידים ☐ כן ☐ לא	
	גבול אחריות למקרה ולתקופה 20,000,000 ₪	
	נא ציין את מספר העובדים במשרד בהתאם לעיסוקם המפורט בטבלה ושכרם השנתי:	
	סוג העיסוק	מספר העובדים בכל סוג עיסוק
	עובדי משרד ופקידים	שכר עבודה שנתי
	עובדי מסחר ושירותים	
	מנהלים בעלי שליטה	
	סה"כ:	
	הכיסוי המבוקש: ☐ לפי מספר עובדים או ☐ לפי אומדן שכר עבודה שנתי	

פרק 7
ביטוח ציוד
אלקטרוני - כיסוי
שיורי בלבד

ביטוח ציוד אלקטרוני - כיסוי שיורי בלבד ☐ כן ☐ לא

הכיסוי השיורי עפ"י פרק זה, הינו כיסוי משלים לכיסוי עפ"י פרק 1 - ביטוח כל הסיכונים לתכולת המשרד, ומתייחס לציוד האלקטרוני המפורט ברשימה.

לתשומת לבך:

פרק זה אינו מכסה כל אובדן או נזק המכוסה במסגרת פרק 1 - ביטוח כל הסיכונים התכולה.

חלק א' - ביטוח הרכוש (חומרה) - כיסוי שיורי

סכום ביטוח	סכום ביטוח לציוד אלקטרוני נייח יש לצרף רשימה מפורטת של פריטי הציוד האלקטרוני עבורם נדרש הכיסוי השיורי ולציין את סכומי הביטוח לצד כל פריט
שח	(ערך החלפתו ברכוש חדש מסוגו) _____
האם יש לך חוזה שירות תקף הכולל חלפים וציוד? ☐ כן ☐ לא	

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

סכום ביטוח	
שח	

נא פרט את האמצעים הקיימים לאגירת נתונים: _____

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 במשרד מערכת אל פסק? ☐ כן ☐ לא
 נא ציין את תדירות ביצוע הגיבויים לנתונים ו/או לתוכנות:
☐ אחת ליום ☐ אחת ליומיים ☐ אחת לשבוע ☐ אחת לשבועיים ☐ אחר, פרט: _____

חלק ג' - הוצאות תפעול נוספות ☐ כן ☐ לא

סכום ביטוח	
שח	

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

נספח א'
כיסוי סייבר

כיסוי סייבר ☐ כן ☐ לא

הכיסוי מיועד למשרדים שרכשו ביטוח לתכולת משרדם בסכום העולה על 100,000 ש"ח לפחות 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 למשרד 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 המשרד: _____

האם במערכות המחשוב של המשרד מותקנת חומת אש (Firewall)? ☐ לא ☐ כן

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

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

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

האם קיים לפחות גיבוי אחד המבוצע ומאוחסן מחוץ למערכות המחשוב של המשרד? ☐ לא ☐ כן

כיסוי לאבדן תוצאתי - עד 10 ימים מותנה ברכישת פרק 3 ביטוח אבדן הכנסה ☐ כן ☐ לא

האם בשלוש השנים האחרונות הוגשו תביעות נגד המשרד 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, נא פרט: _____

האם נתגלתה פרצת אבטחה במשרד המוצע לביטוח, או חדירה לא חוקית, או ניסיון לכך, בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, נא פרט _____

האם בשלוש השנים האחרונות סירבה חברת ביטוח כלשהי לבטח או לחדש הביטוח או התנתה תנאים מיוחדים? ☐ לא ☐ כן, נא פרט את הסיבות לכך, כולל התנאים המיוחדים שנדרשו: _____

נספח ב' כיסוי נזקי טרור מעל מס רכוש	כיסוי סיכוני טרור ☐ כן ☐ לא ביטוח הרכוש (יש לבחור אחת החלופות) ☐ מבקש כיסוי על בסיס סכום ביטוח מלא כמפורט בפרק 1 (תכולה) ופרק 2 (מבנה) לעיל. ☐ מבקש כיסוי עד לגבול אחריות בסך _____ ש"ח למקרה ביטוח ולכל תקופת הביטוח, על בסיס "נזק ראשון" (אפשרי רק אם סכום ביטוח הרכוש, פרק 1 תכולה ופרק 2 רכוש, במצטבר הינו מעל 250,000 ש"ח). מובהר כי לא ניתן לרכוש כיסוי לחלק מהרכוש. כיסוי אובדן הכנסה ☐ מבקש כיסוי על בסיס סכום ביטוח מלא כמפורט בפרק 3 (אובדן הכנסה) לעיל לא ניתן לרכוש כיסוי על בסיס נזק ראשון מובהר כי לא ניתן לרכוש כיסוי אובדן הכנסה כאשר ביטוח הרכוש לנזקי טרור לא בתוקף
חלק ג' יא. עבר ביטוחי ופרטים נוספים	1. האם שם המשרד השתנה בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 2. האם היו שינויי בעלות במשרד או במציע בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 3. האם המשרד המוצע לביטוח (חלקו או כולו) היה מבוטח בשלוש השנים האחרונות ב"כלל ביטוח" או בחברת ביטוח אחרת? ☐ לא ☐ כן, ציין שם החברה _____ מספר פוליסה: _____ תקופת ביטוח מ _____ / _____ / _____ עד _____ / _____ / _____ 4. האם בשלוש 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 האם נגרמו לך נזקים כתוצאה מאחד או יותר מהסיכונים המפורטים בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט כל נזק, סוגו ומתי ארע: _____ 4.5 האם אירעו במקום המוצע לביטוח או בסביבתו הקרובה, נזקי טבע / שיטפון? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.6 האם קיבלת איזמים כלשהם או היו ניסיונות לפגוע במכוון בתכולה ו/או מבנה או שהייתה פגיעה בזדון בפועל? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.7 האם הגשת לחברת הביטוח תביעה בגין הסיכונים הכלולים בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.8 האם בשנה האחרונה אירעה פריצה למשרדך או ניסיון לפרוץ אליו? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.9 האם בשנה האחרונה היו ניסיונות להצית את המשרד או הצתה בפועל? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.10 האם בעקבות אחד או יותר מהנזקים הנ"ל ננקטו אמצעים להקלת הסיכון? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.11 האם ידוע לך על נסיבות כלשהן העלולות לשמש בסיס לתביעה עפ"י אחד הכיסויים המבוקשים על ידך? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 4.12 האם הרכוש ו/או החבויות המוצעים לביטוח בהצעה זו, מבוטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת? ☐ לא ☐ כן, ציין סוג הסיכון המבוטח ושם החברה _____

הצהרת המציע:

הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידיו

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 צרפותיה, 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

הרשאה לשמירת המידע ושימוש בו

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 שספק 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.

פרטי התקשרות

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 שברצוני לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטי האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון 5454*.

תאריך: ____/____/____ שם המציע (החותם) חתימה וחותמת

הצהרת סוכן הביטוח:

הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה

הנני 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 ונכונות 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