

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 עבודות קבלניות/הקמה

### ביטוח עבודות קבלניות/הקמה - מהדורת ביט

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

#### 1. פרטי המציע וההתקשרות עמו

שם פרטי ומשפחה	שם חברה	מהות עיסוקה של החברה	מספר זהות/ח.פ.	מספר קבלן רשום
		<input type="checkbox"/> קבלן ראשי <input type="checkbox"/> יזם <input type="checkbox"/> אחר _____		
מספר טלפון נייד	מספר טלפון בעסק	כתובת דוא"ל - E-mail		
כתובת המציע למשלוח הודעות				
		מספר בית	עיר/ישוב	מיקוד

#### 2. מבוטחים נוספים

האם הנך מבקש לכלול בשם המבוטח את אחד או יותר מהמפורטים להלן?		
קבלני משנה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם כל קבלני המשנה רשומים בפנקס הקבלנים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
יזם	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	פרט שם וכתובת:
מזמין העבודה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	פרט שם וכתובת:
בנק/גוף פיננסי מלווה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	פרט שם, סניף וכתובת:
גוף אחר	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	פרט את זיקתו לפרויקט: שם וכתובת:

#### 3. תקופת הביטוח המבוקשת

מתאריך: ____ / ____ / ____ עד תאריך: ____ / ____ / ____ בחצות	<b>פוליסה פתוחה (הצהרתית)</b>
<b>תשומת לבך:</b> בהצעת ביטוח המתייחסת למספר עבודות במהלך תקופת הביטוח, עליך לציין בנוסף את תקופת הביטוח המקסימלית לעבודה בודדת: _____ חודשים.	<b>תקופת תחזוקה מורחבת</b>
נא ציין את התקופה הנדרשת לך: _____ חודשים.	

#### 4. 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 תשלומים _____
	מספר סניף _____ מספר חשבון _____	מספר כרטיס: _____	תוקף הכרטיס: _____

#### 5. תיאור הפרויקט המוצע לביטוח

5.1 מהות העבודות/האם הפרויקט כולל עבודות:			
בניה/שיפוץ	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הריסת מבנים/חלקי מבנים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
תמ"א 38/1 חיזוק ותוספת בניה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	תמ"א 38/2 פינוי בינוי	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
שימור וחיזוק מבנים/מבנה בשימור	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	הנדסה אזרחית/תשתיות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
5.2 תיאור מפורט של עבודות הבניה ו/או ההקמה (במידה וברשותך סקר - נא לצרפו)			

**5.3 מידע לגבי עבודות הפרויקט**

כתובת אתר העבודה: \_\_\_\_\_ גוש: \_\_\_\_\_ חלקה: \_\_\_\_\_

שטח האתר: \_\_\_\_\_ מ"ר מספר המבנים בפרויקט: \_\_\_\_\_ סה"כ שטח בניה: \_\_\_\_\_ מ"ר

עומק חפירה מרבי: \_\_\_\_\_ מטר, מפתח עמודים מרבי: \_\_\_\_\_ מספר החדרים הכולל: \_\_\_\_\_

שיטת ביצוע יסודות: \_\_\_\_\_

נא ציין לגבי כל אחד מהמבנים שבפרויקט: מספר הקומות התת קרקעיות: \_\_\_\_\_ מספר הקומות מעל הקרקע: \_\_\_\_\_

האם תבוצענה אחת או יותר מהעבודות הבאות? אם השבת "כן" - נא ציין את פרטי הקבלן המבצע לצד סוג העבודה.

עבודות פיצוץ:  לא  כן עבודות הריסה:  לא  כן

עבודות חציבה:  לא  כן קירות תמך:  לא  כן

**5.4 מידע לגבי הקבלן הראשי**

שם הקבלן הראשי: \_\_\_\_\_ מידע לגבי פעילות הקבלן הראשי: \_\_\_\_\_

**5.5 מידע לגבי תנאי הקרקע**

נא פרט סוג הקרקע בו מבוצעת העבודה:  סלעית  חולית  אדמת מילוי  ציין את עומק מי התהום \_\_\_\_\_ מטר

האם העבודה מתבצעת על רכס הר?  לא  כן אם השבת "כן" - נא ציין את גובה האתר יחסית לסביבתו \_\_\_\_\_ מטר

האם העבודה מתבצעת בוואדי או בסמוך לים או מקווה מים אחר?  לא  כן

אם השבת "כן" - נא ציין מה מרחק האתר בו מתבצעת העבודה מהים/ממקווה המים: \_\_\_\_\_ מטר

האם קיימת בשטח האתר מערכת ניקוז מים לרבות ניקוז מי גשמים למניעת הצפה / שיטפון?  לא  כן

**5.6 מידע לגבי אתר העבודה**

האם באתר בו מתבצעת העבודה או בסביבתו המיידית קיים ריכוז חומרים דליקים או מתפוצצים?  לא  כן

אם השבת "כן" - פרט: \_\_\_\_\_

האם העבודות מתבצעות על רכוש קיים או תשתית קיימת?  לא  כן

אם השבת "כן" - פרט: \_\_\_\_\_

א. מי הבעלים של הרכוש הקיים או התשתית הקיימת עליהם מתבצעת העבודה? \_\_\_\_\_

ב. תיאור הרכוש הקיים או התשתית הקיימת: \_\_\_\_\_

ג. מה השימוש שנעשה ברכוש הקיים או בתשתית הקיימת? \_\_\_\_\_

האם בשטח האתר קיימים צינורות, מתקנים או כבלים תת קרקעיים?  לא  כן

אם השבת "כן" - פרט: \_\_\_\_\_

**5.7 הקמה - תחזוקת מכונות וציוד**

נא ציין על ידי מי נעשית תחזוקת המכונות/הציוד: \_\_\_\_\_

איש/צוות תחזוקה מיומן המועסק במישרין על ידי המבוטח.

חברה חיצונית המספקת שרותי תחזוקה - ציין את שם החברה: \_\_\_\_\_

גורם מקצועי אחר המספק שרותי תחזוקה - פרט: \_\_\_\_\_

**6. פרק א' - ביטוח הרכוש**

<b>סכום הביטוח</b>	מלאו העלות של עבודות הפרויקט המושלמות במועד המסירה או במועד תחילת השימוש בו, כולל חומרים ו/או ציוד ו/או מערכות בבעלות המבוטח או שהוא אחראי עבורם או שסופקו על ידי מזמין העבודות, המהווים חלק בלתי נפרד מהעבודות: _____ ש"ח
<b>פוליסה פתוחה (הצהרתית)</b>	אם הצעת הביטוח מתייחסת למספר עבודות שתבוצענה במהלך תקופת הביטוח, עלך לציין: <ul style="list-style-type: none"> <li>א. מחזור העבודות בפועל בשנה החולפת _____ ש"ח</li> <li>ב. אומדן מחזור העבודות השנתי של כל העבודות _____ ש"ח</li> <li>ג. סכום הביטוח המקסימלי לעבודה בודדת _____ ש"ח</li> </ul>
<b>סכום הביטוח</b>	האם נדרש כיסוי להקמה של מכונות וציוד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם השבת "כן" - נא ציין את תקופת ההרצה המבוקשת _____ ימים (נכללת בתקופת הביטוח)

6.1 הרחבות לפרק א'		
הרחבות המפורטות להלן מוצעות לבחירתך, בהתאם לצרכיך, תמורת דמי ביטוח נוספים. סכומי ההרחבות על בסיס נזק ראשון והנם בנוסף לסכום הביטוח של פרק א' למעט סעיפים 6.1.1 ו-6.1.4 להלן.		
סכום ביטוח	סמן בחירה	נא סמן את בחירתך וסכומי הביטוח המבוקשים:
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.1 גניבה ו/או פריצה
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.2 רכוש עליו עובדים
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.3 רכוש סמוך
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.4 רכוש בהעברה
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.5 מבני עזר וציוד קל (ערך ממשי של פריט בודד לא יעלה על 40,000 ש"ח)
6.1.6 הוצאות שהוציא המבוטח בעקבות קרות מקרה הביטוח:		
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.6.1 הוצאות לפינוי הריסות
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.6.2 הוצאות שכר אדריכלים ואחרים
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.6.3 הוצאות בגין שינויים ותוספות על פי דרישת הרשויות
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	6.1.6.4 הוצאות נוספות הכרחיות
6.2 שעבוד הרכוש המוצע לביטוח		
האם נדרש לכלול בפרק זה סעיף שעבוד לטובת גוף כלשהו בגין הרכוש המוצע לביטוח בפרק א'?		
לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		
אם השבת "כן" - נא מלא את פרטי סעיף השעבוד:		
שם הגוף לטובתו נדרש סעיף השעבוד: _____ שם הסניף: _____ מספר הסניף: _____		
כתובת המשעבד: _____ סוג השעבוד: _____ על סך: _____ ש"ח		

7. פרק ב' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי		
7.1 גבול אחריות		
אם ברצונך לרכוש כיסוי לביטוח אחריות כלפי צד שלישי? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		
אם השבת "כן" - נא ציין סכום גבול אחריות נדרש: _____ ש"ח למקרה ביטוח ולכל מקרי הביטוח שיארעו במהלך תקופת הביטוח		
7.2 סביבת האתר		
האם קיימים מבנים או תשתיות אזרחיות בסמוך לאתר? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		
אם השבת "כן" - נא פרט:		
סוג המבנה/התשתית	השימוש או הפעילות הנעשית בהם	המרחק מהאתר
		מטר
7.3 הרחבות		
הרחבות לפרק ב' המפורטות להלן מוצעות לבחירתך, בהתאם לצרכיך, תמורת דמי ביטוח נוספים. תשמות לבך: תת-גבול האחריות של הרחבות אלה כלול בגבול האחריות של פרק ב' ולא מעבר לו.		
תת-גבול אחריות	סמן בחירה	נא סמן את בחירתך ותת גבול האחריות המבוקש:
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	7.3.1 חבות בגין נזק תוצאתי הנובע מנזק לפריטים תת קרקעיים
	לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	7.3.2 חבות בגין רעידות והחלשת משען תת גבול אחריות המבטח בגין הרחבת חבות בגין רעידות והחלשת משען לא יעלה על 20% מגבול האחריות של פרק זה או 4,000,000 ש"ח, הנמוך מביניהם. רכישת הרחבה זו מותנית בקבלת דו"ח הנדסי, אשר הוכן עבור המבוטח ועל חשבוננו, המתעד את הרכוש/המבנים הסמוכים לאתר העבודה. מובהר כי אין בהמצאת הדו"ח כאמור, התחייבות המבטח למתן אישור הכיסוי הביטוחי.

**8. פרק ג' – ביטוח אחריות מעבידים**

8.1	האם ברצונך לרכוש כיסוי לביטוח אחריות מעבידים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן גבול אחריות לפרק זה הינו 20,000,000 ₪ למקרה ביטוח ולכל המקרים שיקרו בתקופת הביטוח.
8.2	האם הנך מעסיק <input type="checkbox"/> נוער <input type="checkbox"/> מתנדבים נא פרט את עיסוקם: _____
8.3	האם הנך מעסיק עובדים שאינך מבטח אותם לפי חוק ביטוח לאומי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____

**9. עבר ביטוחי (מתייחס לשלוש השנים האחרונות שקדמו למועד הגשת הצעה זו)**

9.1	אם קיים ניסיון קודם בעבודות קבלניות מאותו הסוג המתואר בסעיף 5 בטופס הצעה זה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם השבת "כן" – נא פרט: _____															
9.2	האם היית מבוטח בביטוח עבודות קבלניות/הקמה בחברת ביטוח כלשהי? אם השבת "כן" – נא פרט: _____															
9.3	האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או סירבה לבטח אותך? אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____															
9.4	האם קיבלת איזורים כלשהם או היו ניסיונות לפגוע במכוון בעבודות הבניה/אתר עבודות הבניה או שהייתה פגיעה בזדון בפועל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן															
9.5	האם נגרמו לך נזקים כתוצאה מאחד או יותר מהסיכונים עבורם נדרש כיסוי בהצעה זו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם השבת "כן" – נא פרט במידע נדרש להלן (לפני הפחתת השתתפות עצמית):															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>תיאור הנזק בקצרה</th> <th>מועד קרות הנזק</th> <th>סכום הנזק</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		תיאור הנזק בקצרה	מועד קרות הנזק	סכום הנזק												
תיאור הנזק בקצרה	מועד קרות הנזק	סכום הנזק														
9.6	האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה את הביטוח או סירבה לחדשו? אם השבת "כן" – נא פרט את הסיבה לכך: _____ _____ _____															

10. 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 היידוע 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>	