

## הצעה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי - "מהדורת ביט" שירביט 2019

קבלת הצעה זו כפופה לאישורה על ידי המבטח באמצעות נציגיו המורשים:  
התקבל בלא כיסוי בתאריך \_\_\_\_\_ על ידי \_\_\_\_\_  
התקבל לביטוח בתאריך \_\_\_\_\_ החתם \_\_\_\_\_  
הוזמן סקר סיכונים \_\_\_\_\_ בתאריך \_\_\_\_\_  
הערות \_\_\_\_\_

שם הסוכן \_\_\_\_\_ מס' הסוכן \_\_\_\_\_ מס' פוליסה \_\_\_\_\_

### פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת

איש קשר	שם המציע	_____	מס' ת.ז. / מס' ח.פ.	_____	
	כתובת המציע	_____			
	רחוב	_____	כתובת הרכוש	_____	
	מספר בית	_____	איש קשר	_____	
	ישוב	_____	שם פרטי	_____	
	טלפון	_____	שם משפחה	_____	
תקופת ביטוח מבוקשת	מ _____ / _____ עד _____ / _____	תפקיד	_____	דואל*:	_____
		טלפון	_____		

### הסיכון המוצע לביטוח

מפעל ל	<input type="checkbox"/>	בית מלאכה ל	<input type="checkbox"/>
משרד ל	<input type="checkbox"/>	חנות ל	<input type="checkbox"/>
מחסן ל	<input type="checkbox"/>	אחר, פרט	<input type="checkbox"/>

תיאור הפעילות, ופירוט המוצרים \_\_\_\_\_  
רישיון עסק בתוקף?  כן  לא. מתאריך: \_\_\_\_\_

### אחריות כלפי צד שלישי

גבול אחריות למקרה  ₪ \_\_\_\_\_ גבול אחריות לתקופת הביטוח  \_\_\_\_\_

האם מבוצעות עבודות בניה, הרחבה שיפור ושיפוץ מחוץ לבית העסק?  כן  לא

תאר את העבודות המתבצעות \_\_\_\_\_

האם יש מעלית במקום?  כן /  לא. אם כן, האם היא עומדת לשימוש המבקרים בבית העסק \_\_\_\_\_

האם נערכות ביקורות שוטפות על ידי מהנדס/ משרד העבודה?  כן /  לא \_\_\_\_\_

האם משתמשים במקום במכשירי הרמה ו/או מנופים?  כן /  לא. במידה וכן, פרט \_\_\_\_\_

האם יש כלב שמירה במקום  כן /  לא. אם כן - סוג/ גזע \_\_\_\_\_

### הנני מבקש לערוך את הביטוח המפורט בהצעה ומצהיר בזאת כי:

- בית העסק נמצא בקומה  של מבנה בן  קומות, הבנוי מ:  חלקרות בגג המבנה עשויים מ:
- בית העסק שלי משמש ל \_\_\_\_\_
- העבודות הבאות מבוצעות מחוץ לחצרי בית העסק \_\_\_\_\_
- מלבד פעילות בית העסק, משמש המבנה גם ל \_\_\_\_\_
- המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מ') משמשים ל: \_\_\_\_\_ (מבנים מעץ או מחומר דליק אחר..)

6. האם נדחתה הצעתך לביטוח בחברת ביטוח אחרת
7. האם חברת ביטוח אחרת סירבה לחדש לך את הביטוח
8. האם בשנה האחרונה היו ניסיונות פריצה או פריצה לעסק
9. האם היו ניסיונות הצתה של העסק בחמש השנים האחרונות?
10. האם סבלת מאובדן או נזק בגין הסיכונים המבוקשים בהצעה זו, אילו אמצעים ננקטו בעקבות אירוע הנזק, פרט:
11. האם ידוע לך על נסיבות העלולות לשמש בסיס לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים, במידה וכן, פרט:
12. האם הרכוש או החבויות המוצעים לביטוח, מבוטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת, במידה וכן, פרט:
13. האם היית מבוטח בעבר בביטוח עסקי  כן  לא  אם כן, ציין את שם החברה
14. אף מבטח לא סרב לקבל או סרב לחדש או ביטל או דרש תנאים מיוחדים בגין ביטוח מסוג זה המבוקש על ידי  כן  לא
15. כמו כן לא הורשעת ו/או עובד המועסק על ידך בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תעבורה) בעשר השנים האחרונות?  כן  לא
16. האם ב-5 השנים האחרונות נגרם לך ו/או לרכושך נזק או הוגשה נגדך תביעה כתוצאה מסיכון או אחריות המכוסה בפוליסה לביטוח עסק?  
 כן  לא

17. אילו אמצעים ננקטו לאחר הנזק? נא פרט:

18. האם הגשת תביעה נגד חברת ביטוח ב- 5 שנים האחרונות?  כן  לא

אם כן, פרטי הנזק וסכום התביעה

19. אמצעי בטיחות של הרכוש המוצע לביטוח מפני סיכוני אש:  יש  אין

מטפים  יש  אין  זוג המטפים

ברזי שריפה  יש  אין  מס' הברזים  גלגלון + זרנוק  אין  יש  פרט

גלאי עשן  יש  אין  האם מחוברים למערכת אזעקה?  לא  כן

מתקני זילוף אוטומטיים  יש  אין  פרט

20. האם נערכה במקום ביקורת של שירותי הכבאות?  לא  כן  פרט

האם נתגלו ממצאים שליליים?  לא  כן  פרט

21. האם קיים אישור כבאות תקף לבית העסק?  כן  לא

22. אמצעי הבטיחות של הרכוש מפני פריצה מאילו חומרים עשויות דלתות הכניסה?

כיצד מוגנים החלונות והאשנבים? פרט:

האם יש חלון ראווה?  לא  כן

האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק?  לא  כן  ציין סוג המערכת והדגם

האם קיים חיבור למוקד?  לא  כן  (אלחוטי/קווי). פרט

אזעקה קווית: האם היא מחוברת לכל פתחי העסק?  לא  כן  פרט

אזעקה נפחית: האם היא מגינה על כל חלל בית העסק?  לא  כן  פרט

אחר, פרט

ניתן לעיין בנוסח הפוליסה באתר האינטרנט של המבטח: [www.shirbit.co.il](http://www.shirbit.co.il)

## אפשרויות תשלום דמי הביטוח

=====

1. דמי הביטוח ניתנים לתשלום לפי אחת מבין האפשרויות הבאות:
    - א. במזומן: בתשלום אחד תוך 30 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי. לא שולמו דמי האשראי במועד האמור, יתווספו להם דמי אשראי כמפורט להלן בסעיף 2 ג. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד יום התשלום בפועל.
    - ב. באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי בהתאם למפורט להלן:
      - א. בתשלום אחד - כאשר מועד התשלום לא יאוחר מ- 30 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי.
      - ב. 2 עד 5 תשלומים חודשיים שווים ורצופים של דמי הביטוח - כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ- 30 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי.
      - ג. 6 עד 8 תשלומים חודשיים שווים ורצופים של דמי הביטוח בתוספת דמי אשראי בשיעור של 4.5% מהפרמיה לתשלום - כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ- 30 ימים מיום תחילת הביטוח.
  - כל תשלום יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד התשלום בפועל.
- לא שולמו דמי הביטוח במועדם ו/או חל שינוי בפרישת התשלומים ומועדם, יותאם שיעור דמי האשראי בהתאם לממוצע ימי האשראי של התשלומים בפועל. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי אשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד התשלום בפועל.
- במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות חודשיים לפני תום תקופת הביטוח.
- בכל תוספת לפוליסה ייקבע שיעור דמי האשראי בהתאם לממוצע ימי האשראי התואמים להסדר התשלומים של התוספת ועל בסיס שיעור הריבית האפקטיבית השנתית שבתוספת.

בכל אפשרויות פירעון דמי הביטוח (הכפופים לתשלום דמי אשראי כאמור לעיל), שיעור דמי האשראי יחושב על בסיס ריבית אפקטיבית שנתית (שאינה גבוהה מהריבית האפקטיבית המותרת על פי החוק) ובהתאם למוצע ימי האשראי התואמים להסדר התשלומים בפוליסה.

### בחירת אופן התשלום

=====

גביה רגילה  הוראת קבע  כרטיס אשראי  ציין מס' תשלומים  
שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_ מס' כרטיס \_\_\_\_\_.

אני הח"מ מתחייב בזה לפרוע את כל תשלומי הביטוח כסדרם ולרבות בגין הרחבותיהם. הנני מתחייב בזה לפצות את המבטח בגין כל הוצאה או הפסד שייגרם לו אם תשלום אחד או כמה תשלומים או כול התשלומים לא יפרעו כסדרם.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע / המבוטח X \_\_\_\_\_

### הצהרות המציע

=====

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מבקש להתקשר בפוליסת ביטוח עם שירביט חברה לביטוח בע"מ בהתאם למפורט לעיל.

אני מצהיר בזה שהתשובות הכתובות לעיל מלאות ונכונות, על כל פרטיהן ולא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. אני מסכים שהצדתי והצהרתי, בין שנכתבו בידי או שלא על ידי, תשמנה יסוד לפוליסת הביטוח ביני לבין המבטח ותחשבה ככלולות בה. אני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על כל תנאיה, ולשלם את הפרמיה בגינה במלואה. הנני מסכים/ה להודיע מיד למבטח על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או בבית העסק, או על דבר סידור ביטוחים נוספים.

אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה אצל המבטח ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה שתונפק בהתאם להצדתי. במידה ויתברר לי שהפוליסה לא תואמת את הצדתי, אחזיר את הפוליסה למבטח לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותיי.

ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי למבטח לפי הכתובת המצוינת ע"ג הפוליסה. אני מאשר שהמידע הכלול במסמך זה וכל מידע שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע יישמר במאגר המידע של המבטח ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבודה המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין.

### שימוש בדואר אלקטרוני

אנו מעוניינים להמשיך ולעדכןך באופן אישי ולשלוח לך תכנים הכוללים הודעות, מידע אישי, פרסומי, שיווקי, מקצועי וכיו"ב באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שפירטת בהצעה זו.

על פי חוק התקשורת (בזק ושירותים), תשמ"ב - 1982, נדרשת הסכמתך לקבלת דבר פרסומי באמצעות הודעה אלקטרונית כאמור. לתשומת לבך, אם ברצונך להיכלל ברשימת התפוצה, נא ציין זאת במקום המתאים לעיל. בכל עת תוכל לבקש הסרתך מרשימת התפוצה.

### הצהרה

אני מסכים/  לא מסכים  כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרש המבטח או מי מטעמו, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב וכל הודעות על חידוש, תהיה למבטח או למי מטעמו אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת האחרונה שנמסרה לכם, בנוסף או במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.

חתימת המציע: X \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

## מינוי סוכן

הח"מ מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ חתימת המציע: \_\_\_\_\_

תאריך

חתימת הסוכן