

בקשה לעריכת פוליסה משופרת לביטוח בית-עסק

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין.
 אי-דיקו בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הגילוי על-פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.
 בקשה זו מהווה חלק בלתי נפרד מ"פוליסה משופרת לביטוח בית-עסק" מהדורת מארס 2016 של המבוטח, כל הפרטים והתנאים בבקשה זו כפופים לאלו האמורים בפוליסה זו, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.
 כל הסכומים הנקובים בבקשה זו הם בשקלים חדשים, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.
 אנא ענה על הטופס במלואו וסמן במקומות המתאימים ✓ בעיגול ליד התשובה המתאימה לך.

חותמת חברה	מספר הסוכן
	שם הסוכן
	מספר הפוליסה

א. פרטי המציע, העסק ותקופת הביטוח

פרטי המציע	שם המציע	מספר זהות
	כתובת המציע	מיקוד
פרטי התקשרות	מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד
	כתובת דואר אלקטרוני	תפקיד המציע בעסק
פרטי העסק	שם העסק	מספר זהות/ח"פ/לקוח
	כתובת העסק	סוג העסק <input type="radio"/> משרד <input type="radio"/> בית-מלאכה <input type="radio"/> חנות <input type="radio"/> מחסן <input type="radio"/> מפעל <input type="radio"/> אחר, פרט
	מספר הטלפון הנייד	מספר הפקס
	מספר הטלפון בעסק	מיקוד
תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
	או כל תקופה נוספת שתאושר על-ידי החברה	
אופן התשלום - סמן ✓ והשלם: <input type="radio"/> מספר התשלומים _____ <input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> מספר התשלומים _____		

ב. ניסיון ביטוחי קודם וקיים

אם התשובה לאחת מן השאלות שלהלן היא "כן", אנא פרט את שם המבטח, המועד, הסכומים והנסיבות הקשורים.

תקופת הביטוח	שם המבטח	מספר הפוליסה	
			1. האם היית מבוטח בעבר באחד או ביותר מן הכיסויים המבוקשים בבקשה זו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: ◀
			2. האם נדחתה אי-פעם הצעתך, או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
			3. האם סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש או קבעה תנאים מיוחדים לחידוש או ביטלה מיוזמתה פוליסה שלכם לבתי-עסק או ביטוח דומה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____
			4. האם הורשעת, ו/או עובד המועסק על-ידיך, בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה)? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
			5. האם הגשת תביעה או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בבקשה זו במשך חמש השנים האחרונות ו/או האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: ◀
			6. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____

ג. אמצעי ביטוח/מיגון בעסק המוצע לביטוח

המבנה בנוי מ: <input type="radio"/> בטון <input type="radio"/> בלוקים <input type="radio"/> אסבסט <input type="radio"/> עץ <input type="radio"/> אחר _____	העסק נמצא בקומה _____
הגג/התקרה בנוי/יה מ: _____	במבנה בן _____ קומות
האם משמש המבנה בו נמצא העסק גם לפעילויות אחרות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	

ג. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח - המשך

האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים ב: חומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים?
 לא כן, פרט: _____

רשום את המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים:

האם האזור מועד לשיטפונות? לא כן

האם קיים רישיון עסק בתוקף?
 לא כן, פרט: _____

ג.1 אמצעי בטיחות ומיגון נגד סיכוני אש ונגד סיכוני פריצה

נגד סיכוני אש	(א) מטפים <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____ סוג _____
	(ב) ברזי שריפה <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____
	(ג) גלאי עשן <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, האם מחוברים למוקד? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן האם מחוברים לשירותי כבאות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
	(ד) מתזים <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____
	(ה) האם יש אישור כבאות תקף לעסק <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, פרט: _____
נגד סיכוני פריצה	(א) דלתות העסק עשויות מ: _____
	(ב) סורגים מגנים על: _____
	(ג) מערכת אזעקה: <input type="radio"/> מגנה על כל הפתחים והחלונות <input type="radio"/> מרחבית עם גלאי נפח, הותקנה על-ידי: _____
	(ד) מערכת האזעקה מחוברת למוקד: <input type="radio"/> קווי <input type="radio"/> אלחוטי <input type="radio"/> חייגן טלפון ל _____ מניימ
	(ה) שמירה קבועה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____
	(ו) הגנות אחרות: _____

ד. הכיסוי המבוקש

ד.1 ביטוח אש מורחב וסיכונים גלויים

כיסויים נוספים נדרשים	תיאור הרכוש	סכום הביטוח בש"ח	ערך כינון												
<table border="1"> <tr> <th>הרחבה נדרשת</th> <th>סכום הביטוח בש"ח</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	הרחבה נדרשת	סכום הביטוח בש"ח											מבנים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
הרחבה נדרשת	סכום הביטוח בש"ח														
	תכולה	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן												
	ריהוט ציוד מכונות	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן												
	מלאי														
	אחר														

נזקי טבע לא כן רעידת אדמה + נזקי טבע לא כן
 פריצה: נזק ראשון לא כן _____ ש"ח (מינימום 550,000 ש"ח)
 לגבי כל תכולת בית העסק _____ ש"ח, לגבי ריהוט, ציוד ומכונות _____ ש"ח, לגבי מלאי _____ ש"ח

ד.2 אבדן רווחים

רווח גולמי _____ ש"ח תקופת שיפוי (בחודשים): 3 6 9 12

ד.3 הכנסות בית העסק

רווחים על בסיס יומי לא כן תקופת שיפוי (בימים): _____ (מקסימום 100 ימים) סכום פיצוי יומי _____ ש"ח

ד.4 טרור

<input type="radio"/> כיסוי מלא	תיאור הרכוש	סכום הביטוח בש"ח	תיאור הרכוש	סכום הביטוח בש"ח
<input type="radio"/> כיסוי נזק ראשון	תכולה		אובדן רווחים	
	מבנה		אובדן הכנסות יומי	

בקשה לפוליסה משופרת לביטוח בית-עסק ר"ה 6.2017 מהדורת 2016-3-01-02-944

5. ד. חבות מעבידים				
שכר עבודה שנתי בש"ח	עיסוקם	מספר העובדים		
האם מועסקים: <input type="radio"/> עובדים מהשטחים <input type="radio"/> נוער <input type="radio"/> עובדים זרים <input type="radio"/> עובדים זמניים?				
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____				
כיסויים נוספים נדרשים:				
6. ד. אחריות כלפי צד שלישי				
גבולות אחריות למקרה ולתקופה _____				
האם נדרש כיסוי לעבודות חוץ: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, היקפו _____				
כיסויים נוספים נדרשים:				
7. ד. סחורה בהעברה				
מחזור העברה שנתי	מקסימום להעברה בכלי-רכב	סוג הסחורה המועברת		
ש"ח	ש"ח			
כיסוי פריצה בלילה <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	כיסוי פריצה ביום בלבד <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	מספר כלי הרכב המובילים סחורה		
מבטח נוכחי	מיגון קיים	מספר הרישוי	סוג הרכב	פירוט כלי הרכב המעבירים סחורה:
כיסויים נוספים נדרשים:				
8. ד. ביטוח כספים				
סכום ביטוח - שטרות/המחאות	סכום ביטוח - מזומנים	הכספים המבוטחים		
		סה"כ בכספת:		
		סה"כ בהעברה:		
		סה"כ סכום הכספים המבוטחים		
כיסויים נוספים נדרשים:				

9. ד. מערכות ממוחשבות

סכום הביטוח בש"ח	תיאור הרכוש המבטוח

שחזור נתונים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, סכום הביטוח _____ ש"ח	מספר ימי שיפוי _____
הוצאות תפעול נוספות	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, סכום הביטוח _____ ש"ח	שיפוי יומי _____ ש"ח
כיסויים נוספים נדרשים:		

לתשומת לבך! על-פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 כל השאלות בבקשה זו יחשבו כ"עניין מהותי".

ה. הצהרת המבטוח

אני החתום מטה מצהיר בזאת, שכל התשובות המופיעות בטופס בקשה זה הן תשובות מלאות וכנות ואין בהן העלמה של עובדות העלולות להטעות את המבטח בשיקוליו לקבלת הביטוח ו/או לקביעת גובה דמי הביטוח. אני המציע אחראי לנכונותן של ההצהרות שבבקשה זו, החתומה על-ידי או בשמי, גם אם לא נכתבו על-ידי. אם יתברר למבטח, שתשובה או תשובות שניתנו לשאלות בבקשה זו אינן מלאות וכנות או שהן כוזבות, ייפגעו זכויותי על-פי הפוליסה והמבטח יהיה זכאי לכל הסעדים המוקנים לו בחוק, ידוע לי שהתשובות לשאלות המופיעות בטופס בקשה זה הן הבסיס לפוליסה וטופס הבקשה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

אני מאשר שמסרתי ל"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" (להלן "החברה"), לרבות באמצעות מי מטעמה, את המידע אודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי ולאחר שהובהר לי שלא חלה עלי כל חובה חוקית למסור. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, כולל מידע שאמסור בעתיד או שיימסר אודותי ממקור כלשהו לחברה ו/או למי מטעמה (שאף הוא בגדר "המידע"), ישמר על-ידי החברה במאגריה ו/או במאגרי מי מטעמה. אני מאשר שהמידע ישמש את החברה בין השאר לכל עניין הקשור בהספקת השירותים ו/או המוצרים על-ידיה ו/או על-ידי מי מטעמה, ובכלל זאת, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיובו של המידע. הובהר לי שהחברה מסתייעת בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם היא נותנת, ואני מאשר שהמידע יימסר לצדדים שלישיים אלה. בתוך כך מובהר שמידע ישמר גם אצל סוכני ביטוח מטעם החברה (בין אם נמסר להם על-ידי ובין אם לאו). הובהר לי שפירוט אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב-www.bth.co.il, ואני נותן את הסכמתי אליה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

ו. הצהרת הסוכן לביורור צורכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר שביררתי את צורכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח, לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/להם ביטוח ו/או הוספת כיסוי ו/או הרחבה לפוליסת ביטוח קיימת, התואמים את צורכיהם.

תאריך _____ שם הסוכן _____ חתימת הסוכן _____

לידיעתך!

1. הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
2. למען הסר ספק מובהר בזאת, שהחתימה על טופס בקשה זה, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישורו בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוחי.
3. מוסכם בזאת, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס בקשה זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

חתימת מורשה החתימה	תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימה וחוזמת
--------------------	-------	------------------	--------------

ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. אפשר ליצור קשר באמצעות אתר האינטרנט של חברתנו בכתובת <http://www.bth.co.il> או באמצעות משלוח הודעה לפקס שסמפרו 03-5612379. שכתובתו service@bth.co.il או באמצעות משלוח הודעה לפקס שסמפרו 03-5612379. לידיעתך, אי-העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז, באתר האינטרנט המאובטח, את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

קבלת מידע באמצעות כלים טכנולוגיים

אני מסכים אני לא מסכים - (אנא סמן את האפשרות הנכונה)
 לקבל מהחברה באמצעות כלים טכנולוגיים, כולל באמצעות דואר אלקטרוני, SMS, פקס, חשבון אישי מקוון ועוד, את הפוליסה וכל מידע ו/או הודעה ו/או מסמך נוספים (כולל ביחס לפוליסות אחרות שברשותי), וכולל כאלה שהועברו אליי עד כה בדואר רגיל, לפי שיקול דעתה של החברה ובכפוף להוראות הדין. ידוע לי שבכל עת אוכל להסיר את פרטיי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או לסוכן הביטוח או באתר החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאינני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות פנייה בכתב לחברה בדואר "ל" או בפקס service@bth.co.il או בפקס 03-5612379 או בדואר לרחוב החשמונאים 93, תל-אביב 6713310, ת"ד 20190 מיקוד 6120101.

*** החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.**
 תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____