

בקשה לעריכת פוליסה משופרת לביטוח בית-עסק פלוס

לתשומת לב ממלא הטופס!

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין.
אי-דיוק בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הגילוי על-פי חוק חזרה הביטוח, התשמ"א-1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.
אין לראות במילוי הצעה מקוצרת זו, כדי לחייב את החברה לפעול על פיה ויכול שבשל שיקולי חיתום, תדרש למלא את ההצעה המלאה.
אין בקבלת הצעה זו כדי לאשר כי "ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" מוכנה לבטח את המפורט בה.
אישור כיסוי ביטוחי למלוא המבוקש בהצעה זו או לחלק מן המבוקש בה, ינתן אך ורק במפורש ובכתב על ידי "ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ".
כל הסכומים הנקובים בבקשה זו הם בשקלים חדשים, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.
אנא ענה על הטופס במלואו וסמן במקומות המתאימים V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך.

חותמת חברה	מספר הסוכן
	שם הסוכן
	מספר הפוליסה

א. פרטי המציע, העסק ותקופת הביטוח

פרטי המציע	שם המציע + תפקידו	מספר זהות
	כתובת המציע	מיקוד
פרטי התקשרות	מספר טלפון	מספר טלפון נייד
	שם העסק	מספר זהות/ח"פ/לקוח
פרטי העסק	סוג העסק	<input type="radio"/> בית-מלאכה <input type="radio"/> חנות <input type="radio"/> מחסן <input type="radio"/> משרד <input type="radio"/> מפעל <input type="radio"/> אחר, פרט _____
	כתובת העסק	מיקוד
	מהות העסק המוצע לביטוח	מספר הטלפון בעסק + נייד
תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
	אופן התשלום - סמן V והשלם:	<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> מספר התשלומים _____ <input type="radio"/> שתאושר על-ידי החברה

ב. ניסיון ביטוחי קודם וקיים

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

1. האם היית מבטוח בעבר באחד או ביותר מן הכיסויים המבוקשים בבקשה זו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: ←	מספר הפוליסה	שם המבטח	תקופת הביטוח
2. האם דחו בעבר/ביטלו/סרבו לחדש פוליסה שלכם לבתי עסק או ביטוח דומה ו/או נדרשו תנאים מיוחדים לחידוש? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: ←			
3. האם הורשעת, ו/או עובד המועסק על-ידיך, בגין כל עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה)? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
4. 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, צרף ניסיון תביעות			

ג. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח

העסק נמצא בקומה _____	המבנה בנוי מ: <input type="radio"/> בטון <input type="radio"/> בלוקים <input type="radio"/> אסבסט <input type="radio"/> עץ <input type="radio"/> אחר _____
במבנה בן _____ קומות	הגג/התקרה בנוי/יה מ: _____
האם משמש המבנה בו נמצא העסק גם לפעילויות אחרות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים ב: חומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	
רשום את המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____	
האם האזור מועד לשיטפונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
האם קיים רישיון עסק בתוקף? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____	

ד. הכיסוי המבוקש

ד.1. ביטוח אש מורחב וסיכונים גלויים

תיאור הרכוש	סכום הביטוח בש"ח	ערך כינון
מבנים		כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
תכולה		כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
תיאור הרכוש	סכום הביטוח בש"ח	ערך כינון
ריהוט ציוד מכונות		כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
מלאי		כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>

כיסויים נוספים נדרשים

נזקי טבע לא כן רעידת אדמה + נזקי טבע לא כן פרעות ומהומות לא כן

פריצה: נזק ראשון לא כן ש"ח (מינימום 200,000 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 אחר

ד.3. הכנסות בית העסק

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

ד.4. חבות מעבידים

מספר העובדים	עיסוקם	שכר עבודה שנתי בש"ח

האם מועסקים: עובדים מהשטחים נוער עובדים זרים עובדים זמניים?

לא כן, פרט: _____

כיסויים נוספים נדרשים: _____

ד.5. אחריות כלפי צד שלישי

גבולות אחריות למקרה ולתקופה _____

האם נדרש כיסוי לעבודות חוץ: לא כן, היקפו _____

כיסויים נוספים נדרשים: _____

ד.6. סחורה בהעברה

סוג הסחורה המועברת	מקסימום להעברה בכלי-רכב	מחזור העברה שנתי
מספר כלי הרכב המובילים סחורה	כיסוי פריצה ביום בלבד	כיסוי פריצה בלילה
	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן

ד.7. ביטוח כספים

הכספים המבוטחים	סכום ביטוח - מזומנים	סכום ביטוח - שטרות/המחאות
סה"כ בכספת:		
סה"כ בהעברה:		
סה"כ סכום הכספים המבוטחים		

ד.8. מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני

תיאור הרכוש המבוטח	סכום הביטוח בש"ח

שחזור נתונים לא כן, סכום הביטוח ש"ח _____ מספר ימי שיפוי ש"ח _____

הוצאות תפעול נוספות לא כן, סכום הביטוח ש"ח _____ שיפוי יומי ש"ח _____

כיסויים נוספים נדרשים: _____

ה. הצהרת המבוטח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובתי מלאות ונכונות לכל פרטיהן, ושלא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ ("להלן "החברה"). מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין החברה. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.
2. אני מאשר שמסרתי לחברה, לרבות באמצעות מי מטעמה (לרבות סוכן הביטוח), את המידע אודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, הכולל גם מידע שיתקבל במהלך הטיפול בפוליסה, ישמר על-ידי החברה וחברות הבנות שלה (קבוצת ביטוח חקלאי) ו/או מי מטעמן, למטרות המפורטות במדיניות הפרטיות של החברה, לרבות לצורך מתן ושיווק של שירותים ו/או מוצרים שלהן, על-ידי ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסון וטיפול של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע ייסר לצדדים שלישיים אלה, לצורך כך. הובהר לי שפירוט מלא אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב www.bth.co.il, ואני מסכים לה.

שמות החותמים ותפקידם:

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה וחותמת _____
 תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה וחותמת _____

ו. הצהרת הסוכן לבירור צורכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

אני מאשר שביררתי את צורכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח, לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/להם ביטוח ו/או הוספת לכיסוי 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, וירא אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

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

ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרוכז 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 לדואר אלקטרוני שכתובתו service@bth.co.il או באמצעות משלוח הודעה לפקס מספרו 03-5612379.

לידיעתך, אי-העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז, באתר האינטרנט המאובטח, את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

קבלת מידע באמצעים טכנולוגיים

אנא סמן את האפשרות הנכונה:

אני מסכים אני לא מסכים

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 לרבות חברות הבנות שלה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות דיוור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג 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 אתר החברה ו/או פנייה לחברה בדוא"ל: service@bth.co.il או בפקס 03-5612379.

* החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____