

מספר לקוח

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח שבר מכני ואבדן תוצאתי עקב שבר מכני

לתשומת לב ממלא הטופס:

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 חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.

בקשה זו מהווה חלק בלתי נפרד מ"פוליסה לביטוח שבר מכני ואבדן תוצאתי עקב שבר מכני" של המבטח, 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 V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך

פרטי המציע ותקופת הביטוח

שם המפעל	ח"פ	תקופת הביטוח	מתאריך	עד תאריך (בחצות)
כתובת המפעל				מיקוד
מיקום חצרי המפעל (החצרים המבוטחים)				
עיסוקו של המפעל (תיאור מלא)				
שם מלא	מספר טלפון נייד	מספר טלפון בעבודה		
פרטי האחראי לתאום	מספר פקס	כתובת דואר אלקטרוני		
		@		
כתובת למשלוח הודעות				
לשימוש המשרד בלבד	תאריך הפקה	מספר הפוליסה		

א. ביטוח שבר מכני

1. רשימת המכונות				
ערך כחדש (כינון) בש"ח	שנת ייצור	אחוזי השפעה	תיאור המכונה	יצרן/דגם/מפרט טכני או אם נערך סקר רשום את מספר דוח הסקר
ש"ח		%		1.
ש"ח		%		2.
ש"ח		%		3.
ש"ח		%		4.
ש"ח		%		5.
סה"כ ערך למכונות כחדש				
ש"ח				
שטח המפעל _____ מ"ר, שיטת ביצוע היסודות של המכונות _____.				
האם הציוד נמצא באחריות היצרן/ספק? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן רשום מספר שורה ועד מתי? _____.				
האם קיים הסכם שירות והחזקה לציוד? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן על-ידי מי? _____.				

2. הרחבות

האם אתה מעוניין לכלול הרחבה/ות להוצאות בגין: אם כן, סמן V בהתאמה ורשום מהו גבול האחריות המבוקש?

- 2.1 שמיים, חומרי קירור והפעלה? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח
- 2.2 נזק למלאים בתהליך ייצור? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח
- 2.3 הוצאות הובלה אווירית, הבאת מומחים מחו"ל לא כן
- השיפו מכוח הרחבה זו לא יעלה על 20% מהשיפוי שהיה מגיע אלמלא הרחבה זו, ו/או גבול האחריות הנקוב ברשימה הנמוך מביניהם.**
- 2.4 נזק שנגרם ליסודות המכונה? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח

3. בדיקת שירותי הכבאות

נא לרשום את תאריך הביקורת האחרונה שנערכה על-ידי שירותי הכבאות _____ וכן לצרף העתק מדוח הביקורת האמור.

4. אמצעי בטיחות ומיגון

נדר סיכוני אש	נדר סיכוני פריצה	בחצרים בבעלות המבוטח או השכורים על-ידו	בחצרים שאינם בבעלות המבוטח או השכורים על-ידו
מטפים		<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____ סוג _____	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____ סוג _____
ברזי שריפה		<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____
גלאי עשן		<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____ <input type="radio"/> מחוברים למוקד <input type="radio"/> מחוברים לשירותי הכבאות	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____ <input type="radio"/> מחוברים למוקד <input type="radio"/> מחוברים לשירותי הכבאות
מתזים		<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____	<input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, כמות _____
דלתות המבנה/מחסן		(לפי העניין) עשויות מ: _____	(לפי העניין) עשויות מ: _____
סורגים		מגנים על _____	מגנים על _____
מערכת אזעקה		<input type="radio"/> מגינה על כל הפתחים והחלונות <input type="radio"/> מרחבית עם גלאי נפח <input type="radio"/> הותקנה על-ידי _____	<input type="radio"/> מגינה על כל הפתחים והחלונות <input type="radio"/> מרחבית עם גלאי נפח <input type="radio"/> הותקנה על-ידי _____
שמירה קבועה		<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט _____
הגנות אחרות			

ב. ביטוח אבדן תוצאתי בעקבות שבר מכני

1. האם אתם מעוניינים בכיסוי אבדן תוצאתי? לא כן, אם כן - ענה על השאלות שבפרק זה להלן:

התחום	הגדרות	הסכום
1.1 המחזור	סכום המחזור במשך 12 החודשים שקדמו להתחלת תקופת הביטוח	ש"ח _____
	בתוספת מלאי סגירה	ש"ח _____
	בניכוי מלאי פתיחה	ש"ח _____
	סה"כ המחזור	ש"ח - _____
1.2 הוצאות נחסכות	נא הגדר את הוצאות הנחסכות בציון שיעור החיסכון ב-%, וכן את ערכם הכספי במשך 12 החודשים שקדמו להתחלת תקופת הביטוח:	
	100% הוצאות בעבור רכש חומרי גלם וחומרי עזר	ש"ח _____
	95% הוצאות בעבור אנרגיה	ש"ח _____
	_____% בעבור שכר-עבודת חברי המשק (השיעור התקני הוא 25%)	ש"ח _____
	פרט משמאל הוצאות נחסכות אחרות כולל פירוט שיעור החיסכון:	
	שיעור החיסכון	הסכום
	%	ש"ח _____
	%	ש"ח _____
	%	ש"ח _____
	%	ש"ח _____
		סה"כ סכום הוצאות הנחסכות
		ש"ח _____

ב. ביטוח אבדן תוצאתי בעקבות שבר מכני - המשך

התחום	הגדרות	הסכום
רווח גולמי	הרווח הגולמי במשך 12 החודשים שקדמו להתחלת תקופת הביטוח	ש"ח
	בתוספת/בניכוי שיעור שינוי צפוי במשך תקופת השיפוי החל מתום תקופת הביטוח הקרובה: % השווה לסך	ש"ח
	סה"כ הרווח הגולמי השנתי הצפוי	ש"ח

2. הרחבות

האם אתה מעוניין לכלול הרחבה/ות להוצאות בנין: אם כן, סמן V בהתאמה ורשום מהו גבול האחריות המבוקש.

2.1 הכנת תביעה? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח

2.2 הרחבת ספקים/קבלני משנה (מקומיים)? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח

2.3 הרחבת לקוחות/קבלני משנה (מקומיים)? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח

2.4 התחייבויות חוזיות? לא כן, עד לסכום שאינו יותר מ- _____ ש"ח

פרטו בקצרה את מהות ההתחייבויות וצרפו את העתקי החוזים. אם עניתם בסעיף זה "כן", רשמו את: שם הספק/הלקוח: _____ שיעור ההשפעה ב- % _____ כתובתו: _____

3. תקופת השיפוי

התקופה התקנית לשיפוי היא - 3 חודשים	אם אתם מעוניינים בתקופה שונה, יש לרשום להלן את התקופה המבוקשת:	אם תקופת השיפוי המבוקשת היא יותר מ- 12 חודשים, יש לרשום משמאל את הרווח הגולמי לתקופת השיפוי המבוקשת (יותר מ- 12 חודשים):
	6 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> חודשים	_____ ש"ח

4. רקע/ניסיון תביעות

פרט את ניסיון התביעות - הנזקים שנגרמו לצידו שברשימה ב- 3 השנים האחרונות:

5. כללי

5.1 ביטוח שבר מכני וביטוח אבדן תוצאתי בעקבות שבר מכני הוא בגין הציוד המפורט בטבלה בפרק א.1. כאשר סכום "בסיס הביטוח" וכן פירוט הציוד ייקבע על-ידי הסוקר מטעם המבטח.

5.2 דמי הביטוח, ההשתתפות העצמית והתנאים הכלליים, ייקבעו בהתאם לממצאי הסקר - מצב הציוד, רמת-התחזוקה וגיל הציוד.

ג. עבר ביטוח

1. האם היה לכם ביטוח שבר מכני בעבר? לא כן, פרטו היכן: _____

2. האם אי-פעם דחתה חברת ביטוח הצעה לבטח אתכם בביטוח שבר מכני? לא כן, פרטו: _____

3. האם סירבה חברת הביטוח לחדש או קבעה תנאים מיוחדים לחידוש או ביטלה מיזמתה פוליסה שלכם לביטוח שבר מכני? לא כן, פרטו: _____

4. האם ב- 3 השנים האחרונות, הגשתם תביעה בגין שבר מכני? לא כן, פרטו בהתאם בטבלה שלהלן: **נזקים שאירעו בשלוש השנים האחרונות:**

סוג הנזק	תאריך הנזק	גובה הנזק	חברת הביטוח

ד. הצהרת המציע

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 תחשבנה 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 ואודותי 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, יישמר 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-ידן ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסון וטיובו של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע יימסר 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.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

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 אישור 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.

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 שאיני 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 _____