

## הצעה לביטוח EXTRA לחנויות

לתשומת לב המציע/ה/המועמד/ת לביטוח\*:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואשרה בכתב על ידי המבטח

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן: "חוק חוזה הביטוח") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראותיו, ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסת "EXTRA לחנויות" - ברת תוקף בעת מילוי הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.

כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת.

\* בכל מקום בו מצוין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

הוזמן סקר סיכונים		התקבל במשרד המבטח. אושר כיסוי ביטוחי		התקבל במשרד המבטח. לא אושר כיסוי ביטוחי	
שם	תאריך	שם	תאריך	שם	תאריך
הערות:					
מציע נכבד, לאחר קבלתך לביטוח, תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.					

פרטי סוכן			
שם סוכן	מס' סוכן	אשכול	מס' פוליסה (לשימוש החברה)

פרטי המציע					
שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	טלפון	נייד	פקס
כתובת (רחוב)		בית	דירה	עיר/יישוב	ת.ד.
דואר אלקטרוני			תפקיד המציע בעסק		

פרטי החנות				
שם החנות	ח.פ.	טלפון	נייד	פקס
כתובת (רחוב)		מס'	עיר/יישוב	ת.ד.
דואר אלקטרוני			מהות עיסוק החנות המוצעת לביטוח	

מיקום החנות	
<input type="radio"/> א. חנות ברחוב/חנות במרכז מסחרי פתוח לא שמור	<input type="radio"/> ג. מרכז מסחרי פתוח ושמור BIG או G - שם המרכז המסחרי _____
<input type="radio"/> ב. חנות בקניון סגור - שם הקניון _____	<input type="radio"/> ד. מקום אחר (אזור תעשייה, מושב, קיבוץ) _____
האם יש לחנות מחסן צמוד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא שטח החנות (כולל המחסן הצמוד): _____ מ"ר	

תקופת הביטוח			
<input type="radio"/> גביה רגילה <input type="radio"/> הוראת קבע - מס' תשלומים: _____ <input type="radio"/> כרטיס אשראי כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____ מס' תשלומים: _____		וכל תקופה נוספת שתאושר על ידי המבטח בכתב	
מתאריך	עד תאריך (חצות)	אופן התשלום	
כתובת (רחוב)		מס'	עיר
		מיקוד	

**← ניסיון ביטוחי קודם**

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

1. האם היית מבוסס בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?  לא  כן  
 פרט: חברת ביטוח \_\_\_\_\_ מספר פוליסה \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח \_\_\_\_\_

2. האם נדחתה אי פעם הצעתך או סורבה לחידוש בשלוש השנים האחרונות?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

3. האם פוליסה שלך בוטלה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בשלוש השנים האחרונות?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

4. האם אתה ו/או עובד המועסק על ידך הורשעת/הורשע ב- 7 השנים האחרונות, בגין עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)?  
 לא  כן, באם כן, ציין סיבת ההרשעה \_\_\_\_\_

5. האם בחמש השנים האחרונות הגשת תביעות כנגד חברת ביטוח כלשהי כולל הפניקס בגין נזקים הנובעים מאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

שולם	מהות התביעה	תאריך

6. האם בחמש השנים האחרונות אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ואשר לא הוגשה בגינם תביעה לחברת הביטוח?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

7. האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון או להמשך הכיסוי בשלוש השנים האחרונות?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

8. ב- 5 השנים האחרונות, האם ידוע לך על אירוע או נסיבות העלולים לשמש בסיס או עילה לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
 הערות: \_\_\_\_\_

9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

10. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות?  
 לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**← פרטי המבנה ואמצעי המיגון**

**לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
**נקיטת אמצעים להקלת הסיכון**  
**בעסק חדש:**  
 הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמנו. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה זו. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, לרבות בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו.  
**במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.**

**בעסק קיים מתחדש:**  
 חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכמו עמך אשתדך, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעת החידוש. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו.  
**במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.**

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

1. החנות נמצאת בקומה \_\_\_\_\_ של מבנה בן \_\_\_\_\_ קומות

2. המבנה עשוי מ:  לבנים ובטון  לוחות אסבסט  לוחות עץ  לוחות גבס  אחר, פרט: \_\_\_\_\_

3. גג המבנה עשוי מ:  בטון  רעפים  אסבסט  אחר, פרט: \_\_\_\_\_

**לתשומת לב,**  
**אם המבנה אינו בנוי בלוקים בטון וגגו בטון (מסווג כמבנה ממחלקה 1 אצל המבטח), הכיסי למבנה יהיה מפני אש וסיכונים נלווים בלבד ולא מפני "כל הסיכונים".**

4. האם משמש המבנה בו נמצאת החנות גם לפעילויות אחרות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

5. האם במבנה בו נמצאת החנות מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים?  לא  כן  
 פרט: \_\_\_\_\_

6. ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים האם ידוע לך על סחורות מסוכנות /מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה?  לא  כן  
 פרט: \_\_\_\_\_

7. האם האזור בו ממוקמת החנות מועד לשיטפונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

8. האם קיים רישיון עסק בתוקף?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

9. גיל המבנה: \_\_\_\_\_

10. המבנה נמצא:  בבעלות המציע  בשכירות  בדמי מפתח

11. האם קיים שעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם?  לא  כן  
 ציין לטובת מי השעבוד (בעל השעבוד) ופרט הרכוש המשועבד: \_\_\_\_\_  
 כתובת בעל השעבוד: \_\_\_\_\_

**לתשומת לב, תכולת מחסן השייך לחנות מוגבלת עד לסך של 20% מסכום הביטוח לתכולה.**

**אמצעי בטיחות מפני סיכוני אש**

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

12. מטפים  אין  יש, כמות המטפים \_\_\_\_\_ סוג המטפים \_\_\_\_\_

13. ברזי שריפה  אין  יש, כמות \_\_\_\_\_

14. גלאי עשן  אין  יש, האם מחוברים למוקד?  לא  כן לשירותי כבאות?  לא  כן

15. מתזים  אין  יש, כמות \_\_\_\_\_

16. האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות?  לא  כן אישור שירותי כבאות בתוקף?  לא  כן  
 האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם?  לא  כן פרט: \_\_\_\_\_

**אמצעי מיגון מפני סיכוני פריצה**

17. דלתות העסק העשויות מ-  ברזל  עץ  סוגי מנעולים ומספרם פרט: \_\_\_\_\_

18. סורגים  אין  יש, הסורגים מגינים על: \_\_\_\_\_

19. מערכת אזעקה  אין  יש, המערכת מגינה על כל הפתחים והחלונות - מרחבית עם גלאי נפח, מערכת האזעקה הותקנה ע"י: \_\_\_\_\_

20. מערכת האזעקה מחוברת למוקד - קווי / אלחוטי/ חייגן טלפון ל: \_\_\_\_\_ מנויים.

21. שמירה קבועה  אין  יש, פרט: \_\_\_\_\_

22. אמצעי מיגון אחרים, פרט: \_\_\_\_\_

לתשומת לב, המבטח רואה בקיומו של אישור שירותי כבאות תקף מידע מהותי שהמבוטח חייב לגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תוקף האישור או אם נערכה בקורת שירותי כבאות במהלך תקופת הביטוח ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות (להלן: "נסיבות החמרת הסיכון"), על המבוטח להודיע על כך מיידית למבטח.

אם לא יודיע המבוטח למבטח על נסיבות החמרת הסיכון ואירע מקרה הביטוח, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.

**פרק 5 - תכולת החנות**  כן  לא

**תיאור הרכוש וסכום הביטוח**

המבנה, הריהוט, הציוד, המכונות, המחשבים והציוד האלקטרוני מבוטחים על בסיס ערך כינון.  
 אם ברצונך לבטח רכוש מסוים מבין סוגי הרכוש שלהלן לפי ערך שיפוי נא ציין במפורש ליד הסעיף: "ערך שיפוי".

ריהוט וקבועות, ציוד, מכונות (לא מלאי):  לא  כן ש"ח \_\_\_\_\_

מחשבים, ציוד היקפי וציוד אלקטרוני אחר:  לא  כן ש"ח \_\_\_\_\_

מלאי:  לא  כן ש"ח \_\_\_\_\_

אחר:  לא  כן ש"ח. פרט סוג הרכוש: \_\_\_\_\_

**הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:**

יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.

תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

שחזור מסמכים מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום הכלול הנדרש)  כן  ש"ח \_\_\_\_\_  לא

פריצה לכל תכולת החנות  כן  לא

פריצה בסכום מלא לריהוט, קבועות, ציוד ומכונות + פריצה על בסיס נזק ראשון למלאי  כן  לא

סכום הנזק הראשון למלאי ש"ח (הסכום המינימלי לנזק ראשון 200,000 ש"ח) \_\_\_\_\_

קלקול תכולת מקרר חשמלי:  כן  לא

סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון: \_\_\_\_\_

סוג התכולה \_\_\_\_\_

אמצעי מיגון/התראה למקרה תקלה \_\_\_\_\_

שרות תחזוקה \_\_\_\_\_

לתשומת לב המועמד לביטוח:  
 כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

<b>פרק 6 - מבנה החנות</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	סכום ביטוח המבנה בערך כיוון: ש"ח _____
<b>הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.	
<b>אובדן דמי שכירות</b> מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) ש"ח _____	
<b>שבר שלטים וזכוכית</b> מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) ש"ח _____	
<b>נזקי מים:</b> <b>בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק:</b> המועמד לביטוח רשאי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין אלה: א. <b>תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון (ספק) מטעם המבטח</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבטח על ידי המבטח. התיקון יבוצע על חשבון המבטח. <b>תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבטח ישירות לידי מבצע התיקון (הספק).</b> ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה כנקוב ברשימה. ב. <b>תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון לפי בחירת המבטח:</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא לפי אפשרות זו, רשאי המבטח, במקרה של נזק מים לחנות, לבחור מבצע תיקון שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ישירות אליו ולקבל שיפוי כספי מהמבטח בניכוי השתתפות עצמית, כנקוב ברשימה, ובניכוי עלות "החזרת סכומי ביטוח לקדמותם" לפי תנאי הפוליסה.	
<b>לתשומת לב המבטח:</b> ההשתתפות העצמית במקרה זה הינה גבוהה מההשתתפות העצמית הנגבית במקרה בו מבצע התיקון הינו ספק מטעם המבטח. אנא, בדוק עם סוכן הביטוח אם ההשתתפות עצמית זו תואמת לצרכיך. על המבטח לקבל את הסכמת המבטח, לפני ביצוע התיקון, והסכמה זו תיחשב כנקיטת אמצעי להקטנת הסיכון מטעם המבטח. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יאה המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חוזה הביטוח, ובמגבלותיו.	
<b>לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.	
<b>פרק 7 - מחשבית - ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני</b>	
<b>פרק משנה א' - ביטוח הרכוש:</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
<b>תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.</b> האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש, נא לפרט: _____ האם הציוד מחובר למכשירי אל פסק (UPS) <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נוהל גיבוי כל _____ ימים האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן עד מתי? _____	
<b>סכום הביטוח לפרק משנה זה הינו עלות החלפה של הרכוש המבטח ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלה, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו). אין סכום זה מהווה בסיס לחישוב השיפוי על פי פרק זה.</b>	
<b>תאור הרכוש המבטח וסכומי הביטוח:</b> מערכות ממוחשבות ש"ח. תיאור הרכוש: _____ ציוד אלקטרוני ש"ח. תיאור הרכוש: _____ ציוד נייד ש"ח. תיאור הרכוש: _____	
<b>הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.	
<b>הרחב לציוד נייד או נישא</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
<b>הרחבת הכיסוי לחו"ל</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
<b>פרק משנה ב' שחזור נתונים</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון ש"ח _____ פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.	

<b>פרק משנה ג' הוצאות תפעול נוספות</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
סכום הביטוח _____ ש"ח מס' ימי הגמולה _____ סכום גמולה מכסימלי ליום _____ ש"ח
<b>פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.</b>
<b>הרחב בתוספת פרמיה לגניבת מידע ממחשבים ניידים</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.
גבול אחריות מבוקש למקרה ביטוח: _____ ש"ח
גבול אחריות מבוקש לתקופת הביטוח: _____ ש"ח
<b>לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> <b>כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.</b>

<b>פרק 8 - אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא (לא ניתן לרכישה עם פרק 9 להלן)
סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ ש"ח (מקסימום 5,000 ש"ח) (תקופת השיפוי המקסימלית 100 ימים). ימי השתתפות עצמית: 4 ימי עבודה לאחר יום קרות מקרה הביטוח.
<b>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה:</b> שהמבוטח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח לפי פרק 5 (תכולת החנות) ו/או פרק 6 (מבנה החנות) ו/או פרק 10 (נזקי טבע) לפוליסה, ובכפוף להפסקה מוחלטת בתפעול החנות עקב מקרה ביטוח זה.

<b>פרק 9 - אובדן רווחים</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא (לא ניתן לרכישה עם פרק 8 לעיל)
סכום הרווח הגולמי השנתי (הוצאות קבועות + רווח נקי לשנה) _____ ש"ח תקופת השיפוי המבוקשת: 3 חודשים <input type="radio"/> 6 חודשים <input type="radio"/> 9 חודשים <input type="radio"/> 12 חודשים <input type="radio"/>
<b>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה:</b> שהמבוטח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפני משורת הדיון) לפי פרק 5 (תכולת החנות) ו/או פרק 6 (מבנה החנות) ו/או פרק 10 (נזקי טבע) לפוליסה.

<b>פרק 10 - נזקי טבע</b>
למען הסר ספק, מובהר בזאת כי הכיסוי הביטוחי על פי פרק זה יחול אך ורק על פרקי הכיסוי המפורטים להלן, ובלבד שנרכשו על ידי המבוטח וצוינו במפורש ברשימה: פרק 5 - תכולת החנות פרק 6 - מבנה החנות פרק 7 - מחשבת: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני פרק 8 - אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי פרק 8 - אובדן רווחים
<b>רעידת אדמה:</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הביטוח של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן רווחים או לפרק אובדן הכנסות החנות על בסיס יומי. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד. למען הסר ספק מובהר בזאת כי השתתפות עצמית בגין הרחב זה תיגבה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית בה יחויב המבוטח בגין פרקי ביטוח הרכוש והחביוות בפוליסה זו.
<b>נזקי טבע אחרים (סערה, סופה, גשם, שלג, ברד ושיטפון):</b> <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב ברשימה מסכום הביטוח, לכל אתר בנפרד. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.
<b>לתשומת לב המועמד לביטוח:</b> <b>כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.</b>

<b>ביטוחי חביוות</b> <b>נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בפרקי ביטוח חביוות</b>
<b>על המבוטח בפוליסה:</b>
א. לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבוטח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מלעשות כל מעשה או מחדל אשר קיומם או אי קיומם עלול לגרום באופן סביר לסיכונים המבוטחים, כאמור. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבוטח ינקוט בכל האמצעים להקלת הסיכון המבוטח על פי הפוליסה, כפי שהמבטח יודיע למבוטח בכתב מעת לעת במשך תקופת הביטוח, ותוך הזמן שנקבע לכך בהודעתו, או כפי שפורט בהוראה אחרת כלשהי בפוליסה או ברשימה, בהתאם למקרה. ב. להעסיק עובדים מיומנים. ג. לקיים כל חובה המוטלת עליו על פי כל דין. ד. לנקוט באמצעים נאותים לאחזקה נאותה של החנות המבוטחת, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבה. עם גילוי סיכון כלשהוא, יעשה המבוטח את הצעדים הדרושים לסילוקו.
במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יהא המבוטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות חוק חזרה הביטוח, ובמגבלותיו.

**פרק 11 - חבות מעבידים**  כן  לא

גבול האחריות בשל מקרה ביטוח לעובד אחד, או מספר מקרי ביטוח כתוצאה מגורם אחד או מסיבה מקורית אחת, ובסך הכל בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בתקופת הביטוח: 20,000,000 ש"ח.

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי, לרבות מספר העובדים המועסקים על ידי המבוטח.**

**האם עובדיך חשופים לחומרים / לגורמים הבאים:**

1. לעבודה ברנטגן ובחומרים רדיואקטיביים  לא  כן, פרט:
2. לעבודה באסבסט או בחומרים המכילים אסבסט בכל צורה  לא  כן, פרט:
3. האם יש ביקורת מטעם משרד העבודה:  לא  כן, פרט:
4. האם יש ביקורת בטיחות מטעם הרשויות:  לא  כן, פרט:
5. האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים, מתנדבים?  לא  כן, פרט:
6. האם הינך משלם/ת ביטוח לאומי בגין כל עובדיך, לרבות המפורטים בסעיף 5 לעיל?  כן  לא
7. האם מתבצעות עבודות חוץ?  לא  כן, פרט:

**מספר העובדים ופירוט עיסוקם:**  
 מוכרנים \_\_\_\_\_ איש  עובדי מחסן \_\_\_\_\_ איש  נהגים \_\_\_\_\_ איש  
 אחר (פרט עיסוקם ומספרם) \_\_\_\_\_

הרחבת בעלי שליטה:  לא  כן, פרט: מספרם \_\_\_\_\_

**התאמת פרמיה לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
 אם מספר עובדי המבוטח בפועל, במשך תקופת הביטוח, יהיה שונה ממספר עובדי המבוטח כפי שהוצהר ע"י המבוטח ואשר לפיו חושבו דמי הביטוח, יותאם החישוב הסופי של דמי הביטוח על ידי תשלום הפרש דמי הביטוח למבוטח או החזר הפרש דמי הביטוח למבוטח כפי שיחייב המקרה. החזר הפרמיה למבוטח לא יעלה על 50% מהפרמיה ששולמה בפועל.  
 במידה ונוצר הפרש דמי ביטוח לטובת המבוטח, מתחייב המבוטח לשלם בתוך 30 יום מיום ביצוע התאמת דמי הביטוח, כאמור לעיל.

**פרק 12 - אחריות כלפי צד שלישי**  כן  לא

גבולות אחריות: למקרה נזק אחד \_\_\_\_\_ ש"ח לכל תקופת הביטוח \_\_\_\_\_ ש"ח

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

מספר העובדים המועסקים בחנות \_\_\_\_\_

האדם נדרש כיסוי לעבודות חוץ?  לא  כן, תיאורן: \_\_\_\_\_ היקף עבודות החוץ \_\_\_\_\_ ש"ח לשנה.

האם בבית העסק המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.  
 תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבוטח.  
**הרחב עבודה בבתי לקוחות**  כן  לא, פרט: \_\_\_\_\_

**פרק 14 - רכוש בהעברה**  כן  לא

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

הרכוש המבוטח: \_\_\_\_\_

מחזור העברות שנתי \_\_\_\_\_ ש"ח

סכום ביטוח מכסימלי להעברה בכלי רכב אחד \_\_\_\_\_ ש"ח

מספר כלי הרכב המשמשים להעברת סחורה \_\_\_\_\_

**הכיסוי הביטוחי הינו להעברה ברכבים שפורטו בהצעה בלבד:**

סוג הרכב ודגם	מס' הרישוי	מיגון הרכב

הגנות נוספות לסחורה הנמצאת בהעברה (פרט): \_\_\_\_\_

האם כלי הרכב עצמם מבוטחים בפניקס?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**הרחבים בתוספת דמי ביטוח**  
**לתשומת לב המועמד לביטוח:**  
 יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

כיסוי פריצה (ביום בלבד)  כן  לא

פריצה בלילה  כן  לא

שוד (ביום בלבד)  כן  לא

גניבה כתוצאה מגניבת הרכב (אם לא נמצא תוך 28 ימים):  כן  לא

**פרק 15 - ביטוח כספים**  כן  לא

**תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.**

**כספת:**  אין  יש \_\_\_\_\_ תוצרת \_\_\_\_\_ משקל \_\_\_\_\_ מידות \_\_\_\_\_ מיקום \_\_\_\_\_

מעוגנת לקיר/ רצפה  לא  כן

שעות העבודה המקובלות בחנות \_\_\_\_\_

**סכומי הביטוח על בסיס נזק ראשון**

סה"כ בכספת: \_\_\_\_\_ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך \_\_\_\_\_ ש"ח

סה"כ בהעברה: \_\_\_\_\_ ש"ח מתוכם מזומנים עד לסך \_\_\_\_\_ ש"ח

סה"כ בכספת ובהעברה: \_\_\_\_\_ ש"ח

**הצהרת המציע המועמד לביטוח**

אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

- כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.
- לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, **ידוע לנו כי אם נעשה כן בכונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981, והמבטח יהיה פטור מתשלום תגמולי ביטוח בהתאם לחוק, ובמגבלותיו.**
- ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח ביני/נו למבטח וטופס הצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
- ידוע לי/נו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבנה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
- הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
- ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.**
- אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתנו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/נו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.
- בכפוף לאמור בסעיף 7 לעיל, הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.

1	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	X
2	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה	X

**אישור הסוכן**

הנני מאשר כי שאלתי את המועמדים לביטוח את כל השאלות המופיעות הן בהצעה והן בהצהרת הבריאות והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המועמדים לביטוח.

\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם הסוכן \_\_\_\_\_ מס' רישיון הסוכן \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת סוכן X

**הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות**

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר).

\_\_\_\_\_

חתימת המועמד לביטוח X

<b>← הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת</b>	
הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.	
<input checked="" type="checkbox"/>	נא סמן את בחירתך: <input type="radio"/> מסכים <input type="radio"/> לא מסכים
X	חתימת המועמד לביטוח

<b>← הר הביטוח</b>	
ברשות שוק ההון ביטוח וחיסכון קיים אתר אינטרנט מאובטח שמאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.	
במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, נא סמן X - <input type="radio"/>	
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.	
תוכל לשנות את החלטתך בכל עת באתר האינטרנט של החברה בכתובת: <a href="http://www.fnx.co.il">www.fnx.co.il</a> או באמצעות טלפון 074-7311155.	
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה
X	שם המועמד לביטוח
X	תאריך

<b>← הסכמה להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו בביטוחי רכוש לאחר קרות מקרה הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח למבטח</b>	
1. בקרות מקרה ביטוח, המכוסה לפי פרקים: 5 תכולת החנות (כולל סיכוני פריצה, אם נרכשו), 6 (מבנה החנות), 7 (מחשבת: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני - פרק משנה א'; ביטוח הרכוש), 8 (הכנסות החנות על בסיס יומי), 9 (אובדן רווחים), 13 (רכוש בהעברה), 14 (ביטוח כספים), יושב סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, בהסכמתך, <b>אלא אם אינך מעוניין בכך.</b>	
2. במקרה שהבעת הסכמתך להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, לאחר תשלום תגמולי הביטוח, עליך לשלם למבטח את דמי הביטוח תמורת השבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, המתחייבים לסכום ההשלמה לתקופה, שמתאריך קרות מקרה הביטוח עד תום תקופת הביטוח. לצורך חישוב דמי הביטוח, שעליך לשלם בעד השבת סכום הביטוח ו/או גבול אחריות לקדמותו, יילקחו בחשבון רק תגמולי הביטוח, ששילם לך המבטח בפועל.	
3. במקרה שאינך מסכים להשבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, ינוכה מהם הסך ששולם לך, כתגמולי ביטוח, והסכום החדש יהווה את סכום הביטוח ו/או גבול האחריות המופחת עד סוף תקופת הביטוח.	
<input type="radio"/> אני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____	<input type="radio"/> איני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה
X	שם המועמד לביטוח
X	תאריך