

שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מספר סוכן: \_\_\_\_\_ שם החתם המטפל במחוז: \_\_\_\_\_ מחוז: \_\_\_\_\_

**למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לכיסוי המבוקש מאת מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ואין בו כדי להוות אישור לכיסוי המבוקש.**

לצורך הנוחות בלבד, הטופס מנוסח בלשון זכר רבים. מובהר כי בכל מקום בו ננקט לשון זכר, הכוונה היא גם לנקבה ובכל מקום בו ננקט לשון רבים, הכוונה היא גם ליחיד.

אנו פונים בזאת ל"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן: "מנורה") בבקשה לבחון האפשרות לתת לנו תנאים לכיסוי ביטוחי. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

**סכומים בטופס הצעה יש למלא בשקלים חדשים.**

### טופס הצעה לביטוח ציוד אלקטרוני

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח מהחברה (להלן: "המציע" ו/או ה"עסק"): \_\_\_\_\_
2.  חברה ציבורית  חברה פרטית  עוסק מורשה/עוסק זעיר  שותפות רשומה  אחר: \_\_\_\_\_
3. מספר זהות/חברה/תאגיד: \_\_\_\_\_
4. האם יש אנשים/גופים נוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה?  לא  כן  
אם כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז./ח.פ./ח.צ ואחוז ההחזקה של המציע בהם: \_\_\_\_\_
5. א. תיאור העיסוק והפעילות של המציע (נא לצרף גם פרופיל חברה וכן ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיימים): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ב. העסק קיים משנת: \_\_\_\_\_

ג. האם במהלך 5 השנים האחרונות השתנה שם העסק ו/או נרכש עסק אחר ו/או חל מיזוג עם עסק אחר?  לא  כן, נא לפרט \_\_\_\_\_

ד. האם עסקתם בעיסוק ו/או בפעילות המתוארת לעיל או בחלק ממנה תחת שם אחר?  לא  כן, נא לפרט \_\_\_\_\_

6. כתובת העסק: \_\_\_\_\_

מס' הטלפון

מיקוד

ישוב

מס' הבית

רחוב

**במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט את כל הכתובות:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. כתובת פרטית של המציע:

רחוב	מס' הבית	ישוב	מיקוד	מס' הטלפון
8. תקופת הביטוח המבוקשת: מיום: _____ עד יום: _____				

9. האם למציע יש פעילות בישראל בלבד?  לא  כן

אם לא, נא לפרט היכן יש למציע פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו? \_\_\_\_\_

10. האם יש למציע רישיון עסק תקף?  לא  כן

האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש?  לא  כן

יש לענות בנפרד על שאלות 11-13 בנוגע לכל כתובת בה נמצא הרכוש המבוטח

11. תיאור המקום בו נמצא הרכוש המבוטח:

א. האם העסק ממוקם ב: \_\_\_\_\_

אזור תעשייה  מושב  קיבוץ  שטח חקלאי  קניון פתוח  קניון סגור  רחוב בעיר

ב. סוג המבנה:  מבנה קשיח  מבנה קל

ג. הרכוש המבוטח נמצא בקומה: \_\_\_\_\_ של בניין בן: \_\_\_\_\_ קומות

ד. המבנה בו נמצא הרכוש המבוטח בנוי מ: \_\_\_\_\_

ה. האם החנות ו/או קירותיה ו/או חלקים ממנה ו/או גג החנות בנויים מפח ו/או איסכורית ו/או אסבסט?  לא

כן

12. האם המקום בו נמצא הרכוש המבוטח נשאר לא מאויש:

א. במהלך יום העבודה:  לא  כן

ב. אחרי שעות העבודה:  לא  כן

13. האם יש שמירה במקום בו נמצאת הרכוש המבוטח:

א. במהלך יום העבודה:  לא  כן

ב. אחרי שעות העבודה:  לא  כן

14. שיוריות

האם פוליסת הציוד האלקטרוני שהמציע מבקש לרכוש, תהיה שיורית לפוליסת אש מורחב או לפרק 1 (תכולה) של פוליסת

רימון לבתי עסק?  לא  כן, נא לפרט: \_\_\_\_\_

א. אם הפוליסה שיורית לפוליסת אש מורחב (כלומר אם סכום הביטוח של הציוד האלקטרוני נכלל גם בסכום הביטוח

של פוליסת האש מורחב), מהו מספר פוליסת אש מורחב: \_\_\_\_\_

ב. אם הפוליסה שיורית לפרק 1 (תכולה) של פוליסת רימון לבתי עסק (כלומר אם סכום הביטוח של הציוד האלקטרוני

נכלל גם בסכום הביטוח של פרק 1 לפוליסת הרימון), מהו מספר פוליסת הרימון: \_\_\_\_\_

**פרק 1 – ביטוח הרכוש**

15. פרט את סוג הציוד האלקטרוני ועלות החלפתו, כמפורט בטבלה זו:

עלות ההחלפה ביום תחילת הביטוח של הרכוש המבוטח ברכוש חדש אחר הדומה בביצועיו ותפוקתו ככל האפשר לרכוש, כפי שהיה במצבו כחדש.	סוג הציוד האלקטרוני (יש לפרט: תיאור פריטי הציוד, שם יצרן, דגם, שנת ייצור, מס' סידורי ונתונים טכניים המאפיינים את הציוד)

16. האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת "הוצאות התאמת תוכנה שלא ניזוקה אך אינה מתאימה לרכוש שהוחלף במקום הרכוש שניזוק"?  לא  כן

**פרק 2 – הוצאות שחזור נתונים ותוכנה**

17. א. האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי ביטוחי עפ"י פרק 2א' לפוליסה – הוצאות שחזור נתונים ותוכנה כתוצאה מנזק פיזי לציוד האלקטרוני המבוטח בפרק 1 לפוליסה?  לא  כן  
אם כן, מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לפרק זה? \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- ב. האם המבוטח מעוניין לרכוש כיסוי ביטוחי עפ"י פרק 2ב' לפוליסה – הוצאות שחזור נתונים ותוכנה מורחב – שלא כתוצאה מנזק פיזי לרכוש המבוטח?  לא  כן  
אם כן, מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לסעיפים א'+ב' במשותף? \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.

**פרק 3 – הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי**

18. **סכום הביטוח**: מה גובה ההוצאות השנתיות הנוספות הנחוצות להפעלת ציוד אלקטרוני חלופי בעל ביצועים דומים לציוד האלקטרוני המבוטח לפי פרק 1 לפוליסה, לו יזדקק המציע במקרה של אובדן מוחלט לכל הציוד האלקטרוני המבוטח לפי פרק 1? \_\_\_\_\_ ₪  
מודגש כי סכום השיפוי היומי על פי פרק 3 לפוליסה, יחושב לפי גובה ההוצאות השנתיות שכתב המציע לעיל, חלקי מספר ימות השנה.

19. תקופת שיפוי מבוקשת:  חודש  3 חודשים  6 חודשים  12 חודשים

**20. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות**

א. האם היית/ם מבטוחים ב- 3 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה?  לא  כן, נא לפרט:

**שנה 1:**

שם החברה \_\_\_\_\_  
תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

**שנה 2:**

שם החברה \_\_\_\_\_  
תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

**שנה 3:**

שם החברה \_\_\_\_\_  
תאריכי ביטוח מ- \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

ב. האם התרחש בשלוש השנים האחרונות נזק למציע כתוצאה מ:

(1) אש:  לא  כן, מתי? \_\_\_\_\_ מה היה גובה הנזק? \_\_\_\_\_

(2) פריצה:  לא  כן, מתי? \_\_\_\_\_ מה היה גובה הנזק? \_\_\_\_\_

(3) אחר:  לא  כן, נא לפרט \_\_\_\_\_ מתי? \_\_\_\_\_ מה היה גובה הנזק? \_\_\_\_\_

**במידה ותקבל הצעתך לביטוח, יתכן שתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבטוח/ים בעבר.**

ג. האם קיבלת/ם ב- 3 השנים האחרונות איומים שנוגעים לכם ו/או לבני משפחותיכם ו/או לעסק?

לא  כן, נא לפרט \_\_\_\_\_

ד. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) דחה את בקשת המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק,

לביטוח מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה?  לא  כן, נא לפרט:

ה. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה של המציע ו/או

אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?  לא  כן, נא לפרט:

במידה ועניתם "כן" על שאלה 4 לעיל, יש לענות על שאלות א' – ה' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבטוחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

**21. אופן הגביה:**

א.  כרטיס אשראי  הוראת קבע  אחר \_\_\_\_\_

ב. מס' התשלומים: \_\_\_\_\_

ג. מס' הוראת הקבע: \_\_\_\_\_

22. הצהרת המציע:

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי התשובות שנתתי/נו בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי אני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של החברה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי/נו לשאלות בטופס ההצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו. אני/נו מצהיר/ים כי אני/נו מוסמכ/ים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת ציוד אלקטרוני שתוצא על-ידי החברה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס ההצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני/נו מתחייב/ים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_

23. הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:

אני מצהיר בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על ידי ו/או אודותיי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסה הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה או מוצרים ושירותים הקשורים אליה. אני מסכים כי המידע יימסר לצורך עיון, שיפור השירותים, עיבוד, טיוב ודירוגים פנימיים לכל אדם או גוף שמנורה מבטחים ביטוח תמצא לנכון לצורך מימוש מטרות אלו, וזאת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התמ"א – 1981.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_

24. הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שיווקי:

אני מסכים/ה כי מידע שנמסר על ידי ו/או אודותיי, ישמש את מחברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") לצורך ייעול השירות וקבלת הצעות והטבות ממוקדות באמצעות שירותי דיור ישיר ביחס למוצרי הקבוצה בתחומי הביטוח, פנסיה, פיננסים ומתן אשראי, באמצעות כלל פרטי ההתקשרות השמורים אודותיי, ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור\*.

\* החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרותך עם מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_