



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? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> 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: _____



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 יודקק 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 מבטחים 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 שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבטח/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 כמבטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

21. אופן הגביה:

א. כרטיס אשראי הוראת קבע אחר _____

ב. מס' התשלומים: _____

ג. מס' הוראת הקבע: _____

ד. מס' כרטיס האשראי: _____



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 מוסמכים/ים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים 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. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות:

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטים בחברות קבוצת מנורה מבטחים ולפניות מותאמות אישית, ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין. לעדכון פרטים ניתן לפנות בכל עת למוקד שירות הלקוחות (2000*). כדי ללמוד עוד על פרטיותך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת: <https://menora.click/privacypolicy>

אני מסכימ/ה לא מסכימ/ה להעברת המידע אודותיי לחברות קבוצת מנורה מבטחים לצרכי מחקר וסטטיסטיקה של חברות הקבוצה ולשם קבלת הצעות והטבות ביחס למוצריהן, לרבות אלו המותאמות לי אישית, באמצעות כל פרטי הקשר שמסרתי. להסרה מרשימת התפוצה למידע שיווקי, הצעות והטבות הנשלחות אליי באמצעות דוא"ל או מסרונים וממשלוח פניות מותאמות אישית ניתן לפנות בכל עת ל- <https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval>

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____