



הצעה לביטוח בתי עסק פוליסה לביטוח בתי עסק מנוביט 2015 - מהדורה מאי 2021

פרטי ההצעה	שם סוכן	מספר סוכן	מחוז	מספר פוליסה	מספר הצעה	מתאריך / / עד תאריך / / תקופת הביטוח המבוקשת (חצות)
<p>הצעת הביטוח תיכנס לתוקפה רק לאחר שתאושר על ידי חתם מוסמך של החברה בתנאים שייקבע. נא הקפד למלא את כל הפרטים הנדרשים בכתב יד ברור ובדייקנות. למען הפשטות, הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף גם לנקבה. סכומים בטופס ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.</p>						

טופס הצעה לביטוח בתי עסק

א.	פרטי המציע												
1.	שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח ממנורה (להלן: "המציע" ו/או "העסק"):												
2.	<input type="radio"/> שותפות רשומה <input type="radio"/> עוסק מורשה/עוסק זעיר <input type="radio"/> חברה פרטית <input type="radio"/> חברה ציבורית <input type="radio"/> אחר: _____												
3.	מספר זהות/חברה/תאגיד: _____												
	תפקיד ממלא הטופס												
	<table border="1"> <tr> <td>מען העסק המוצע לביטוח</td> <td>רחוב</td> <td>מס'</td> <td>שכונה / עיר</td> <td>מיקוד</td> <td>טלפון (+ קידומת)</td> </tr> <tr> <td>מען פרטי</td> <td>רחוב</td> <td>מס'</td> <td>שכונה / עיר</td> <td>מיקוד</td> <td>טלפון (+ קידומת)</td> </tr> </table>	מען העסק המוצע לביטוח	רחוב	מס'	שכונה / עיר	מיקוד	טלפון (+ קידומת)	מען פרטי	רחוב	מס'	שכונה / עיר	מיקוד	טלפון (+ קידומת)
מען העסק המוצע לביטוח	רחוב	מס'	שכונה / עיר	מיקוד	טלפון (+ קידומת)								
מען פרטי	רחוב	מס'	שכונה / עיר	מיקוד	טלפון (+ קידומת)								
4.	האם יש אנשים/גופים נוספים הפועלים בעסק שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז.פ.ח./נ.ח.צ ואחוז ההחזקה של המציע בהם:												

ב.	פרטי העסק
	<p>האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא בבעלותו? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא שוכר? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>תיאור העיסוק והפעילות של המציע (נא לצרף גם פרופיל חברה וכן ברשור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיימים):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>העסק קיים משנת: _____</p> <p>האם במהלך 5 השנים האחרונות השתנה שם העסק ו/או נרכש עסק אחר ו/או חל מיזוג עם עסק אחר? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם עסקתם בעיסוק ו/או בפעילות המתוארת לעיל או בחלק ממנה תחת שם אחר? כן, נא לפרט <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם יש לעסק פעילות מחוץ לישראל <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, נא לפרט היכן יש לעסק פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו?</p> <p>_____</p> <p>האם מבוצעות עבודות מחוץ לחצרי בית העסק? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p> <p>מתי נבנה המבנה? _____</p> <p>המבנה נמצא בבעלות: המציע/בשכירות/בדמי מפתח אחר, פרט: _____</p> <p>תאור מבני העזר במידה וקיימים: _____</p> <p>האם משמש המבנה בו נמצא העסק גם לפעילויות אחרות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p> <p>האם בית העסק ו/או חלקים ממנו ו/או גג ו/או קירות בית העסק בנויים מפח ו/או איסורית ו/או אסבסט ו/או עץ? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p> <p>האם במבנה בו נמצא העסק מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים או סחורות אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט סוגי החומרים / סחורות: _____</p> <p>ציון המבנים בשכנות (עד 15 מ') ולמה משמשים: _____</p> <p>א. המבנה נבנה בשנת _____ מס' קומות במבנה _____ העסק נמצא בקומה _____ שטח העסק: _____ מ"ר.</p> <p>ב. האם נערך סקר <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, על ידי _____ בתאריך _____ / / , נא לצרפו.</p>

ג.	ביטוח נוסף
	<p>האם הרכוש ו/או חביונות העסק המוצעים לביטוח מבוטחים גם בחברות ביטוח אחרות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____</p> <p>אם כן, פרט שם החברה, תקופת הביטוח, סוג הביטוח וסכומי הביטוח: _____</p>

ד.	אמצעי בטיחות ומיגון
	<p>סיכוני אש</p> <p>1. האם יש למציע רישיון עסק תקף? <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש</p> <p>2. אם יש למציע אישור תקף ממכבי אש? <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש</p> <p>3. מטפים <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש מספר המטפים: _____ סוג המטפים: _____</p> <p>4. ברזי שריפה <input type="radio"/> אין <input type="radio"/> יש מספר הברזים: _____ קוטר צינורות ברזי השריפה: _____</p>

5. גלאי עשן אין יש האם מחוברים: למוקד? לא כן לשירותי הכבאות? לא כן
6. מתזים אין יש סוג: _____ אוטומטי חצי אוטומטי ידני
7. האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות? _____
8. האם יש אישור שירותי כבאות תקף לעסק? _____
9. האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? אם כן, פרט: _____
*נא צרף אישור כבאות תקף ו/או מכתב דרישות בעקבות ביקורת כבאות, ככל שקיימים.

סיכוני פריצה

1. סוגי הדלתות ואמצעי נעילה - פרט: _____
2. כיצד מוגנים החלונות והאשנבים: _____
3. האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק? לא כן, פרט: _____
- 3.1. מערכת קיית - האם מחובר לכל פתחי העסק? פרט: _____
- 3.2. מערכת נפחית - האם מגינה על חלל בית העסק? פרט: _____
- 3.3. האם מחוברת למוקד? לא כן, האם החיבור אלחוטי או קווי? נא ציין: _____
4. אחר _____

ה. סיכון נוסף

במה עוסקים בתי העסק שנמצאים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? יש לפרט לגבי כל בתי העסק מכל צדדיו של העסק המוצע לביטוח:

האם קיים בסביבה מקור מים כגון ואדי, תעלה, נחל וכד'י? לא כן, פרט: _____

ו. הכיסוי המבוקש

(ציין x ליד הפרק או הכיסוי המבוקש לביטוח - חובה לרכוש פרק 1 - ביטוח תכולה). הכיסוי כפוף להנחיות החיתום של החברה ואישורה

פרק 1 - תכולה

- על בסיס ערך כינון, ריהוט, ציוד ומכונות: לא כן
- סכומי ביטוח: _____
- מלאי _____ ש"ח
- ריהוט ציוד ומכונות _____ ש"ח
- האם קיים שעבוד לרכוש המוצע לביטוח? לא כן, ציין לטובת מי השעבוד: _____ ש"ח
- כיסויים נוספים:**
- נזקי טבע כולל רעידת אדמה: _____ ש"ח
- פריצה מלא: לא כן
- או
- פריצה על בסיס נזק ראשון לא כן
- לגבי ריהוט, ציוד ומכונות: לא כן _____ ש"ח
- לגבי מלאי: לא כן _____ ש"ח
- נזק מים לרכוש בעת שהוא מונח על הרצפה לא כן _____ ש"ח
- מלאי בקירור לא כן _____ ש"ח
- שיחזור מסמכים (מעל 10% מסכום ביטוח התכולה) לא כן _____ ש"ח
- רכוש מחוץ לחצרי בית העסק (מעל 5% מסכום ביטוח) לא כן _____ ש"ח

פרק 2 - מבנה

האם המציע מעוניין לבטח את מבנה בית העסק? לא כן, סכום הביטוח: _____ ש"ח

על בסיס ערך כינון: לא כן

האם יש שעבוד על המבנה/ים המוצע/ים לביטוח? לא כן, ציין לטובת מי השעבוד: _____

נזקי טבע ורעידת אדמה: לא כן

דיור חלופי (מעל 10% מסכום ביטוח המבנה): לא כן _____ ש"ח

הרחבות משותפות לפרקים 1 ו-2 תכולה ומבנה

- שבר שמשות - ציין סכום ביטוח: _____
- (מעל 5% מסכום ביטוח התכולה או המבנה הגבוה מביניהם)
- הוצאות פינוי הריסות (מעל 10% מסכום הביטוח למבנה ולתכולה)
- הוצאות שכר אדריכלים ומהנדסים (מעל 10% מסכום הביטוח למבנה ולתכולה)
- טרור לא כן _____ ש"ח
- לא כן _____ ש"ח
- לא כן _____ ש"ח

פרק 3 - הכנסות בית העסק (פרק 3 א' ו-ב')

סכום ביטוח אובדן הכנסות יומי _____ ש"ח (בין 500 ש"ח ליום עד 7,500 ש"ח ליום למשך עד 90 יום), מספר ימים _____ או _____

רווח גולמי שנתי _____ ש"ח - תקופת שיפוי: 3 חודשים 6 חודשים 9 חודשים 12 חודשים

(בכיסוי אובדן רווחים סכום הביטוח הוא הרווח הגולמי השנתי של בית העסק. הרווח הגולמי משקף את סך ההוצאות הקבועות של בית העסק בתקופת הביטוח + הרווח הנקי, אם יש).

פרק 4 - ביטוח חבות מעבידים

האם המציע מעוניין לבטח את חבות המעביד של בית העסק? לא כן

אופציה	למקרה	לתקופה
1. <input type="radio"/>	6,000,000 ש"ח	20,000,000 ש"ח
2. <input type="radio"/>	20,000,000 ש"ח	20,000,000 ש"ח
3. <input type="radio"/>	40,000,000 ש"ח	40,000,000 ש"ח

מספר עובדים:

יש לכלול את כל העובדים המועסקים על ידי המציע ונמצאים בשירותו, בין אם בשכר ובין אם לא, לרבות עובדים קבועים וארעיים, ולרבות עובדים במשרה חלקית

מס' העובדים מינהלתיים: _____ העיסוק של העובדים: _____

מס' העובדים לא מינהלתיים: _____ העיסוק של העובדים: _____

או

שכר עבודה בשנת הכספים האחרונה _____ ש"ח

שים לב: תשובתך צריכה להיות מבוססת על נתונים מטפסי 106 ו-126 משנת הכספים האחרונה.

יתכן שתידרש להמציא הצהרות בדבר:

מספר העובדים מדי חודש בהתאם לדיוח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 126 או מחליפו.

האם המציע אי פעם חויב בדיון או הוטל קנס עקב הפרת חוקי הבטיחות בעבודה בעסק? לא כן, נא לפרט:

פרק 5 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

האם המציע מעוניין לבטח את ביטוח אחריות כלפי צד שלישי? לא כן

א. גבול האחריות למקרה: _____

ב. סך הכל גבול האחריות למשך תקופת הביטוח: _____

ג. מספר כתובות: _____

האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי עסקו של המבוטח המוצע לביטוח? לא כן, פרט: _____

הרחבות אופציונליות:

האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי לא כן, אם כן, נא למלא נספח לטופס ההצעה - שאלון בנוגע לחבות סייבר כלפי צד שלישי.

פרק 6 - סחורה בהעברה

האם המציע מעוניין לבטח את ביטוח סחורה בהעברה? לא כן

פירוט הסחורות המועברות _____

סחורה שבירה לא כן

סחורה רגילה לא כן

גבול אחריות להעברה אחת ולכל תקופת הביטוח: _____ ש"ח

מס' כלי הרכב המובילים (כלומר כלי רכב מנועי שאינו אופנוע/קטנוע/מלגזה/אופניים וקורקינטים חשמליים, שבהם יועברו הסחורות): _____

יש לפרט את מספרי הרישוי והיצרנים של כל אחד מכלי הרכב המובילים:

הרחבות אופציונליות:

לא כן

פריצה בשעות העבודה

פרק 7 - ביטוח כספים

- האם המציע מעוניין לבטח ביטוח כספים? לא כן
- כספים בהעברה: ש"ח _____ מזומנים, שטרות והמחאות מזומנים בלבד שטרות והמחאות
- כספים בכספת: ש"ח _____ מזומנים, שטרות והמחאות מזומנים בלבד שטרות והמחאות
- כספת: אין יש, פרט: _____
- תוצרת: _____ משקל: מידות: _____ מיקום: _____
- מעוגנת: לא כן

פרק 8 - ביטוח ציוד אלקטרוני שיורי לביטוח אש מורחב

לתשומת לב! לציוד שגילו מעל 5 שנים - הביטוח ייערך על בסיס ערך ממשי (לאחר ניכוי בלאי)

האם המציע מעוניין לבטח את ביטוח ציוד אלקטרוני? לא כן

פרק 8 (חלק א) - הרכוש המבוטח:

ציוד נייד _____ ש"ח

ציוד נייד _____ ש"ח

פירוט: _____

האם קיים הסכם שירות / אחזקה לציוד המוצע לביטוח? אין יש, פרט: _____

פרק 8 (חלק ב) - הוצאות שחזור נתונים ותוכנה

- א. האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות שחזור נתונים ותוכנה כתוצאה מנזק פיזי לציוד האלקטרוני כמפורט בחלק א' לעיל לא כן
אם כן, מה גבול האחריות שהמבוטח מעוניין לרכוש לחלק זה? _____ ש"ח למקרה ולתקופת הביטוח.
- ב. האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות שחזור נתונים ותוכנה מורחב שלא כתוצאה מנזק פיזי לרכוש – שלעיל לא כן
אם כן, מה גבול האחריות שהמבוטח מעוניין לרכוש לסעיפים א'+ב' במשותף? _____ ש"ח למקרה ולתקופת הביטוח (לא יותר מ- 200,000 ש"ח).

פרק 8 (חלק ג) - הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי

- האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי? לא כן
- א. מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לחלק זה? _____ ש"ח למקרה ולתקופת הביטוח.
(יש לחשב לפי גובה הוצאות השנתיות הנוספות הנחוצות להפעלת ציוד אלקטרוני חלופי בעל ביצועים דומים לציוד האלקטרוני המבוטח לפי חלק א' לעיל, לו יזדקק המציע במקרה של אובדן מוחלט לכל הציוד האלקטרוני הנ"ל).
- ב. תקופת גמולה מבוקשת חודש 3 חודשים 6 חודשים 12 חודשים

הרחבות אופציונליות

- האם המציע מעוניין לבטח הוצאות התאמת תוכנה שלא ניזוקה אך אינה מתאימה לרכוש שהוחלף שבא במקום הרכוש שניזוק? לא כן ש"ח _____
- פינוי הריסות מעל 5% מסכום ביטוח פרק 8 (חלק א) לא כן ש"ח _____

פרק 9 - תאונות אישיות

האם המציע מעוניין לבטח ביטוח תאונות אישיות של בעלים ו/או עובדים בית העסק? לא כן

שם	תעודת זהות	תאריך לידה

גבול אחריות: א. למקרה מוות כתוצאה מתאונה: _____

ב. לנכות תמידיית כתוצאה מתאונה: _____

האם המציע מעוניין בהרחבת נסיעה באופנוע או קטנוע לא כן

* לתשומת לב המציע כי הכיסוי בגין פרק זה ניתן בשעות הפעילות בעסק המבוטח בלבד.

ז. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות

- א. האם המציע היה מבטוח ב-5 השנים האחרונות בפוליסת בתי עסק או בדומה לה? לא כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת ותקופת הביטוח.
- ב. האם אירעו בעסק ב-5 השנים האחרונות מקרי מוות, עקב תאונות ו/או מחלות? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

שנה	שם המבטחת	תקופת הביטוח
אחרונה		
לפני שנתיים		
לפני 3 שנים		
לפני 4 שנים		
לפני 5 שנים		

- ג. האם בשנה האחרונה כלל ביטוח בתי העסק של המציע את הכיסויים הבאים?
 נא לפרט סכומי ביטוח / גבול האחריות:

הכיסוי	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	סכום ביטוח/גבול אחריות
אש מורחב / אש על בסיס כח הסיכונים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
אובדן הכנסות	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
אובדן רווחים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
חבות מעבידים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
אחריות כלפי צד שלישי	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
סחורות בהעברה	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
כספים	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
ציוד אלקטרוני	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	
תאונות אישיות	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	

- (1) האם הוגשה ב-5 השנים האחרונות תביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:
-
- (2) האם התעוררו ב-5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:
-
- (3) 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:
-
- (4) 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:
-

ח. תשלום דמי ביטוח	.ח.
<p>1. אני מבקש לשלם את הביטוח: <input type="radio"/> בהוראת קבע מספר תשלומים _____ <input type="radio"/> בכרטיס אשראי <input type="radio"/> אחר. _____</p> <p>2. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או, בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל עד תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.</p> <p>3. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים, ובפוליסה שקלית – צמודים למדד המחירים לצרכן ביום תחילת הביטוח.</p> <p>4. דמי האשראי יחושבו לפי ריבית שנתית בשיעור 12% בהתאם למספר התשלומים ומספר הימים עד לתחילת הגביה בפועל על ידי החברה.</p> <p>5. בפוליסות שהופקו עד לחודש מתחילת הביטוח ב- 1 עד 4 תשלומים בהוראת קבע או ב- 1 עד 3 תשלומים בכרטיס אשראי, לא ישולמו דמי אשראי.</p> <p>6. בפוליסות שיופקו לאחר חודש מתחילת הביטוח, רשאי המבטח לגבות דמי אשראי באופן יחסי לאיחור בהפקה ובהתאם לאמור בסעיף 4 לעיל.</p>	
ט. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות	.ט.
<p>1. המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליה/ן, 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.</p> <p>2. <input type="radio"/> אני מסכימה/ה <input type="radio"/> לא מסכימה/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 שמסרת. להסרה מרשימת התפוצה למידע שיווקי, הצעות והטבות הנשלחות אליי באמצעות דוא"ל או מסרונים ומשלוח פניות מותאמות אישית ניתן לפנות בכל עת ל-https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval.</p> <p>* חתימה על סעיף זה איננה מהווה תנאי להתקשרותך עם החברה.</p> <p>תאריך _____ חתימה <input checked="" type="checkbox"/> X _____</p>	
י. הצהרת המציע	.י.
<p>הנני מצהיר בזאת כי כל תשובותי הנ"ל כנות ומלאות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים לסיכון המכוסה בכתב הצעה זה, והבנתי את ההצהרה הרשומה ואני מסכים לכל האמור בה. מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה ביני ובין מנורה מבטחים ביטוח בע"מ. ידוע לי כל התשובות לכל השאלות תיחשבנה כעניין מהותי על פי חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981. הנני מצהיר כי כל המידע הניתן בהצעה זו, ניתן מרצוני החופשי ובהסכמתי. ידוע לי כי מטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת ביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה וקשורים אליה. הנני מתחייב להודיע מיד למבטח על כל שינוי מהותי.</p> <p>שם המציע _____ תאריך _____ חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/> X _____ חתימת הסוכן <input checked="" type="checkbox"/> X _____</p>	

נספח לטופס ההצעה לביטוח צד שלישי הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי

אם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי, נא להשיב לשאלות כמפורט:

1. מהו מחזור ההכנסות של העסק? _____ ש"ח / US \$
2. האם חלק ממחזור ההכנסות של העסק נובע מפעילות בארה"ב או מול לקוחות מארה"ב?
אם כן מהו אחוז מחזור ההכנסות מארה"ב מתוך כלל מחזור ההכנסות של העסק? _____
 כן לא
3. האם חלק ממחזור ההכנסות של העסק מקורו בפעילות או מכירות באינטרנט?
אם כן מהו אחוז מחזור ההכנסות שמקורו בפעילות או מכירות באינטרנט מתוך כלל מחזור –
ההכנסות של העסק? _____
 כן לא
4. האם הוגשו תביעות נגד המבוטח או שהתעוררו נסיבות שהיו עלולות להוביל לתביעות נגדו, בטענות
הקשורות לפעילות אינטרנט של המבוטח, למערכות המחשב שלו, לתוכן אתר האינטרנט שלו,
למיילים שלו ו/או לכל פעילות רשת או אינטרנט אחרת?
אם כן נא לפרט _____
 כן לא
5. האם פעילותו של העסק כוללת אספקת אילו מהפעילויות הבאות:
 א. שירותי אינטרנט
 ב. שירותי אירוח באינטרנט (hosting)
 ג. שירותי ענן
 ד. שירותי טכנולוגיית מידע
 ה. שירותי עיבוד תשלומים
 ו. שירותי בנקאות, שירותי מוסד פיננסי, או שירותי מסחר מקוון במניות/ניירות ערך/שערי מטבעות
 ז. פתרונות או שירותים לצבא
 ח. פתרונות או שירותים לבתי חולים
 במידה שהתשובה לאחד מהסעיפים לעיל חיובית, נא לפרט: _____
 כן לא
6. האם לצורך פעילות העסק נעשה שימוש ב 5 מחשבים או יותר?
(הכוונה למחשבים ניידים וניחים, כולל קופה רושמת ממוחשבת)
 אם לא עבור לוסף השאלון. –
 אם כן אנה השב גם לשאלות הבאות: –
 האם בכל המחשבים בעסק מיושמים אמצעי הבטיחות המפורטים להלן?
 א. הפעלת מערכות לעדכון אוטומטי תקופתי של תוכנה להגנה מפני וירוסים, תוכנת ריגול ו - Firewall
 כן לא
 ב. החלפה סדירה וקבועה של כל הסיסמאות ברשת של העסק
 כן לא
 ג. החלפה מידית של שמות משתמש, סיסמאות ואמצעי ביטחון אחרים, במידה שהמבוטח גילה או שקיים חשד סביר שאלו נחשפו למי שאינו מורשה
 כן לא
 ד. גיבוי של המידע, הקבצים והתוכניות לפחות אחת לחודש
 כן לא

תאריך

חתימה + חותמת

שם החותם ותפקידו

הוראה לחיוב חשבון

טופס 11-2

6400000275

חותמת תאריך קבלה בחברה	תאריך תחילת ביטוח	שם בעל הרישיון	מספר בעל הרישיון
	20 01		

פרטי כרטיס אשראי

סוג הכרטיס	✓ לאומי ויזה	✓ ישראלכרט	✓ אמריקן אקספרס	בטוקף עד	שם בעל כרטיס אשראי	מספר זהות
	✓ ויזה כאל	✓ דינירס			רחוב	מס' מספר זהות
מספר כרטיס אשראי					כתובת: יישוב	מס'
					מיקוד	

שובר זה נחתם על-ידי בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על-ידי הרשאה למנורה מבטחים ביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה. הרשאה זו תהיה בטוקף גם לכרטיס שיופק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

תאריך _____ חתימת בעל כרטיס האשראי _____
מנורה מכבדת כרטיסי אשראי מקומיים בלבד (לא כרטיסי אשראי מחו"ל) ואינה מכבדת כרטיסי דירקט וכרטיסים נטענים.

הרשאה לחיוב חשבון בהוראות קבע בבנק - למילוי ע"י הלקוח

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה בנק	קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	מספר חשבון בנק	סניף
			514			



לכבוד בנק _____ סניף _____
כתובת _____

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
או הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות: תקרת סכום החיוב - _____ ש"ח מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום - _____

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק. על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אני/ו הח"מ _____ שם בעלי החשבון המופיע בספרי הבנק _____ מספר זהות/ח"פ _____ מכתובת _____ מספר _____ עיר _____ מיקוד _____

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין ביטוחי חיים, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי מנורה מבטחים ביטוח בע"מ כמפורט ב"פרטי ההרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי: א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמנורה מבטחים ביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול ע"פ הוראת כל דין.

ב. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעל/לנו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא לאשר למנורה מבטחים ביטוח בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.
תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה בנק	קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה	מספר חשבון בנק	סניף
			514			

לכבוד:
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ
אלבני 115, ת"א 65817

קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נו בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.
רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו בעלי החשבון מן ההסדר.
אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

תאריך _____ בנק _____ סניף _____

אישור הבנק - חתימה וחותמת