



מס' קטלוגי
340000058

המשרד הראשי: רח' אלנבי 115, ת.ד. 927 תל-אביב 6100802
מוקד קשרי לקוחות ארצי טל': 03-7107777, *2000
www.menoramivt.co.il

מנורה מבטחים
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי - מנוביט 2015, מהדורה אוגוסט 2017

הפרטי ההצעה	שם סוכן	מספר סוכן	מחוז	מספר פוליסה / / / /	מספר הצעה	מתאריך / / עד תאריך / / (חצות) תקופת הביטוח המבוקשת
----------------	---------	-----------	------	------------------------	-----------	--

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 ביטוח. להלן המידע המבוקש על ידיכם: סוכמים בטופס ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.

פרטי בעל הפוליסה

א. פרטי המציע/בעל הרכב הרשום ברשיון הנהיגה						
שם משפחה	שם פרטי	רכב בבעלות	פרטית <input type="radio"/> חברה <input type="radio"/>	מס/ת.ז.ח.פ./דרכון	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	מס' לקוח (פנימי)
תאריך לידה / /	רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/>	מצב משפחתי	מקצוע/עיסוק	תאריך הוצאת רישיון נהיגה / /	דוא"ל	
רחוב	מספר	ת.ד.	ישוב/עיר	מיקוד	מספר טלפון	מספר נייד
					מספר פקס	

ב. פרטי בעל פוליסה נוסף

ב. פרטי בעל פוליסה נוסף						
שם משפחה	שם פרטי	רכב בבעלות	פרטית <input type="radio"/> חברה <input type="radio"/>	מס/ת.ז.ח.פ./דרכון	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	מס' לקוח (פנימי)
תאריך לידה / /	רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/>	מצב משפחתי	מקצוע/עיסוק	תאריך הוצאת רישיון נהיגה / /	דוא"ל	
רחוב	מספר	ת.ד.	ישוב/עיר	מיקוד	מספר טלפון	מספר נייד
					מספר פקס	

במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, לרבות חניוני לילה, נא לפרט את כל הכתובות:

5. תקופת הביטוח המבוקשת: מיום: ____/____/____ עד יום: ____/____/____

פרק א' - ביטוח הרכוש

6. תיאור הציוד המבוטח (במידה והמקום לא מספיק נא לצרף פירוט בדף נפרד):

1	מס' מ.ע.צ/רישוי								
2	מס' מנוע/שלדה								
3	סוג הכלי								
4	הדגם								
5	שם היצרן								
6	שנת ייצור								
7	כוח סוס מנוע								
יש לצרף רישיון כלי.									
8	סוג הפעילות (חקלאית, תעשייה, בניין, עבודות עפר, אחר - נא לפרט)								
9	אביזרים וציוד עזר								
10	מורכב על, פרט:								
11	האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?								
12	האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?								
13	האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים כדין?								

01/16 "אפי"

שאלות כלליות 1

הרחבות 2

אמצעי תשלום 3

הוראה לחיוב חשבון 4

7. האם הציוד המפורט לעיל:
 א. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות כל חוק או תקנות לגבי:
 (1) רישוי? כן לא
 (2) מתקני הרמה? כן לא
 (3) בדיקת סדקים? כן לא
 אם כן, האם ממצאי הבדיקות כללו הגבלת שימוש? כן לא
 ב. כולל אמצעים לכיבוי אש? כן לא

8. האם נערכה ב- 15 השנים האחרונות/נערכת בימים אלו, כנגד המציע, שותפו ו/או בעל מניות בו בעבר או בהווה, חקירה של רשות מוסמכת?
 כן לא

9. האם הוגש ב- 15 השנים האחרונות, כתב אישום או ניתנה הרשעה בעבירה פלילית, כנגד המציע, שותפו ו/או בעל מניות בו, בעבר או בהווה?
 כן לא

10. הרחבות תמורת פרמיה נוספת - יש לסמן את ההרחבות המבוקשות, ולהתייחס לאמור ביחס אליהן:

הרחבה	בחירה	הערות
הרחבת פריצה גניבה	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	אם כן, נא צרף אישור מיגונים מעודכן
הרחבת נזק בזדון	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
הרחבת רעידת אדמה	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
הרחבת נזקי טבע	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
הרחבת גרירה	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	אם כן, מלא סכום ביטוח: _____
הרחבת שמשות	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
הרחבת עבודה במחצבות	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
הרחבה החלשות מישען	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	
תוספות: _____	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>	אם כן, מלא סכום ביטוח: _____

פרק ב' - חבות כלפי צד שלישי

11. גבול אחריות מבוקש:
 נזקי גוף (בגין כלים שאינם חייבים בביטוח חובה) כן לא למקרה אחד: _____ לתקופה: _____
 נזקי רכוש כן לא למקרה אחד: _____ לתקופה: _____

פרק ג' - עבר ביטוחי וניסיון תביעות

12. א. ביטוח קודם:

שם מבטח קודם	שנה קודמת	לפני שנתיים	לפני שלוש שנים
שם מבטח קודם	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____
תקופת ביטוח	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> למקרה אחד: _____ לתקופה: _____

ב. בהתייחס לפוליסת ציוד מכני הנדסי, האם ב-5 השנים האחרונות חברת ביטוח כלשהי:
 (1) סירבה לבטח או לחדש? כן לא
 (2) ביטלה פוליסה? כן לא
 אם כן, פרט סיבת הסירוב/אי חידוש/ביטול: _____

ג. ביטוח קודם:

סוג הנזק	שנת האירוע	תביעה משולמת	תביעה תלויה	סה"כ משולם + תלוי

פרק ד' – כללי

13. אופן הגביה:

- א. כרטיס אשראי הוראת קבע אחר _____
- ב. מס' התשלומים: _____
- ג. מס' הוראת הקבע: _____
- ד. מס' כרטיס האשראי: _____

14. תשלום דמי הביטוח

1. אני מבקש לשלם את הביטוח: בהוראת קבע מספר תשלומים בכרטיס אשראי אחר
2. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או, בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל עד תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.
3. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים, ובפוליסה שקלית – צמודים למדד המחירים לצרכן ביום תחילת הביטוח.
4. דמי האשראי יחושבו לפי ריבית שנתית בשיעור 12% בהתאם למספר התשלומים ומספר הימים עד לתחילת הגביה בפועל על ידי החברה.
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.
6. בפוליסות שיופקו לאחר חודש מתחילת הביטוח, רשאי המבטח לגבות דמי אשראי באופן יחסי לאיחור בהפקה ובהתאם לאמור בסעיף 4 לעיל.

15. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות:

- אני מצהיר/ה בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על-ידי ו/או אודותי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסת 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 התשמ"א-1981.
- אני מסכימ/ה כי המידע שנמסר על-ידי ו/או אודותי יישמש את חברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") לצורך ייעול השירות וקבלת הצעות והטבות ממוקדות באמצעות שירותי דיוור ישיר ביחס למוצרי הקבוצה בתחומי הביטוח, פנסיה, פיננסים ומתן אשראי, באמצעות כלל פרטי ההתקשרות השמורים אודותי, ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי/ת, בכל עת, להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור.
- * חתימה על סעיף זה איננה מהווה תנאי להתקשרותך עם החברה.

חתימה: _____ X

תאריך: _____

16. הצהרת המציע:

הנני מצהיר בזאת כי כל תשובותיי 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, ובנוסף אני מאשר בזאת כי הוסבר לי כל נושא ההפחתות בטבלת המשתנים המצ"ב לטופס ההצעה זה. 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.

שם המציע: _____ תאריך: _____ חתימת המציע: _____ X חתימת הסוכן: _____ X

הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיסי אשראי

"ישראל" או "ויזה" (כ.א.ל.) או ויזה לאומי קארד או "דיינרס" או "אמריקן אקספרס"

הרשאה זה מיועדת לתשלום פרמיית ביטוח אלמנטרי ב"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן החברה), באמצעות כרטיס אשראי "ישראל" או "ויזה" או "דיינרס" או "אמריקן אקספרס". החברה מתחייבת לחייב אך ורק עפ"י הסכומים הנקובים בפוליסות, תוספותיהן ותנאיהן.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שם הסוכנות _____ מס' סוכנות _____ תאריך _____

שם המבוטח/ת _____ כתובת _____

תחילת ביטוח	ענף				מס' פוליסה								
תום ביטוח													

מסלול התשלומים המבוקש: סמן x במסלול המבוקש.

- מסלול רגיל - 1-3 תשלומים מס' תשלומים _____
 - מסלול קרדיט - מספר תשלומים מבוקש _____
 - מסלול 4 תשלומים* _____
 - מסלול 5-12 תשלומים** מס' תשלומים _____
- * לתשלומים החודשיים יתווספו דמי אשראי לפי הריבית השנתית הקבועה בפוליסה.
 ** התשלומים החודשיים יהיו צמודים למדד ויוספו להם דמי אשראי לפי הריבית השנתית הקבועה בפוליסה.

הוראת בעל כרטיס אשראי

- לכבוד: ישראל בע"מ "ויזה" (כ.א.ל./ויזה לאומי קארד)
- סמן x במשבצת של חברת האשראי המתאימה אמריקן אקספרס דיינרס קלוב ישראל בע"מ

שם בעל הכרטיס/קירבה	בתוקף עד	מס' כרטיס אשראי
מס' טלפון	מס' זהות	מיקוד
כתובת בעל הכרטיס		

אני החתום מטה נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס אשראי בגין הפוליסה המצויינת לעיל, ולרבות שינויים ו/או תוספות ו/או חידושים לפוליסה האמורה, בסכום שיהיה נקוב ברשימות החיוב שיומצאו לכם ע"י מנורה מבטחים ביטוח בע"מ (להלן "מנורה מבטחים") ואשר מס' כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם, טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס, בין ע"י הרשאה זו ובין אחרת, ואתם לא תהיו חייבים לנקוט צעדים כלשהם נגד מנורה מבטחים או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לי אם יהיו. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

חתימת בעל/ת כרטיס האשראי

תאריך _____

התחייבות הסוכנות בעיסקה טלפונית

הנני מצהיר בזאת, כי בעל הכרטיס לעיל מסר לי טלפונית כי הוא נותן הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו לתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי בסכום שיהיה נקוב ברשימות החיוב שיומצאו לכם ע"י מנורה מבטחים ביטוח בע"מ (להלן "מנורה מבטחים") ואשר מספר כרטיס האשראי שלו יהיה נקוב בהן. לא תחול עליכם אחריות בקשר לאי אספקתם, טיבם או איכותם של שירותי הביטוח שנרכשו באמצעות הכרטיס, בין ע"י הרשאה זו ובין אחרת, ואתם לא תהיו חייבים לנקוט צעדים כלשהם נגד מנורה מבטחים או מי שיבוא במקומה בקשר לטענות שיהיו לו אם יהיו. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

הנני מתחייב בזאת, כי כל שימוש במספר כרטיס האשראי שמופיע על גבי טופס זה, ייעשה אך ורק בגין אותה פוליסה המצויינת לעיל, לרבות תוספות וחידושים לפוליסה האמורה, שהלקוח הרשה לחייב את חשבונו בגינם במפורש, ולא ייעשה כל שימוש במספר כרטיס האשראי זה על ידי או על ידי מי מעובדי. הנני מתחייב כי האחריות הבלעדית לשמירת סודיות מספר כרטיס האשראי או כל מידע אחר שנמסר לי על ידי הלקוח בקשר לאותו כרטיס תחול עלי בלבד.

כל חיוב כספי, שיחול על מנפיק כרטיס האשראי ו/או "מנורה מבטחים" מכוחו של חיוב כלשהוא, שיבוצע שלא על פי הוראתו המפורשת של הלקוח, או בשל נזק כספי כל שהוא שיגרם לבעל כרטיס האשראי כתוצאה מחיובו שלא על פי הוראתו, או מכל חיוב שובצע באמצעותי שלא כדין יחול עלי בלבד אם מנורה מבטחים תחייב לשלם סכום כלשהוא בגין פעולה כלשהיא שתבוצע כאמור לעיל, אשיב על ידי סכום זה לאלתר "מנורה מבטחים" מיד לאחר שאקבל מכם הודעה על דבר חיובה כאמור לעיל.

על אף האמור לעיל, אם יתברר כי הסודיות לא נשמרה באשמת מנורה או עובדיה, לא אשא כמובן באחריות עקב כך.

ולראיה באתי על החתום

תאריך _____ שם סוכנות _____ חתימה וחותמת _____

מקור חברה _____ העתק: סוכן/מבוטח _____