



הצעה לביטוח ציוד מכני הנדסי - מנוביט 2015, מהדורה ינואר 2021

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: סכומים 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)
/ /	רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/>	מקצוע/עיסוק	תאריך לידה	מספר	ת.ד.	תאריך הוצאת רישיון נהיגה
רחוב	מספר	ישוב/עיר	מיקוד	דוא"ל		
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)
/ /	רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/>	מקצוע/עיסוק	תאריך לידה	מספר	ת.ד.	תאריך הוצאת רישיון נהיגה
רחוב	מספר	ישוב/עיר	מיקוד	דוא"ל		
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	1					
2	מס' מנוע/שלדה	2					
3	סוג הכלי	3					
4	הדגם	4					
5	שם היצרן	5					
6	שנת ייצור	6					
7	כוח סוס מנוע	7					

יש לצרף רישיון כלי.

8	סוג הפעילות (חקלאית, תעשייה, בניין, עבודות עפר, אחר - נא לפרט)	8					
9	אביזרים וציוד עזר	9					
10	מורכב על, פרט:	10					
11	האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?	11					
12	האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?	12					
13	האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים כדון?	13					

"אפי" 01/21

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

01/21 "אס"

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:

1. המידע נמסר מראשוןך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ 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>.
2. אני מסכימה/ה 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 וממשלוח פניות מותאמות אישית ניתן לפנות בכל עת ל-<https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval>.

* חתימה על סעיף זה איננה מהווה תנאי להתקשרותך עם החברה.

תאריך: _____ **חתימה:** X _____

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 הצעה 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 _____

