

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 ביטוח. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

סכומים בטופס ההצעה יש למלא בשקלים חדשים.

טופס הצעה לביטוח כספים

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח ממנורה (להלן: "המציע" ו/או "העסק"): _____
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./פ.ח./צ.ח. 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 מיוזג 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. **תקופת הביטוח המבוקשת:** מיום: _____ עד יום: _____

8. האם יש לעסק פעילות מחוץ לישראל? לא כן, נא לפרט היכן יש לעסק פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו? _____

9. האם יש למציע רישיון עסק תקף? לא כן

האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש? לא כן

10. **מספר עובדים:** _____

א. עובדים שכירים של המציע: (שכיר = מי שמקבל תשלום מהמציע עפ"י תלוש שכר) סה"כ: _____

ב. עובדים של המציע שאינם מקבלים שכרם במישרין מהמציע אלא בדרך אחרת (עובדים עצמאיים כנגד חשבוניות, עובדים המועסקים באמצעות חברות כ"א וכד') סה"כ: _____

11. **קבלני משנה:** _____

האם המציע עובד באמצעות קבלני משנה? לא כן, נא לפרט: _____

(1) מה מספר קבלני המשנה? _____

(2) איזו פעילות מבוצעת באמצעות קבלני המשנה? _____

(3) האם קבלני המשנה הנם קבועים או מתחלפים? קבועים מתחלפים

(4) האם קבלני המשנה מבוטחים בפוליסה נפרדת המכסה גם את פעילותם עבור המציע: לא כן

מודגש כי גם במידה ומנורה תסכים לתת תנאים לכיסוי, הפוליסה, בכל מקרה, לא תכסה פעילות של קבלני משנה כלשהם (גם אם עוסקים בתחומי העיסוק המכוסים בפוליסה זו), אלא אם צוין הדבר במפורש ברשימה לפוליסה ונגבתה פרמיה נוספת בהתאם.

12. סכומי הביטוח לכספים בעסק:

- א. כסף מזומן, מדליות, מטבעות, תלושי קניה, תלושי שי ותלושי דלק: _____
- ב. המחאות, המחאות דואר, בטחונות וערבויות, שטרי חוב, שטרי חליפין, ניירות ערך, בולי חשבון דואר, איגרות מכל סוג וכל נייר סחיר אחר בעל ערך כספי נקוב: _____
13. האם הכספים בעסק נמצאים בכספת? לא כן, נא לפרט בכמה כספות? _____

יש להשיב על השאלות 14 עד 17 לגבי כל כספת בנפרד (במידת הצורך - לצרף בדף נפרד)

14. תיאור הכספת:

- א. גוף בעובי: _____ דלת בעובי: _____
- ב. משקל: _____
- ג. מספר המנעולים: _____
- ד. האם יש מנגנון צירופים (קומבינציה)? כן לא
- ה. האם הכספת מעוגנת לרצפה/קיר? כן לא
- אם כן, האם העיגון נעשה באמצעות ארבעה ברגי ג'מבו? כן לא
- אם לא, באיזה אמצעים נעשה העיגון? פרט: _____

15. תיאור המקום בו נמצאת הכספת:

- 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. הכספת נמצאת בקומה: _____ של בניין בן: _____ קומות
- ד. המבנה בו נמצאת הכסף בנוי מ: _____
- ה. האם החנות ו/או קירותיה ו/או חלקים ממנה ו/או גג החנות בנויים מפח ו/או איסכורית ו/או אסבסט? כן לא
16. האם המקום בו נמצאת הכספת נשאר לא מאויש:
- א. במהלך יום העבודה: כן לא
- ב. אחרי שעות העבודה: כן לא
17. האם יש שמירה במקום בו נמצאת הכספת?
- א. במהלך יום העבודה: כן לא
- ב. אחרי שעות העבודה: כן לא

כספים בהעברה (יש לענות על השאלות רק אם נדרש כיסוי בגין "כספים בהעברה")

18. סכומי הביטוח לכספים בהעברה:

- א. כסף מזומן, מדליות, מטבעות, תלושי קניה, תלושי שי ותלושי דלק: _____
- ב. המחאות, המחאות דואר, בטחונות וערבויות, שטרי חוב, שטרי חליפין, ניירות ערך, בולי חשבון דואר, איגרות מכל סוג וכל נייר סחיר אחר בעל ערך כספי נקוב: _____
19. מה הסכום המרבי בכל העברה? _____
20. פרט את המקומות **מהם** ו**אליהם** מועברים הכספים: _____

21. האם הדרך עוברת בשטחי B ו-C? כן לא

22. האם מועברים במסלול קבוע? כן לא

23. כיצד מנוהל רישום הכספים המועברים, פרט: _____

24. על ידי מי מועברים הכספים?

א. כמה אנשים? _____ גילאים: _____

ב. האם כולם שכירים של המבוטח? כן לא, נא לפרט: _____

ג. האם רק אנשים קבועים מעבירים את הכספים? כן לא, נא לפרט: _____

25. כיצד מוגנים הכספים בעת העברתם? _____

26. כיצד מועברים הכספים?

במכונת פרטית ברגל בחברת בלדרות ייעודית לנושא כספים אחר: _____

27. **עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:**

א. האם המציע היה מבוטח ב- 3 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה? לא כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת ותאריכי הביטוח:

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 _____ מה היה גובה הנזק? _____

מתי? _____

במידה ותקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבוטח/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 מבוטח 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 מבוטח 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 כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

28. **אופן הגביה:**

א. כרטיס אשראי הוראת קבע אחר _____

ב. מס' התשלומים: _____

ג. מס' הוראת הקבע: _____

ד. מס' כרטיס האשראי: _____

29. **הצהרת המציע:**

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי התשובות שנתתי/נו בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי איני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של מנורה 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 מעונייני/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת כספים שתוצא על-ידי מנורה, 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 וחתימת המציע: _____

30. 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 התמשי"א – 1981.

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

31. 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 דיוור 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 מעונין/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: _____