



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./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: _____

רחוב	מס' הבית	ישוב	מיקוד	מס' הטלפון
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

מהדורה 01/2021

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 ודואר, 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 ודואר, איגרות מכל
 סוג וכל נייר סחיר אחר בעל ערך כספי נקוב: _____
 19. מה הסכום המרבי בכל העברה? _____
 20. פרט את המקומות מהם ואליהם 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 מבטוח 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 _____

מתי? _____ מה היה גובה הנזק? _____

במידה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן הייתם מבטוחים בעבר.

ג. האם קיבלתם 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 כמבטוחים 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 אני/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 ענית/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 כמבטוחים 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 וחותמת המציע: _____



30. 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 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 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](https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval)

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

