



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 ביטוחי. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

טופס הצעה לביטוח שבר מכני

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח מהחברה (להלן: "המציע"): _____
2. חברה ציבורית חברה פרטית עוסק מורשה/עוסק זעיר שותפות רשומה אחר: _____
3. מספר זהות/חברה/תאגיד: _____
4. מען העסק _____

רחוב	מס' הבית	ישוב	מיקוד	מס' הטלפון

במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, לרבות של גורמים משפטיים נוספים הפועלים בעסק נא לפרט את כל הכתובות: _____

5. האם יש גופים משפטיים נוספים הפועלים בעסק שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה? כן לא אם כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז.ח.פ.ח.צ ואחוז ההחזקה של המציע בהם: _____

6. א. תיאור העיסוק והפעילות של המציע (נא לצרף גם פרופיל חברה וכן ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיים/ים): _____

7. תקופת הביטוח המבוקשת: מיום: _____ עד יום: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

8. תיאור הציוד ואופן החזקתו (במידה והמקום לא מספיק נא לצרף פירוט בדף נפרד)

צורות תחזוקה			שווי כחדש (כולל דמי הובלה ומיסים) "יהווה בסיס הביטוח"	מקום המצאות הרכוש (יש לציין האם נייד או בתוך מבנה)	האם נקנה הציוד או חלקו תוך 3 שנים האחרונות, פרט	שנת יצור	תיאור הציוד (יש לציין סוג, יצרן, דגם)
אחר (פרט)	חווה עם גורם חוץ מיומן	צוות עצמי מיומן					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
			סה"כ:				

9. האם נכללות כל מכוונות המפעל? כן לא אם לא, ציין הסיבה: _____

10. האם ידוע לך על פגמים או על ליקויים בציוד המוצע לביטוח? כן לא אם כן, נא לפרט: _____

11. האם עובדות המכוונות בכל שעות היממה? כן לא

12. האם מתקני הרמה או מתקני לחץ, המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקים בהתאם לחוק?

כן לא אם כן, נא לפרט: _____

א. מתי נערכה הבדיקה האחרונה? (נא לצרף העתק): _____

ב. ציין תאריך גמר תוקף תעודת הבדיקה: _____

ג. האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל? כן לא אם כן, נא לפרט: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

13. האם נדרש כיסוי ל:

- א. הוצאות מיוחדות, גבול השיפוי: _____
- ב. אובדן חומרי קירור (גז/נוזל) כתוצאה מנזק מכוסה, גבול השיפוי: _____
- ג. רכוש סמוך, גבול השיפוי: _____
- ד. התאמת הציוד, גבול השיפוי: _____
- ה. חלקים שיצאו מכלל שימוש, גבול השיפוי: _____

שאלות ועובדת מהותיות

14. האם הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח ב-3 השנים האחרונות בביטוח "שבר מכני"? כן לא

ציין את שם המבטח הקודם ואת תקופת הביטוח: _____

15. האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח, נזקים ב-3 שנים כדלקמן:

נזקים או אירועים שארעו תוך כדי פעולות הקמת הציוד והרצתו? כן לא אם כן, נא לפרט:

16. האם ידועות לך הגבלות שימוש לציוד המוצע לביטוח? כן לא אם כן, נא לפרט: _____

17. האם בוצעו על ידך שינויים בציוד המוצע לביטוח? כן לא אם כן, נא לפרט: _____

18. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? כן לא אם כן, נא לפרט: _____

מודגש כי במידה ותתקבל הצעתך לביטוח, יהיה עלייך להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח בחברה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבטחים/ים בעבר.

19. א. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה מבטחים ביטוח בע"מ) דחה את בקשת המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים

ו/או הקודמים בעסק, לביטוח המבוקש בטופס הצעה זה כן לא

אם כן, פרט: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

משרד ראשי, רח' אלנבי 115, תל אביב, 6100802
שירות לקוחות: 03-71 07777 | פקס: 03-71 07788
www.menoramivt.co.il | *2000

ב. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה מבטחים ביטוח בע"מ) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה של המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?
 כן לא אם כן, פרט:

20. האם התעוררו ב- 5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד העסק 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:

במידה ועניתם "כן" על שאלה 5 לעיל, יש לענות על שאלות 20 – 19 לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

21. אופן הגביה:

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

22. 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 החברה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי/נו לשאלות בטופס הצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/ו מוסמכים לחתום על טופס הצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת שבר מכני שתוצא על-ידי החברה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס הצעה 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 הצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

23. הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:

אני מצהיר בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על ידי ו/או אודותי, 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 התמ"א – 1981.

תאריך חתימת טופס הצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

24. הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שיווקי:

אני מסכים/ה כי מידע שנמסר על ידי ו/או אודותי, 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 אודותי, ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור*.

* החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרותך עם מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

תאריך חתימת טופס הצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ