

## הצעה לביטוח שבר מכני - מהדורה 12.2017 / 7097

**מציע נכבד,** הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק, חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לענין. לשאלות כן/לא ודומיהן סמן X במשבצת המתאימה.

### ביטוח הנדסי

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

מס' סוכן : \_\_\_\_\_  
 שם סוכן : \_\_\_\_\_  
 דוא"ל : \_\_\_\_\_  
 טלפון : \_\_\_\_\_  
 מס' פוליסה : \_\_\_\_\_

| א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת וזיקתו          |                 |
|---|-----------------|
| שם המציע (משפחה ופרטי)                            | מספר ת.ז./החברה |
| כתובת המציע : רחוב                                | מס' בית         |
| ישוב  | מיקוד           |
| דוא"ל   |                 |
| כתובת העסק : רחוב                                 | מס' בית         |
| ישוב  | מיקוד           |
| מס' טלפון/טלפון נייד                              |                 |
| תיאור מהות העסק                                   |                 |
| תקופת הביטוח: מתאריך _____ עד תאריך (בחצות) _____ |                 |

| ב. רשימת הציוד  |           |  |                        |                     |
|---|-----------|--|------------------------|---------------------|
| <p><b>הערות:</b></p> <p>(1) ציין סוג ציוד, שם יצרן, דגם, מס' קטלוגי, הספק (תפוקה) ונתונים טכניים אחרים המאפיינים את הציוד.</p> <p>(2) ציין אם הציוד הינו ציוד נייד או אם ממוקם מחוץ למבנה.</p> <p>(3) שווי הציוד כחדש יכלול דמי הובלה, מסים, מכס ועלות ההקמה וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב הפרמיה.</p> |           |  |                        |                     |
| תאור הציוד (1)  | שנת ייצור | האם נקנה הציוד כמשומש ב-3 השנים האחרונות | מקום בו נמצא הציוד (2) | שווי הציוד כחדש (3) |
|   |           |  |                        |                     |

| ג. הרחבות כיסוי, הערות וכו' |
|-----------------------------|
|                             |

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה

דו"ח בדיקת סוקר מטעם החברה יהווה חלק בלתי נפרד מהצעה זו

| ד. שאלות  |  |
|---|--|
| 1.  | האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בצידוד המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן פרט: _____   |
| 2.  | האם במשך 3 השנים האחרונות נגרמו נזקים: _____   |
| א.  | נזקים או אירועים שארעו תוך כדי הקמת הצידוד והרצתו <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן  |
| ב.  | נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הצידוד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן  |
| ג.  | נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים על ידי היצרן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן   |
| ד.  | נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן   |
| ה.  | נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן  |
| באם תשובתך כן לאחר מהסעיפים הנ"ל, תאר בקצרה את הנזקים או האירועים הנ"ל: _____ |  |
| 3.  | ציין מספר משמרות בהן המופעל עובד: _____  |
| 4.  | ציין האם פריטי ציוד הבאים (אם הם ונכללו ברשימת הצידוד המוצע לביטוח) מתוחזקים ואם כן על ידי מי מעליות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י _____ מיזוג אוויר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י _____ ציוד הסקה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י _____ ציוד קרור <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י _____ |
| 5.  | האם מתקני הרמה או מתקני לחץ המחוייבים על ידי בודק מוסמך מטעם הרשות נבדקו בהתאם לחוק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ואם כן ציין: _____   |

| ה. ניסיון ביטוחי קודם            |  |
|----------------------------------|--|
| האם במשך 3 השנים האחרונות: _____ |  |
| 1.                               | הצידוד המוצע לביטוח היה מבוסס בפוליסה לביטוח "ציוד אלקטרוני" <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן ציין שם: _____ |
| א.                               | המבטח הקודם ותקופת הביטוח: _____   |
| ב.                               | חברת הביטוח כלשהי: _____   |
|                                  | דחתה את הצעתך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן  |
|                                  | ביטלה את הפוליסה ביוזמתה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן   |
|                                  | סרבה לחדש את הפוליסה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן   |
| אם כן, נא פרט: _____             |  |

| ו. אופן התשלום                       |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> מזומנים     | <input type="checkbox"/> תשלומים     |
| <input type="checkbox"/> שירות שיקים | <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי |

**ז. הצהרות וחתימת המציע/מבוטח**

כזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיות והנני מסכים שהצעת ההצעה, בין שנכתבו בעצם על ידי או שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה.

**הודעה והסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציע - המועמד לביטוח**

- א. אני הח"מ מאשר בזאת מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, כמו-כן הנני מסכים/מה שהצעה זו והצעת, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח".
- ב. הודעה והסכמה לשימוש במידע  
אני הח"מ מאשר בזאת:
- (1) המידע שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי, ומבלי שחלה עלי כל חובה חוקית למסור.
  - (2) המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם (בין שנמסר על ידי או מטעמי ובין שהגיע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביטוח ו/או גורם מטעמם.
  - (3) המידע והנתונים שמסרתי ישמשו את החברה ו/או גורם מטעמה בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה, ובין היתר, לשם השימושים הבאים:
- א. לבחינת ההצעה, הוצאת פוליסות, ניהול שוטף של תיק הביטוח ו/או מוצרים או שירותים אחרים שרכשתי בהכשרה ולמתן שירותים במסגרת הפוליסה, ולכל פעולות החברה.
  - ב. לצורך שיווק מוצרי ביטוח.
  - ג. למטרת עיבוד מידע, פילוח שיווקי, דיוור ישיר, ומיקוד פניות שיווקיות על בסיס אפיונים וצרכים התואמים את המידע והנתונים שמסרתי ו/או שנמסרו אודותי.
  - ד. לצורך פניה אלי למתן מידע ובהצעות לרכישת פוליסות ביטוח ומוצרים ו/או שירותים נוספים של הכשרה וקיום חובות על פי דין בקשר עם האמור לעיל.
- (4) אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר.
- (5) החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.
- (6) הובא לידיעתי, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת.
- ☐ אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.
- ג. **הנני מבקש מהכשרה חברה לביטוח בע"מ שלא להעביר מידע אודות מוצרי הביטוח שלי אל רשות שוק ההון לצורך ריכוזם באתר האינטרנט המאובטח של משרד האוצר. ידוע לי כי, אי העברת הנתונים תמנע ממני לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח, את כל מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל.**
- ☐ לא מאשר להעביר ☐ מאשר להעביר.

שם מלא של החותם

חתימה המציע/מועמד לביטוח

תאריך

**ח. קבלת דבר פרסומת**

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הכשרה אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ו/או שירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הכשרה, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעות מסר קצר (SMS).

☐ אני מסכים/מה כי תשלחו לי דברי פרסומת

☐ איני מסכים/מה כי תשלחו לי דברי פרסומת