



הצעה לביטוח חבות כלפי צד שלישי

מס' הפוליסה: _____ מס' הסוכן: _____ שם הסוכן/ת: _____

1. פרטי המציע: שם המבוטח _____ מס' ת.ז. או מס' חברה: _____

מס' המבוטח: _____

כתובת המציע: עיר: _____ רחוב: _____ בית: _____ מיקוד: _____

טל': _____ פקס: _____

2. תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים) מיום: _____ עד יום _____

(בחצות): _____

סוג המטבע (הקף בעיגול) 00 ש"ח 01 דולר

3. תשלום דמי הביטוח

סמן אופן התשלום:

____ שירות שיקים מס' בנק: _____ מס' סניף: _____ מס' חשבון: _____

מס' תשלומים: _____

(בשירות שיקים נא לצרף המחאה מבוטלת או צילום המחאה)

____ במזומן

____ באשראי כרטיס מסוג _____ מס' כרטיס _____

בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____ בתוקף עד _____

מס' תשלומים _____

לשימוש החברה – סימול סיכון _____

4. פרטי העסק המוצע לביטוח

מהות העסק

____ משרד _____ חנות _____ מחסן _____ בית מלאכה _____ מפעל _____

____ אחר פרט: _____

האם מבוצעות עבודות מחוץ לחצרי בית העסק _____ לא _____ כן _____

פרט: _____

תאור המבנה ותכולת העסק המוצע לביטוח

בית העסק נמצא בקומה ___ של מבנה בן ___ קומות בנוי _____

גג בית העסק בנוי _____ גיל המבנה _____ שנים.

המבנה נמצא: בבעלות המציע _ בשכירות _ בדמי מפתח

5. גבול אחריות למקרה _____

סה"כ גבול אחריות לתקופת ביטוח _____

השתתפות עצמית _____ (בגין פיצוי ו/או הוצאות)

6. תאור העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח

האם במבנה בו נמצא העסק נמצאים גם עסקים אחרים _ לא _ כן,

אם כן פרט _____

פרט המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מ') סוג המבנים והשימוש בהם

7. אמצעי בטיחות/מיגון בעסק המוצע לביטוח

מפני סיכוני אש

מטפים: _____ אין _ יש מספר מטפים: _____ סוג המטפים: _____

ברזי שריפה: _____ אין _ יש מספר הברזים: _____ קוטר צינורות ברזי השריפה _____

גלאי עשן: _____ אין _ יש

מתזים: _____ אין _ יש סוג _____ אוטומטי _ חצי אוטומטי _ ידני

האם נערכה במקום ביקורת שרות כבאות? _ לא _ כן

אישור מכבי אש בתוקף? _ לא _ כן

האם נתגלו ממצאים שליליים כשלהם? _ לא _ כן פרט: _____

8. ניסיון ביטוחי קודם

האם היית או הנך מבוטח בהווה באיילון חברה לביטוח בע"מ, או בחברה אחרת?

_____ לא _ כן, פרט: _____

שם החברה _____ סוג הביטוח _____ תקופת ביטוח _____

מ- _____ עד _____

האם נדחתה אי פעם הצעתך ו/או בוטלה פוליסה שלך ביוזמת חברת ביטוח ו/או סרבו

לחדשה, בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים: לא _ כן, פרט: _____

האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון ו/או להמשך הכיסוי

לא _ כן, פרט: _____

9. ביטוח נוסף

האם רכוש ו/או חבויות העסק המוצעים לביטוח להלן, מבוטחים גם בחברות ביטוח

אחרות? לא _ כן, פרט: החברה: _____ תקופת הביטוח מ- _____ עד-

_____ סוג הביטוח/הכיסוי וסכומי הביטוח: _____

10. תביעות/נזקים קודמים

האם בשלוש השנים האחרונות נגרמו נזקים ו/או הוגשו תביעות כתוצאה מסיכון המוצע

לביטוח בהצעה זו לא _ כן פרט:

סוג נזק _____ תאריך הארוע _____ סכום ששולם/נתבע _____

סוג נזק _____ תאריך הארוע _____ סכום ששולם/נתבע _____

סוג נזק _____ תאריך הארוע _____ סכום ששולם/נתבע _____

אלו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? _____

11. בתי מלאכה, חרושת, חנויות

תיאור העבודות הנעשות במקום _____

מחוצה לו: _____

האם משתמשים בחומר נפץ כן _ לא, בחומרים מסוכנים אחרים כן _ לא,

איזה? _____

האם קיימים מתקני לחץ כגון: דוודים כן _ לא מספר הפועלים: _____

האם עוסקים גם בפריקה וטעינה? כן _ לא

12. תעשיית מזון: הנערכה בקורת תברואה במקום? כן _ לא, התגלו ממצאים כלשהם,

פרט _____



האם נערכה בדיקה של משרד העבודה במקום? _כן_ לא, מה התוצאות? _____

13. בתי מלון, בתי הבראה, מסעדות, בתי קפה, מזנונים, אולמות שמחה, מקומות

ציבוריים ובתי חולים.

כמה חדרים עומדים להשכרה? _____ הקיבול המירבי של מקומות הישיבה _____

מספר פתחי היציאה? _____ פרטים נוספים _____

האם נדרשת אחריות למאכל ו/או למשקאות שבמכירה _כן_ לא

האם יש בריכת שחיה, חוף רחצה במקום _כן_ לא

האם מעסיק המציע מציל מוסמך? _כן_ לא

14. בתי ספר

ציין סוג הכיסוי המבוקש (א) כלפי הציבור; (ב) כלפי התלמידים.

האם מדובר בביה"ס מקצועי? _כן_ לא סוגו _____ מס'

התלמידים _____ פרטים נוספים _____

15. מעליות

האם נדרש כיסוי בגין מעלית? _כן_ לא, מספר המעליות _____ קבולת

מקסימלית _____

האם קיים פיקוח מתמיד על המעליות? _כן_ לא ע"י מי? _____

16. הקיים במקום מתקן הסקה? _כן_ לא

17. סיכונים אחרים/הערות נוספות (ציין גם אם ברצונך להרחיב הכיסוי ל: אש,

התפוצצות, בהלה, הרעלה וכד')

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות, ושלא

העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה.

הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתינתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה. כמו כן הנני מסכים
שהצעה – הצהרה זו, בין שנכתבה בכתב ידי ובין שלא, תשמש יסוד לחוזה שביני לבין איילון
חברה לביטוח בע"מ.
