

הצעה לביטוח חבות כלפי צד שלישי

שם הסוכנת	מס' הסוכן	מס' פוליסה

שם המבוטח:	מס' ת.ז. או מס' חברה:	מס' מבוטח:

כתובת המציע:	עיר	רחוב	בית	מיקוד	טל' פקס

2 תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים)	מיום	עד יום (בחצות)	סוג המטבע (הקף בעיגול)	סס ש"ח	דס דולר

3 תשלום דמי הביטוח סמן אופן התשלום	<input type="checkbox"/> שירות שיקים	<input type="checkbox"/> במזומן	מס' בנק	מס' ספק	מס' חשבון	מס' תשלומים

4 פרטי העסק המוצע לביטוח
 לשימוש החברה - סימול סיכון _____

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 נומי מפתח

5 גבול אחריות למקרה _____ סה"כ גבול אחריות לתקופת ביטוח _____ (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 בבאותל לא כן אישור מכבי אש כתוקף לא כן

האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם 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 ביזמת חברת ביטוח ו/או סרבו לחדשה, בגין אחד או יותר מהכסויים המבוקשים: לא כן, פרט: _____

האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון ו/או להמשך הכיסוי לא כן, פרט: _____

9. ביטוח נסך

האם רכוש ו/או חביות העסק המוצעים לביטוח להלן, מבטוחים 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 הונשו תביעות כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח כהצעה 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 הנושט במקום _____

מחוצה לו _____

האם משתמשים בחומר נפץ, כן לא, בחומרים מסוכנים אחרים כן לא - איזה? _____

האם קיימים מתקני לחץ כגון: דודים כן לא מספר הפעלים: _____

האם עוסקים גם בפריקה וטעינה? כן לא

12. תעשיית מזון: הנערכה בקורת תברואה במקום? כן לא, הנתגלו 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 הצינור; (ב) כלפי התלמידים.

האם מדובר בבתי ספר מקצועיים? כן לא סווג _____ מס' התלמידים _____

פרטים נוספים _____

15. מעליות

האם נדרש כיסוי בגין מעליות? כן לא. מספר המעליות _____ קבולת מקסימלית _____

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

16. הקיים במקום מתקן חסקה? כן לא.

17. סיכונים אחרים/הערות נוספות (ציין גם אם ברצונך להרחיב הכיסוי ל: אש, התפוצצות, בהלת הרעלה וכו').

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות ושלא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה. הנוני מסכים לקבל את הפוליסה שתנתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה. כמו כן הנוני מסכים שהצעה - הצהרה זו, בין שנכתבה בכתב ודי ובין שלא, תשמש יסוד לחוזה שביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ.