

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 בתי עסק**

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
<p><b>במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט להלן את כל הכתובות. מודגש כי יש לענות לגבי כל כתובת בנפרד, על כל השאלות בטופס זה.</b></p>				
_____				
_____				
_____				

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. סביבת בית העסק:

א. במה עוסקים בתי העסק שנמצאים בשכנות לעסק המוצע לביטוח? יש לפרט לגבי כל בתי העסק מכל צדדיו של העסק המוצע לביטוח: \_\_\_\_\_

ב. האם קיים בסביבה מקור מים כגון ואדי, תעלה, נחל וכד'י?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

11. האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא בבעלותו?  לא  כן

האם המציע מנהל את העסק במבנה שהוא שוכר?  לא  כן

### הכיסויים המבוקשים – יש להשיב לכל השאלות בפרקי הכיסוי שהמציע מעוניין לרכוש

#### פרק 1 – תכולת בית העסק

האם המציע מעוניין לבטח את תכולת בית העסק?  לא  כן

#### יש להשיב לשאלות 12-14 רק במידה והינך מעוניין לבטח את תכולת בית העסק

12. נא למלא את הטבלה הבאה:

<u>סכומי ביטוח בש"ח</u>	<u>פירוט</u>	<u>הרכוש המבוטח</u>
		ציוד וקבועות
		ציוד וקבועות – שיפור דיור
		מלאי (נא לציין אם המלאי כולל מתכות יקרות/ אבנים יקרות/ דברי ערך)

13. מיגונים:

א. האם מותקנת בבית העסק מערכת אזעקה  לא  כן, פרט:

(1) האם מערכת האזעקה מחוברת למוקד  לא  כן, מה שם המוקד? \_\_\_\_\_

(2) מה אופן החיבור למוקד?  קווי  אלחוטי  אחר, נא לפרט \_\_\_\_\_

ב. האם נערך סקר?  לא  כן, על ידי \_\_\_\_\_ בתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, נא לצרפו.

14. הרחבות אופציונליות:

א. האם המציע מעוניין לבטח את תכולת בית העסק מפני פריצה או שוד?  לא  כן, אם כן:

(1) האם על בסיס סכום ביטוח מלא לתכולה?  לא  כן

או:

(2) האם על בסיס נזק ראשון?  לא  כן, מה סכום הביטוח המבוקש: \_\_\_\_\_ ש"ח (אופציה זו קיימת רק אם סכום הביטוח המבוקש לנזק ראשון הוא לא פחות מ- 800,000 ש"ח)

ב. האם המציע מעוניין לבטח את תכולת בית העסק מפני נזקי מים לרכוש המבוטח, בעת שהיה מונח על הרצפה/ציפוי הרצפה?  לא  כן

#### מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ג. האם המציע מעוניין לבטח אובדן או נזק למלאי שנמצא ביחידת הקירור החשמלית של בית העסק, עקב מקרה ביטוח ליחידת הקירור כתוצאה משבר מכני או קלקול חשמלי ליחידת הקירור?  
 לא  כן, אם כן – באיזה סכום ביטוח? \_\_\_\_\_ ₪ (מוגבל עד 50,000 ₪)

## פרק 2 – מבנה בית העסק

האם המציע מעוניין לבטח את מבנה בית העסק?  לא  כן

### יש להשיב לשאלות 15-17 רק במידה והינך מעוניין לבטח את מבנה בית העסק

15. סכום הביטוח: \_\_\_\_\_ ₪

16. תיאור המבנה:

- א. המבנה נבנה בשנת \_\_\_\_\_ מס' קומות במבנה \_\_\_\_\_ העסק נמצא בקומה \_\_\_\_\_ שטח העסק: \_\_\_\_\_ מ"ר.  
 ב. האם נערך סקר?  לא  כן, על ידי \_\_\_\_\_ בתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, נא לצרפו.  
 ג. האם בית העסק ו/או חלקים ממנו ו/או גג ו/או קירות בית העסק בנויים מפח ו/או איסכורית ו/או אסבסט?  לא  כן, נא לפרט

17. האם יש שעבוד על המבנה/ים המוצע/ים לביטוח?  לא  כן, ציין לטובת מי השעבוד:

## שאלות משותפות לפרקים 1 ו- 2 – הרחבות אופציונליות לפרקים 1 ו/או 2

### יש להשיב לשאלות 18-20 אם המציע ביקש לרכוש את פרק 1 ו/או 2

#### הרחבות אופציונליות:

18. האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או את מבנה בית העסק מפני **רעידת אדמה**:  לא  כן, אם כן:

תכולת בית העסק  לא  כן

מבנה בית העסק  לא  כן

19. האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או את מבנה בית העסק מפני **נזקי טבע אחרים, לא כולל רעידת אדמה**:  
 לא  כן, אם כן:

תכולת בית העסק  לא  כן

מבנה בית העסק  לא  כן

20. האם המציע מעוניין לבטח את התכולה ו/או את מבנה בית העסק מפני **טרור**?  לא  כן, אם כן:

תכולת בית העסק  לא  כן

מבנה בית העסק  לא  כן

אם כן,

(1) האם על בסיס סכום ביטוח מלא לתכולה ו/או למבנה?  לא  כן

או:

(2) האם על בסיס נזק ראשון?  לא  כן, מה סכום הביטוח המבוקש: \_\_\_\_\_ ₪ (מודגש כי גם אם ירכש **כיסוי טרור על בסיס נזק ראשון, יחול סעיף ביטוח חסר**).

### מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

**פרק 3 – הכנסות בית העסק**

האם המציע מעוניין לבטח את הכנסות בית העסק?  לא  כן

**יש להשיב לשאלות 21-22 רק במידה והינך מעוניין לבטח את הכנסות בית העסק**

21. האם המציע מעוניין לבטח אובדן הכנסות של בית העסק על בסיס שיפוי יומי לתקופה מקסימלית בת 90 יום?

לא  כן, נא לבחור אחת מהאפשרויות כמפורט להלן בנוגע לסכום הביטוח המבוקש:

- |                          |         |   |           |
|--------------------------|---------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 500 ₪   | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 45,000 ₪  |
| <input type="checkbox"/> | 1,000 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 90,000 ₪  |
| <input type="checkbox"/> | 1,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 135,000 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | 2,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 225,000 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | 3,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 315,000 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | 4,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 405,000 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | 5,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 495,000 ₪ |
| <input type="checkbox"/> | 6,500 ₪ | ליום סכום ביטוח לתקופה מקסימלית של 90 יום | 585,000 ₪ |

**או:**

האם המציע מעוניין לבטח אובדן רווחים של בית העסק?

לא  כן, אם כן:

א. נא לבחור אחת מהאפשרויות כמפורט להלן בנוגע לתקופת השיפוי המבוקשת:

- 3 חודשים
- 6 חודשים
- 9 חודשים
- 12 חודשים

ב. סכום הביטוח: \_\_\_\_\_

(בכיסוי אובדן רווחים סכום הביטוח הוא הרווח הגולמי השנתי של בית העסק. הרווח הגולמי משקף את סך ההוצאות הקבועות של בית העסק בתקופת הביטוח + הרווח הנקי, אם יש)

22. **הרחבות אופציונליות:**

- א. האם המציע מעוניין לבטח את אובדן ההכנסות או את אובדן הרווחים מפני **רעידת אדמה**:  לא  כן
- ב. האם המציע מעוניין לבטח את אובדן ההכנסות או את אובדן הרווחים מפני **נזקי טבע אחרים, לא כולל רעידת אדמה**:  לא  כן
- ג. האם המציע מעוניין לבטח את אובדן ההכנסות או את אובדן הרווחים מפני **טרור**?  לא  כן

#### פרק 4 – חבות מעבידים

האם המציע מעוניין לבטח את חבות המעביד של בית העסק?  לא  כן

#### יש להשיב לשאלות 23-25 רק במידה והינך מעוניין לבטח את חבות המעביד של בית העסק

23. מספר עובדים:

יש לכלול את כל העובדים המועסקים על ידי המציע ונמצאים בשירותו, בין אם בשכר ובין אם לא, לרבות עובדים קבועים וארעיים, ולרבות עובדים במשרה חלקית:

עובדים לא מנהליים	עובדים מנהליים	
		מספר עובדים
		שכר עבודה בשנת הכספים האחרונה
		סוגי עיסוקים

שים לב: תשובתך צריכה להיות מבוססת על נתונים מטפסי 106 ו-126 משנת הכספים האחרונה. יתכן שתידרש להמציא הצהרות בדבר:

א. השכר הכולל ששולם מידי חודש בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 106 או מחליפו.  
ב. מספר העובדים מדי חודש בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 126 או מחליפו.

24. האם המציע אי פעם חויב בדין או הוטל קנס עקב הפרת חוקי הבטיחות בעבודה בעסק?  לא  כן, נא לפרט:

25. א. האם קיים ממונה בטיחות בעסק?  לא  כן

ב. האם המציע מוסר לעובדים מידע בדבר סיכוני בטיחות הקיימים בעבודתם?  לא  כן

ג. האם ניתנת הדרכה בעניין הגנה ומניעת סיכונים?  לא  כן

#### פרק 5 – אחריות כלפי צד שלישי

האם המציע מעוניין לבטח את חבות בית העסק כלפי צד שלישי?  לא  כן

#### יש להשיב לשאלות 26-27 רק במידה והינך מעוניין לבטח את חבות בית העסק כלפי צד שלישי

26. גבולות האחריות: מהם גבולות האחריות למקרה ולתקופת הביטוח שהמציע מעוניין לרכוש? \_\_\_\_\_ שם למקרה ו- \_\_\_\_\_ שם לתקופת הביטוח.

27. הרחבה אופציונלית:

האם המציע מעוניין לרכוש הרחבת חבות סייבר כלפי צד שלישי?  לא  כן  
אם כן, נא למלא נספח לטופס ההצעה – שאלון בנוגע לחבות סייבר כלפי צד שלישי.

#### פרק 6 - סחורות בהעברה

האם המציע מעוניין לבטח את הסחורות בהעברה?  לא  כן

#### יש להשיב לשאלות 28-31 רק במידה והינך מעוניין לבטח את הסחורות בהעברה של בית העסק

#### מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28. סכום הביטוח:

- א. סכום הביטוח המירבי לכלי רכב מוביל ו/או למקרה ביטוח: \_\_\_\_\_
- ב. סכום הביטוח הכללי לכל כלי הרכב המובילים/לכל מקרי הביטוח בתקופת הביטוח, לפי החלוקה הבאה:
- סחורה שבירה: \_\_\_\_\_
- סחורה רגילה: \_\_\_\_\_

29. תיאור הסחורות המועברות:

30. א. מס' כלי הרכב המובילים (כלומר כלי רכב מנועי שאינו אופנוע/קטנוע/מלגזה/אופניים וקורקינט חשמליים, שבהם יועברו הסחורות): \_\_\_\_\_
- ב. יש לפרט את מספרי הרישוי והיצרנים של כל אחד כלי הרכב המובילים:

31. הרחבה אופציונלית:

- האם המציע מעוניין לבטח את תכולת בית העסק מפני פריצה או שוד?  לא  כן
- (מודגש כי גם אם תרכוש הרחבה זו, הפוליסה במפורש אינה מכסה פריצה אחרי שעות העבודה כהגדרתן בפוליסה)

## פרק 7 – כספים

האם המציע מעוניין לבטח את כספי בית העסק?  לא  כן

יש להשיב לשאלות 32-33 רק במידה והינך מעוניין לבטח את כספי בית העסק

32. כספים בבית העסק:

סכום הביטוח: ₪ \_\_\_\_\_

33. כספים בהעברה:

סכום הביטוח: ₪ \_\_\_\_\_

## פרק 8 – ציוד אלקטרוני

האם המציע מעוניין לבטח את הציוד האלקטרוני של בית העסק?  לא  כן

יש להשיב לשאלות 34-36 רק במידה והינך מעוניין לבטח את הציוד האלקטרוני של בית העסק

34. חלק א' – ביטוח הרכוש

- א. פרט את סוג הציוד האלקטרוני וסכום הביטוח (המחושב לפי עלות החלפתו), כמפורט בטבלה זו:

עלות ההחלפה ביום תחילת הביטוח של הרכוש המבוטח ברכוש חדש אחר הדומה בביצועיו ותפוקתו ככל האפשר לרכוש, כפי שהיה במצבו כחדש	סוג הציוד האלקטרוני (יש לפרט: תיאור פריטי הציוד, שם יצרן, דגם, שנת ייצור, מס' סידורי ונתונים טכניים המאפיינים את הציוד)

ב. הרחבה אופציונלית: האם המציע מעוניין לבטח הוצאות התאמת תוכנה שלא ניזוקה אך אינה מתאימה לרכוש שהוחלף במקום הרכוש שניזוק?  לא  כן

**35. חלק ב' – הוצאות שחזור נתונים ותוכנה**

- א. האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות שחזור נתונים ותוכנה כתוצאה מנזק פיזי לציוד האלקטרוני כמפורט בחלק א' לעיל?  לא  כן  
אם כן, מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לחלק זה? \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
- ב. האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות שחזור נתונים ותוכנה מורחב – שלא כתוצאה מנזק פיזי לרכוש שלעיל?  לא  כן  
אם כן, מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לסעיפים א'+ב' במשותף? \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.

**36. חלק ג' – הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי**

- האם המציע מעוניין לרכוש כיסוי להוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי?  
 לא  כן, אם כן:
- א. מה סכום הביטוח שהמבוטח מעוניין לרכוש לחלק זה? \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.  
(יש לחשב לפי גובה ההוצאות השנתיות הנוספות הנחוצות להפעלת ציוד אלקטרוני חלופי בעל ביצועים דומים לציוד האלקטרוני המבוטח לפי חלק א' לעיל, לו יזדקק המציע במקרה של אובדן מוחלט לכל הציוד האלקטרוני הנ"ל).
- ב. תקופת שיפוי מבוקשת:  חודש  3 חודשים  6 חודשים  12 חודשים

**פרק 9 – תאונות אישיות**

- האם המציע מעוניין לבטח בביטוח תאונות אישיות של בעלים ו/או עובדים בית העסק?  לא  כן
- יש להשיב לשאלות 37-39 רק במידה והינך מעוניין לבטח בביטוח תאונות אישיות של בעלים ו/או עובדים בית העסק**
37. מה שמות וגילאי האנשים אותם המציע מעוניין לבטח בביטוח תאונות אישיות?

**38. סכום הביטוח:**

- א. למקרה מוות כתוצאה מתאונה: \_\_\_\_\_
- ב. לנכות תמידיית כתוצאה מתאונה: \_\_\_\_\_
- ג. פיצוי שבועי לאי-כושר עבודה זמני כתוצאה מתאונה: \_\_\_\_\_
- ד. פיצוי שבועי לאי-כושר עבודה זמני כתוצאה ממחלה: \_\_\_\_\_
39. האם המציע מעוניין בהרחבת נסיעה באופנוע או קטנוע?  לא  כן

**ויתור על סודיות רפואית**

אני נותן/ת בזה רשות לקופת חולים ו/או לעובדיה הרפואיים ואחרים ו/או למוסדותיה הרפואיים ו/או לסניפיה ו/או לשלטונות צה"ל ו/או למוסד לביטוח לאומי, וכן לכל הרופאים, המוסדות הרפואיים, המעבדות ובתי החולים האחרים, למסור למנורה מבטחים ביטוח בע"מ (להלן: "המבקש"), את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש ע"י המבקש על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת ו/או שאחלה בעתיד, והנני משחרר/ת אתכם וכל רופא מרופאיכם, ו/או כל עובד רפואי אחר ו/או כל מוסד ממוסדותיכם

הרפואיים ו/או כל סניף מסניפכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי כנ"ל ומוותר/ת על סודיות זו כלפי "המבקש" ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנ"ל. כתב ויתור זה מחייב אותי, את עזבוני, ובאי כוחי החוקיים וכל שיבוא במקומי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המציע: \_\_\_\_\_

#### 40. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות

א. האם המציע היה מבוטח ב- 5 השנים האחרונות בפוליסה לביטוח בתי עסק?  לא  כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת ותקופות הביטוח:

שנה	שם המבטחת	תקופות הביטוח
אחרונה		
לפני שנתיים		
לפני 3 שנים		
לפני 4 שנים		
לפני 5 שנים		

ב. האם בשנה האחרונה כלל ביטוח בתי עסק של המציע את הכיסויים הבאים? נא לפרט את סכומי הביטוח / גבולות האחריות:

הכיסוי	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	סכום ביטוח/גבול אחריות
אש מורחב/ אש על בסיס כל הסיכונים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
אובדן הכנסות	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
אובדן רווחים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
אחריות מעבידים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
אחריות כלפי צד שלישי	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
סחורה בהעברה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
כספים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
ציוד אלקטרוני	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
תאונות אישיות	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

ג. בנוגע לפרקים לביטוח אחריות כלפי צד שלישי ואחריות מעבידים:

(1) האם אירעו בעסק ב-5 השנים האחרונות מקרי מוות, עקב תאונות ו/או מחלות?  לא  כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



(2) האם אירעו בעסק ב-5 השנים האחרונות מקרי אי כושר זמני או תמידי עקב תאונות ו/או מחלות?  
 לא  כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

(3) האם הוגשה ב-5 השנים האחרונות תביעה נגד 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:

(4) האם התעוררו ב-5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד 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:

(5) האם ידוע למציע ו/או לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק 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:

**ד. בנוגע לכל שאר פרקי הביטוח:**

האם התרחש ב-3 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? \_\_\_\_\_ ₪

**בנוגע לסעיפים ג-ד לעיל, במידה ותקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבוטח/ים בעבר.**

ה. האם קיבלת/ם ב-3 השנים האחרונות איומים שנוגעים לכם ו/או לבני משפחותיכם ו/או לעסק?  לא  כן, נא לפרט: \_\_\_\_\_

ו. 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: \_\_\_\_\_

ז. 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 שגיא! מקור ההפניה לא נמצא. לעיל, יש לענות על שאלות א' – ז' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

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

42. 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 עניתי/נו לשאלות בטופס הצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/נו 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 לפוליסה לביטוח בתי עסק שתוצא על-ידי מנורה, 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 ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_

43. הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:

אני מסכים/ה כי מידע שמסרתי ו/או אמסור ו/או יגיע לכל אחת מחברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") יימסר ליתר חברות הקבוצה ויישמר במאגרי המידע הממוחשבים של חברות הקבוצה בכדי לספק לי שירות למוצרי הקבוצה, לעדכן ולטייב את מאגרי המידע של הקבוצה.

אני מסכים/ה כי תשלחו אלי הצעות שיווקיות ביחס למוצרי הקבוצה בדואר רגיל, דואר אלקטרוני, פקס, מערכת חיוג אוטומטי, מסרונים, פניות טלפוניות ובכל דרך אחרת. ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור.

תאריך חתימת טופס ההצעה: \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע: \_\_\_\_\_