



הצעה לביטוח EXTRA למשרדים

לתשומת לב המציע/ה/המועמד/ת לביטוח*:

אין להצעת הביטוח תוקף עד אשר נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981 (להלן: "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק ובמגבלותיו.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסת "EXTRA למשרדים" – ברת תוקף בעת מילוי הצעה זו, אלא אם צוין במפורש אחרת.

כל הסכומים בהצעה זו נקובים בש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת.

*בכל מקום בו מצויין לשון זכר הכוונה ללשון נקבה ו/או זכר כאחד, ולהפך.

מציע נכבד, לאחר קבלתך לביטוח, תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

פרטי סוכן			
שם סוכן	מס' סוכן	אשכול	מס' פוליסה (לשימוש החברה)

תקופת הביטוח		וכל תקופה נוספת שתאושר ע"י המבטח	עד תאריך (חצות)	מתאריך
גביה רגילה ☐ הוראת קבע ☐ כרטיס אשראי ☐ מס' תשלומים _____ כרטיס אשראי מסוג: _____ תוקף כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____				
אופן התשלום				

פרטי המשרד						
שם המשרד			מס' ח.פ.			
כתובת (רחוב)	מס'	עיר	מיקוד	טלפון	נייד	פקס
מהות עיסוק המשרד המוצע לביטוח			דואר אלקטרוני			

מיקום המשרד (סמן בחירתך)	
☐ א. בניין עם כניסות שמורות	☐ ב. בניין ללא שמירה
☐ ג. רחוב	מ"ר
שטח המשרד	

ניסיון ביטוחי קודם		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.		
1. האם היית מבטוח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן פרט: חברת ביטוח _____ מספר פוליסה _____ תקופת הביטוח _____		
2. האם נדחתה אי פעם הצעתך או סורבה לחידוש בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
3. האם פוליסה שלך בוטלה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
4. האם אתה ו/או עובד המועסק על ידך הורשעת/הורשע ב- 7 השנים האחרונות, בגין עבירה פלילית (למעט עבירת תנועה)? ☐ לא ☐ כן, באם כן, ציין סיבת ההרשעה _____		
5. האם בחמש השנים האחרונות הגשת תביעות כנגד חברת ביטוח כלשהי כולל הפניקס, בגין נזקים הנובעים מאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
תאריך	מהות התביעה	שולם
6. האם בחמש השנים האחרונות אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ואשר לא הוגשה בגינם תביעה לחברת הביטוח? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
7. האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון או להמשך הכיסוי בשלוש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
8. ב- 5 השנים האחרונות, האם ידוע לך על אירוע או נסיבות, העלולים לשמש בסיס או עילה לתביעה על פי אחד הכיסויים המבוקשים? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ הערות: _____		
9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		
10. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב- 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____		

פרטי המבנה ואמצעי המיגון	
לתשומת לב המועמד לביטוח: נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בעסק חדש: אם הצעה זו כפופה לביצוע דרישות סקר מיגון מטעמנו, המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעה זו. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, לרבות בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים להקלת הסיכון אלו. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.	
בעסק קיים מתחדש: חידוש הביטוח כפוף לקיומם והפעלתם המלאה של האמצעים להקלת הסיכון, כפי שסוכמו עמך אשתדך, וכן, לביצוע סקרי מיגון חדשים, במידת הצורך. המיגונים שיפורטו ברשימה יהיו אמצעים להקלת הסיכון, הנדרשים בפוליסה, בתוספותיה ובהצעת החידוש. עליך לוודא ולהקפיד על ביצוע כל הנדרש בפוליסה, בתוספותיה ו/או ברשימה לגבי התקנתם והפעלתם המלאה של אמצעים אלו להקלת הסיכון. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון ו/או לא הופעלו, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.	
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
1.	המשרד נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות
2.	המבנה בנוי מ- ☐ לבנים ובטון ☐ לוחות אסבסט ☐ לוחות עץ ☐ לוחות גבס ☐ אחר, פרט: _____
3.	גג המבנה עשוי מ- ☐ בטון ☐ רעפים ☐ אזבסט ☐ אחר, פרט: _____
לתשומת לב, אם המבנה אינו בנוי בלוקים בטון וגגו בטון (מסווג כמבנה ממחלקה 1 אצל המבטח), הכיסי למבנה יהיה מפני אש וסיכונים נלווים בלבד ולא מפני "כל הסיכונים".	
4.	גיל המבנה: _____
5.	המבנה נמצא: ☐ בבעלות המציע ☐ בשכירות ☐ בדמי מפתח
6.	האם המבנה בו נמצא המשרד משמש גם לפעילויות אחרות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
7.	האם במבנה בו נמצא המשרד מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים ו/או מתפוצצים? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
8.	ציין המבנים הנמצאים בשכנות ולמה הם משמשים: _____ האם ידוע לך על סחורות מסוכנות / מתלקחות המאוחסנות במבנים אלה? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
9.	האם האזור בו ממוקם המשרד מועד לשיטפונות? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
10.	האם קיים רישיון עסק בתוקף? ☐ כן ☐ לא, פרט: _____
11.	האם קיים שעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם? ☐ לא ☐ כן ציין לטובת מי השעבוד (בעל השעבוד) ופרט הרכוש המשועבד: _____ כתובת בעל השעבוד: _____
אמצעי בטיחות מפני סיכונים אש תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.	
12.	מטפים ☐ אין ☐ יש, כמות המטפים _____ סוג המטפים _____
13.	ברזי שריפה ☐ אין ☐ יש, כמות _____ קוטר צינורות ברזי השריפה: _____
14.	גלאי עשן ☐ אין ☐ יש, האם מחוברים למוקד? ☐ לא ☐ כן לשירותי כבאות? ☐ לא ☐ כן
15.	מתלים ☐ אין ☐ יש, כמות _____
16.	האם נערכה במקום ביקורת שרותי כבאות? ☐ לא ☐ כן אישור שירותי כבאות בתוקף? ☐ לא ☐ כן האם נתגלו ממצאים שליליים כלשהם? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____
לתשומת לב, המבטח רואה בקיומו של אישור כיבוי אש תקף מידע מהותי שהמבטח חייב לגלות לו לצורך הערכת הסיכון. אם במהלך תקופת הביטוח יפוג תוקף האישור או אם נערכה ביקורת כיבוי אש במהלך תקופת הביטוח, ורשויות הכיבוי דרשו דרישות נוספות (להלן: "נסיבות החמרת סיכון") על המבטח להודיע על כך מידית למבטח. אם לא יודיע המבטח למבטח על נסיבות החמרת הסיכון ואירע מקרה הביטוח, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.	

אמצעי מיגון מפני סיכוני פריצה
17. דלתות העסק העשויות מ- ☐ ברזל ☐ עץ ☐ סורגים ☐ סוגי מנעולים ומספרם פרט: _____
18. חלונות העסק מוגנים על ידי ☐ סורגים ☐ תריסי עץ ☐ ברזל ☐ פלסטיק פרט: _____
19. מערכת אזעקה ☐ אין ☐ יש, המערכת מגינה על כל הפתחים והחלונות - מרחבית עם גלאי נפח, מערכת האזעקה הותקנה ע"י: _____
20. מערכת האזעקה מחוברת למוקד - קווי / אלחוטי/ חייגן טלפון ל: _____ מנויים.
21. שמירה קבועה ☐ אין ☐ יש, פרט: _____
22. אמצעי מיגון אחרים, פרט: _____

פרק 5 - תכולת המשרד ☐ כן ☐ לא
תיאור הרכוש וסכום הביטוח המבנה, הריהוט, הציוד, המכונות, המחשבים והציוד האלקטרוני מבוטחים על בסיס ערך כינון. אם ברצונך לבטח רכוש מסוים מבין סוגי הרכוש שלהלן לפי ערך שיפוי נא ציין במפורש ליד הסעיף: "ערך שיפוי".
ריהוט וקבועות, ציוד: ☐ לא ☐ כן _____ ש"ח
מחשבים, ציוד היקפי וציוד אלקטרוני אחר: ☐ לא ☐ כן _____ ש"ח
אחר: ☐ לא ☐ כן _____ ש"ח. פרט סוג הרכוש: _____

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח: יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

שחזור מסמכים מעל לסכום הכלול אוטומטית - מעבר ל-10% מסכום ביטוח התכולה (ציין הסכום הכולל הנדרש) _____ ש"ח
קלקול תכולת מקרר חשמלי: ☐ כן ☐ לא
סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון: _____
סוג התכולה _____
אמצעי מיגון/התראה למקרה תקלה _____
שרות תחזוקה _____
לתשומת לב המועמד לביטוח: כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 6 - מבנה המשרד ☐ כן ☐ לא סכום ביטוח המבנה בערך כינון: _____ ש"ח
הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח: יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.
אובדן דמי שכירות מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) _____ ש"ח
שבר שלטים וזכוכית מעל לסכום הכלול אוטומטית (ציין הסכום המלא הנדרש) _____ ש"ח
נזקי מים: ☐ כן ☐ לא
בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק: המועמד לביטוח רשאי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין אלה: א. תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון (ספק) מטעם המבטח ☐ כן ☐ לא לפי אפשרות זו, יבוצע התיקון על ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים, שפרטיהם יימסרו למבטח על ידי המבטח. התיקון יבוצע על חשבון המבטח. תשלום ההשתתפות העצמית יבוצע על ידי המבטח ישירות לידי מבצע התיקון (הספק). ההשתתפות העצמית במקרה זה תהיה כנקוב ברשימה. ב. תיקון הנזק על ידי מבצע תיקון לפי בחירת המבטח: ☐ כן ☐ לא לפי אפשרות זו, רשאי המבטח, במקרה של נזק מים למשרד, לבחור מבצע תיקון שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ישירות אליו ולקבל שיפוי כספי מהמבטח בניכוי השתתפות עצמית, כנקוב ברשימה, ובניכוי עלות "החזרת סכומי ביטוח לקדמותם" לפי תנאי הפוליסה.

לתשומת לב המבוטח:

ההשתתפות העצמית במקרה זה הינה גבוהה מההשתתפות העצמית הנגבית במקרה בו מבצע התיקון הינו ספק מטעם המבטח. אנא, בדוק עם סוכן הביטוח אם השתתפות עצמית זו תואמת לצרכיך.

על המבוטח לקבל את הסכמת המבטח, לפני ביצוע התיקון, והסכמה זו תיחשב כנקיטת אמצעי להקטנת הסיכון מטעם המבוטח. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, יהא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.

לתשומת לב המועמד לביטוח:

כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 7 - מחשבת - ביטוח מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני

פרק משנה א' - ביטוח הרכוש: ☐ כן ☐ לא

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי.

האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח ☐ אין ☐ יש, נא לפרט: _____

האם הציוד מחובר למכשירי אל פסק ☐ (UPS) לא ☐ כן, נוהל גיבוי כל _____ ימים

האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק ☐ לא ☐ כן, אם כן עד מתי? _____

סכום הביטוח לפרק משנה זה הינו עלות החלפה של הרכוש המבוטח ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלה, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו). אין סכום זה מהווה בסיס לחישוב השיפוי על פי פרק זה.

תאור הרכוש המבוטח וסכומי הביטוח:

מערכות ממוחשבות _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____

ציוד אלקטרוני _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____

ציוד נייד _____ ש"ח. תיאור הרכוש: _____

הרחבים בתוספת דמי ביטוח לתשומת לב המועמד לביטוח:

יש לציין את ההרחבים שהינך מעוניין בהם, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתם בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו.

תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

הרחב לציוד נייד או נישא ☐ כן ☐ לא

הרחבת הכיסוי לחו"ל: ☐ כן ☐ לא

פרק משנה ב' שחזור נתונים: ☐ כן ☐ לא

סכום הביטוח על בסיס נזק ראשון _____ ש"ח

פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.

פרק משנה ג' הוצאות תפעול נוספות: ☐ כן ☐ לא

מס' ימי הגמולה _____ סכום גמולה מירבי ליום _____ ש"ח

פרק משנה זה ניתן לרכישה רק בתנאי שהביטוח לפי פרק משנה א' לפרק זה בתוקף.

הרחב בתוספת פרמיה לפרק 7: לגניבת מידע ממחשבים ניידים ☐ כן ☐ לא

יש לציין אם הינך מעוניין בהרחב כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הינך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.

לתשומת לב המועמד לביטוח:

כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.

פרק 8 - הכנסות בית העסק על בסיס יומי ☐ כן ☐ לא

סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ ש"ח (מקסימום 5,000 ש"ח) (תקופת השיפוי המירבית 100 ימים)

ימי השתתפות עצמית: 4 ימי עבודה לאחר יום קרות מקרה הביטוח.

תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה: שהמבוטח זכאי לתשלום תגמולי ביטוח על ידי המבטח לפי פרק 5 (תכולת המשדר) ו/או פרק 6 (מבנה המשדר) ו/או פרק 9 (נזקי טבע) לפוליסה, ובכפוף להפסקה מוחלטת בתפעול בית העסק עקב מקרה ביטוח זה.

פרק 9 – נזקי טבע
למען הסר ספק, מובהר בזאת כי הכיסוי הביטוחי על פי פרק זה יחול אך ורק על פרקי הכיסוי המפורטים להלן, ובלבד שנרכשו על ידי המבוטח וצוינו במפורש ברשימה: פרק 5 – תכולת המשרד פרק 6 – מבנה המשרד פרק 7 – מחשבים: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני פרק 8 – הכנסות בית העסק על בסיס יומי רעידת אדמה: ☐ כן ☐ לא המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, כמפורט ברשימה. סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הכיסוי של כל פרקי הרכוש לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אובדן הכנסות המשרד על בסיס יומי. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד. למען הסר ספק מובהר בזאת כי השתתפות עצמית בגין הרחב זה תיגבה בנפרד ובנוסף להשתתפות העצמית בה יחויב המבוטח בגין פרקי ביטוח הרכוש והחביונות בפוליסה זו. נזקי טבע אחרים (סערה, סופה, גשם, שלג, ברד ושיטפון): ☐ כן ☐ לא המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל נזק, בשיעור הנקוב ברשימה מסכום הנזק, לכל אתר בנפרד. נגרם הנזק או האובדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד. לתשומת לב המועמד לביטוח: כיסוי לפי פרק זה לא יחול על פרקים או סעיפי משנה המפורטים בבקשה זו שעבורם לא נרכש ביטוח.
ביטוחי חביונות
נקיטת אמצעים להקלת הסיכון בפרקי ביטוח חביונות
על המבוטח בפוליסה: א. לנקוט בכל אמצעי הזהירות הסבירים להקלת הסיכון המבוטח לפי פוליסה זו, לרבות הפעלתם השוטפת, כנדרש, וכן לעשות או להימנע מלעשות כל מעשה או מחלל אשר קיומם או אי קיומם עלול לגרום באופן סביר לסיכונים המבוטחים, כאמור. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבוטח ינקוט בכל האמצעים להקלת הסיכון המבוטח על פי הפוליסה, כפי שהמבטח יודיע למבוטח בכתב מעת לעת במשך תקופת הביטוח, ותוך הזמן שנקבע לכך בהודעתו, או כפי שפורט בהוראה אחרת כלשהי בפוליסה או ברשימה, בהתאם למקרה. ב. להעסיק עובדים מיומנים. ג. לקיים כל חובה המוטלת עליו על פי כל דין. ד. לנקוט באמצעים נאותים לאחזקה נאותה של המשרד המבוטח, לרבות: דרכי הגישה, המתקנים וכל הציוד שבו. עם גילוי סיכון כלשהוא, יעשה המבוטח את הצעדים הדרושים לסילוקו. במקרה בו לא ננקטו האמצעים להקלת הסיכון, כאמור לעיל, י'הא המבטח רשאי לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותו, הכל בכפוף להוראות החוק, ובמגבלותיו.
פרק 10 – חבות מעבידים
גבול האחריות: גבול האחריות לנפגע, למקרה ביטוח ולתקופת הביטוח: 20,000,000 ש"ח תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי, לרבות מספר העובדים המועסקים על ידי המבוטח. 1. האם מועסקים: עובדים מהשטחים, נוער, עובדים זרים, עובדים זמניים, מתנדבים? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____ 2. האם הינך משלם/ת ביטוח לאומי בגין כל עובדיך, לרבות המפורטים בסעיף 5 לעיל? ☐ כן ☐ לא 3. האם מתבצעות עבודות חוץ? ☐ לא ☐ כן, אם כן, פרט: _____ מספר העובדים ופירוט עיסוקם: ☐ עובדי משרד _____ איש ☐ אחר (פרט עיסוקם ומספרם) _____ הרחב בעלי שליטה: ☐ לא ☐ כן, פרט: מספרם _____ התאמת פרמיה לתשומת לב המועמד לביטוח: אם מספר עובדי המבוטח בפועל, במשך תקופת הביטוח, יהיה שונה ממספר עובדי המבוטח כפי שהוצהר ע"י המבוטח ואשר לפיו חושבו דמי הביטוח, יותאם החישוב הסופי של דמי הביטוח על ידי תשלום הפרש דמי הביטוח למבטח או החזר הפרש דמי הביטוח למבוטח כפי שיחייב המקרה. החזר הפרמיה למבוטח לא יעלה על 50% מהפרמיה ששולמה בפועל. במידה ונוצר הפרש דמי ביטוח לטובת המבטח, מתחייב המבוטח לשלם בתוך 30 יום מיום ביצוע התאמת דמי הביטוח, כאמור לעיל.
פרק 11 – אחריות כלפי צד שלישי
גבולות אחריות: למקרה נזק אחד _____ ש"ח לכל תקופת הביטוח _____ ש"ח תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בפרק זה יחשבו כעניין מהותי. האדם נדרש כיסוי לעבודות חוץ? ☐ לא ☐ כן, תיאור: _____ היקף עבודות החוץ: _____ ש"ח לשנה. האם במשרד המבוטח קיימת תנועת לקוחות/ספקים/מבקרים? ☐ לא ☐ כן, פרט: _____

מקצועו או עיסוקו של המציע		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.		
תחום התמחות	וועק המציע במקצועו / עיסוקו	תיאור המקצוע / עיסוק
תיאור כללי של העיסוק:		
שמות התאגדויות מקצועיות בהן המציע חבר		
מספר הבעלים / שותפים המועסקים בעסק: _____		
שם השותף	הסמכתו המקצועית	הוותק בשותפות
מספר עובדים מקצועיים (בעלי הסמכה)	מספר עובדים לא מקצועיים (כוח עזר)	סה"כ עובדים
סכום המחזור השנתי ברוטו לשנה שהסתיימה: _____		
צפי לשנה הבאה (הערכה): _____		
האם הנך מקיים פעילות עסקית בחו"ל? ☐ כן ☐ לא - פעילות בחו"ל אינה מכוסה		
מהות העיסוק, פעילות והיקף העבודה ביחס לסה"כ העבודה במשרד: _____		
מחזור		
פעילות בישראל		
האם פיטרת לאחרונה אחד מהעובדים או שקלת לפטר בגלל טעות מקצועית וכדו' ☐ כן ☐ לא, פרט: _____		

הכיסוי המבוקש	
גבול אחריות למקרה אחד ולכל תקופת הביטוח	
הרחבים בתוספת דמי ביטוח	
לתשומת לב המועמד לביטוח:	
יש לציין אם הנך מעוניין באחד או יותר מההרחבים להלן, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הנך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.	
האם הנך מעוניין באחד או יותר מההרחבים הבאים?	
ביטוח הוצאות הגנה בהליכים פליליים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני אי יושר עובדים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני אובדן מסמכים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני הוצאת דיבה	☐ כן ☐ לא
הרחב תקופת גילוי	☐ כן ☐ לא
משך תקופת הגילוי המבוקשת: _____ חודשים	
לתשומת לב המועמד לביטוח: הכיסוי לפי הרחב זה יישקל ערב תום תקופת הביטוח, ובכפוף לתנאיו המיוחדים.	

לתשומת לב המועמד לביטוח:	
יש לציין אם הנך מעוניין באחד או יותר מההרחבים להלן, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הנך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.	
האם יש לך תואר בכלכלה ו/או ראיית חשבון? ☐ כן ☐ לא	
האם יש לך ניסיון תעסוקתי בבנק בתחום המשכנתאות לפחות 3 שנים? ☐ כן ☐ לא	
האם הינך חבר בלשכת יועצי המשכנתאות? ☐ כן ☐ לא	

ניסיון ביטוחי קודם וניסיון תביעות

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.

1. האם היית מבטוח בעבר במסגרת פוליסת אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, ציין שם חברה: _____ תקופת הביטוח: _____

2. האם נדחתה הצעתך או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

3. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

4. האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

5. האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

6. האם נפתחו נגדך בעבר הליכים פליליים במסגרת עיסוקך? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

7. האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

8. האם ב - 7 השנים האחרונות הוגשו נגדך תביעות או הודעות בגין נזק או נסיבות העלולות לעורר תביעות נגדך? ☐ לא / ☐ כן, פרט בטבלה להלן:

שנה	מהות התביעה	סכום התביעה וסכום הפיצוי

9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בשבע השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

התאמת פרמיה

לתשומת לב המועמד לביטוח: דמי הביטוח הנקובים ברשימה הינם ארעיים וחושבו על יסוד אומדן הכנסות המבטוח מהעיסוק המפורט במשך תקופת הביטוח. המבטוח מתחייב למסור למבטח תוך 60 ימים מתום תקופת הביטוח הצהרה בכתב בדבר הכנסותיו במשך תקופת הביטוח. הדיווח יתבסס על דיווחיו התקופתיים של המבטוח לשלטונות המכס (מע"מ). דמי הביטוח הסופיים המגיעים על פי פרק זה יותאמו על-ידי הכפלת שיעור דמי הביטוח הנקובים ברשימה במחזור הכנסותיו של המבטוח. אם הפרמיה מחושבת בדולרים יומר מחזור הכנסותיו של המבטוח לדולרים בהתאם לשער היציג החל במחצית התקופה לכל דיווח תקופתי, כאמור. המבטוח מתחייב לשלם למבטח והמבטח מתחייב להחזיר למבטוח - בהתאם למקרה - את ההפרש שבין דמי הביטוח הארעיים לבין דמי הביטוח הסופיים המגיעים, בכפוף לפרמיה המינימאלית, הנקובה ברשימה.

הצהרת המציע / המועמד לביטוח

אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

1. כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות ונכונות.

2. לא הסתרת/ינו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו. **ידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדן תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981 - , והמבטח יהיה פטור מתשלום תגמולי ביטוח בהתאם לחוק ובמגבלותיו.**

3. ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו למבטח וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

4. ידוע לי/נו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבנה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.

5. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.

6. **ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.**

7. אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמת/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/ו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.

8. בכפוף לאמור בסעיף 7 לעיל, הרינו מסכימים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.

1	X	חתימת המציע / מועמד לביטוח	שעה	תאריך
הנני מאשר כי שאלתי את המציע את כל השאלות המופיעות בהצעה, והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המציע.				
X	חתימת הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	חתימת הסוכן

הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות	
הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי למבטח, נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי שהמידע ישמר במאגר המידע של המבטח ו/חברות מהקבוצה ו/או אצל גורם אחר מטעמו וישמש לצורך ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח לרבות עיבוד המידע, צרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים ובכפוף לכל דין. ("הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר).	
☒	חתימת המועמד לביטוח
הסכמה לקבלת פנייה בקווי תקשורת	
הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי בכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח.	
☒	חתימת המועמד לביטוח
נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים	
דואר אלקטרוני	
הנני נותן בזאת את הסכמתי לכם ולחברות הקבוצה כהגדרתה בטופס זה, לקבל באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שציינתי בטופס זה, כל מידע והודעה, לרבות מידע שהועבר אלי עד כה בדואר רגיל. ידוע לי שבכל עת אוכל לבקש להסיר את פרטי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בדואר אלקטרוני, וזאת באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח.	
☒	חתימת המועמד לביטוח
נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים	
הסכמה לדיוור שנתי במייל - "הפניקס" - ביטוח	
אני מסכים כי הדו"ח השנתי למבטח יישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.	
☒	חתימת המועמד לביטוח
נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים	
הסכמה לדיוור שנתי במייל - "הפניקס" - פנסיה וגמל	
אני מסכים כי הדו"ח השנתי לעמית יישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.	
☒	חתימת המועמד לביטוח
נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים	

הצהרת המציע המועמד לביטוח				
אני/החנות/מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:				
1. כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.				
2. לא הסתרת/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לזכות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, ידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדון תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.				
3. ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו למבטח וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.				
4. ידוע לי/לנו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.				
5. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.				
6. ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.				
7. אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתי/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/נו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.				
8. הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.				
1	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה
				X חתימת המועמד לביטוח
2	תאריך	שעה	שם פרטי	שם משפחה
				X חתימת המועמד הנוסף לביטוח

אישור הסוכן			
הנני מאשר כי שאלתי את המועמדים לביטוח את כל השאלות המופיעות הן בהצעה והן בהצהרת הבריאות והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המועמדים לביטוח.			
	תאריך	שם הסוכן	מס' רישיון הסוכן
			X חתימה וחותמת סוכן

הצהרות והסכמות להיכלל במאגרי מידע לפי חוק הגנת הפרטיות (חובה לחתום)			
הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגרי החברה וכל מידע נוסף שיימסר על ידי לחברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") ו/או ייאסף אודותי במסגרת מתן השירותים בהתאם לכל דין (להלן: "המידע"), ישמר במאגרי המידע של החברה ובמאגרי חברות הקבוצה * ו/או ישותף בין חברות הקבוצה, ויעובד, לרבות באמצעות בינה מלאכותית **, על-ידי החברה ומי מחברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם הלקוח, תפעול וטיפול בכל ענייני הלקוח בקבוצה בתחום שירותי הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסיים, צרכים שיווקיים וסטטיסטיים, אקטואריים ועסקיים, דיור ישיר ושירותי דיור ישיר ו/או שירותים נלווים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע אך ללא מסירת המידע החברה לא תעניק את השירותים המפורטים, כולם או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה או לחברות הקבוצה בכל עת בבקשה לעיין במידע אודותי ולתקנו ככל ואינו נכון או מדויק. ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאינן קשורות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מהחברה עמה התקשרתי, על ידי עדכון באזור האישי (תחת עדכון פרטים אישיים - ניהול הסכמות) וכן באמצעות פנייה לחברה בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.			
* "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.			
** "בינה מלאכותית" - עיבוד מידע באמצעות מערכות בינה מלאכותית כפי שיעודכן מעת לעת במדיניות הפרטיות של החברה.			
	תאריך	שם המציע	X חתימת המציע

הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים			
הנני מסכים כי המידע אודותי ישמש את חברות הקבוצה * ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. ידוע לי כי אני חייב להסכים לשימוש כאמור.			
* "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.			
	תאריך	שם המציע	X חתימת המציע

הר הביטוח		
ברשות שוק ההון ביטוח וחסכון קיים אתר אינטרנט מאובטח שמאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.		
במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, נא סמן ☒ X.		
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.		
תוכל לשנות את החלטתך בכל עת באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.fnx.co.il או באמצעות טלפון 074-7311155.		
תאריך	שם המועמד לביטוח	חתימה
		X
הסכמה להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו בביטוחי רכוש לאחר קרות מקרה הביטוח ותשלום תגמולי הביטוח למבוטח		
1. בקרות מקרה ביטוח, המכוסה לפי פרקים: 5 תכולת המשרד (כולל סיכוני פריצה, אם נרכשו), 6 (מבנה המשרד), 7 (מחשבים: מערכות ממוחשבות וציוד אלקטרוני - פרק משנה א': ביטוח הרכוש), 8 (הכנסות המשרד על בסיס יומי), 9 (אובדן רווחים), 13 (רכוש בהעברה), 14 (ביטוח כספים), יושב סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, בהסכמתך, אלא אם אינך מעוניין בכך. 2. במקרה שהבעת הסכמתך להשבת סכום הביטוח ו/או גבול האחריות לקדמותו, לאחר תשלום תגמולי הביטוח, עליך לשלם למבטח את דמי הביטוח תמורת השבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, המת"חסים לסכום ההשלמה לתקופה, שמתאריך קרות מקרה הביטוח עד תום תקופת הביטוח. לצורך חישוב דמי הביטוח, שעליך לשלם בעד השבת סכום הביטוח ו/או גבול אחריות לקדמותו, יילקחו בחשבון רק תגמולי הביטוח, ששילם לך המבטח בפועל. 3. במקרה שאינך מסכים להשבת סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות לקדמותם, ינוכה מהם הסך ששולם לך, כתגמולי ביטוח, והסכום החדש יהווה את סכום הביטוח ו/או גבול האחריות המופחת עד סוף תקופת הביטוח. ☐ אני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____ ☐ אינני מסכים שיחולו עלי סעיפים א' וב' לעיל: _____		
תאריך	שם המועמד לביטוח	חתימה
		X