

מציע נכבד,

מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן הצעה על ידי איילון חברה לביטוח בע"מ לכיסוי המבוקש, ואיננה מהווה אישור לכיסוי ביטוחי. אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראותיו.

פרטי הסוכן		
מס' סוכן	שם הסוכן/סוכנות הביטוח	מס' פוליסה קודמת

פרטי המציע				
שם המציע	מס' ת.ז.פ.ח/ע.מ.	מס' מבטח	תיאור עיסוק המבטח	
כתובת המציע	עיר	רחוב	בית	מיקוד
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני של המציע		

תקופת הביטוח	מיום _____ עד יום _____	אופן התשלום	<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> מס' תשלומים
--------------	-------------------------	-------------	--

פרטי העסק המוצע לביטוח:	
תיאור העסק המוצע לביטוח	מהות העסק <input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> חנות <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> אחר _____
תיאור הפעילות ופירוט המוצרים	

מידע אודות מבנה בית העסק	
כתובת בית העסק: * במידה ולעסק יותר מכתובת אחת, יש להשלים את הכתובות הנוספות ולענות ביחס לכל אחת מהן על השאלות בטופס זה	זיקת המציע לנכס: <input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> דמי מפתח
בית העסק נמצא בקומה _____ של מבנה בן _____ קומות. המבנה עשוי: <input type="checkbox"/> בטון <input type="checkbox"/> אסבסט <input type="checkbox"/> עץ <input type="checkbox"/> אסכורית/פח	
גג המבנה עשוי: <input type="checkbox"/> בטון <input type="checkbox"/> אסבסט <input type="checkbox"/> עץ <input type="checkbox"/> אסכורית/פח	
האם המבנה או חלקים ממנו נבנו בשיטת פל-קל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אחר _____	
*תשומת ליבך כי הפוליסה מחריגה כיסוי רכוש וחבובות בגין מבנים וחלקי מבנים שנבנו בשיטת הפל-קל	
האם בבית העסק או במבנה מחזיקים ו/או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, או סחורות מסוכנות אחרות, המתלקחים או מתפוצצים? פרט _____	

דרישות רשויות וסקרי סיכונים			
האם קיים רשיון עסק בתוקף? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם קיים אישור כיבוי אש בתוקף? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מועד ביצוע ביקורת רשויות הכיבוי האחרונה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
*נא לצרף העתק רשיון עסק בתוקף			
**נא לצרף אישור כבאות תקף ו/או מכתב דרישות בעקבות ביקורת כבאות אחרונה, ככול שקיימים			
האם נערך סקר בבית העסק המיועד לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שם הסוקר	חברת הביטוח	מועד ביצוע

שעבוד	
האם קיים שיעבוד על הרכוש המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	פרטי השעבוד

תאור העסקים בשכנות לעסק המוצע לביטוח	
האם במבנה בו נמצא העסק נמצאים גם עסקים אחרים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט:	
ציין מבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) ולמה משמשים:	

אמצעי מיגון ובטיחות ואמצעים להקלת הסיכון בבית העסק המוצע לביטוח	
מפני סיכונים אש	מערכת גילוי אש/עשן <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, האם מחוברת למוקד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, לשיירות הכבאות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, אחר: _____ מערכת מתלים (ספרינקלרים) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, סוג: <input type="checkbox"/> אוטומטי <input type="checkbox"/> חצי אוטומטי <input type="checkbox"/> ידני האם מותקנת מערכת אזעקה במבנה העסק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא סוג המערכת: <input type="checkbox"/> קווית - האם היא מחוברת לכל פתחי בית העסק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> נפחית - האם היא מגינה על כל חלל בית העסק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
מפני סיכונים פריצה	האם קיים חיבור למוקד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, אלחוטי <input type="checkbox"/> קווי חייגן ל- _____ מנויים האם קיימת שמירה קבועה? פרט: _____ הגנות אחרות - פרט: _____
מפני נזקי טבע ושטפון	האם קיים בסביבה מקור מים העלול לגרום לשיטפון? (ואדי, תעלה, נהר וכדו')? פרט: _____ האם חלק המבנה נמוך מפני הקרקע? פרט: _____ האם ב- 3 השנים האחרונות אירוע בבית העסק המוצע לביטוח או בסביבתו הקרובה נזקי טבע/שטפון? פרט _____



נסיון ביטוחי

האם היית או הינך מבוסס בהווה באיילון חברה לביטוח בע"מ או בחברה אחרת בשלוש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא, אם כן, נא פרט:

שם החברה	סוג הביטוח	תקופת הביטוח

האם נדחתה אי פעם הצעתך ו/או בוטלה פוליטיה שלך ביוזמת חברת ביטוח ו/או סרבו לחדשה, בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים? ☐ כן ☐ לא, אם כן, נא פרט מטה \_\_\_\_\_

האם נדרשו ע"י חברת ביטוח כלשהי תנאים לשם קבלת הסיכון ו/או להמשך הכיסוי? ☐ כן ☐ לא אם כן, נא פרט מטה: \_\_\_\_\_

האם בשלוש השנים האחרונות נגרמו נזקים ו/או הוגשו תביעות כתוצאה מסיכון או סיכונים המוצעים/ים לביטוח בהצעה זו? אם כן, נא לפרט ביחס לכל אחד מהנזקים: \_\_\_\_\_

סוג הנדק	תאריך האירוע	האם התביעה סגורה/פתוחה	סכום הביטוח שנתבע/שולם	אמצעי הגנה או אמצעים להקלת הסיכון שננקטו לאחר הנדק

ביטוח נוסף

האם רכוש ו/או חבויות העסק המוצעים לביטוח להלן, מבטוחים גם בחברות ביטוח אחרות? אם כן, נא פרט:			

סוג הביטוח	תקופת הביטוח	שם חברת הביטוח	סכומי הביטוח/גבולות אחריות

**פרקי הכיסוי הביטוח** נא סמן כל חלק/פרק שברצונך לכלול בכיסוי וענה על כל השאלות לגבי אותו חלק.

□ פרק 1 ביטוח תכולה	סכום ביטוח למכונות וציוד	ש"ח _____	ערך כינון: _____		
	סכום ביטוח מלאי	ש"ח _____	האם לבטח על בסיס הצהרתי? □ כן □ לא		
	סכום ביטוח תכולה אחרת	ש"ח _____	האם לכלול הרחבה לשחזור נתונים ותוכנה (הרחבה 7 בפרק ההרחבות לביטוח תכולה) □ כן □ לא		
	ציוד אלקטרוני	ש"ח _____	במידה וכן יש לציין את גבולות האחריות לגבי:		
			שחזור נתונים	שחזור נתונים ותוכנה	הוצאות תפעול מוגדלות
	סה"כ	ש"ח _____			

<div><input type="checkbox"/> פרק 2</div> <div>ביטוח מבנה</div>	ערך כינון: _____		
	חלופה א'	סכום ביטוח מבנה _____ ש"ח	האם המבנה מושכר או לא מושכר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
		סכום ביטוח שיפורי דיור וצמודות מבנה _____ ש"ח	
	חלופה ב'	מבנה כולל שיפורי מבנה וצמודות מבנה _____ ש"ח	
		סה"כ _____ ש"ח	
<div><input type="checkbox"/> ביטוח רעידת אדמה</div>	סכום ביטוח _____ ש"ח		
<div><input type="checkbox"/> ביטוח נזקי טבע</div>	סכום ביטוח _____ ש"ח		

<div><div>פרק 3</div><div>ביטוח פריצה</div></div>	באפשרותך לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות לביטוח פריצה		
	פריצה במלוא סכום ביטוח התכולה		ש"ח _____
	פריצה על בסיס נזק ראשון מתוך סכום הביטוח המלא	גבול האחריות המבוקש:	ש"ח _____
	גבול האחריות לנזקי פריצה למבנה הינו 50,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח במידה והינך מבקש להגדיל את גבול האחריות לגבי סיכון זה יש לציין את גבול האחריות המבוקש:		ש"ח _____

<p><b>פרק 4</b></p> <p><b>ביטוח אבדן תוצאתי כתוצאה מסיכון מבוסס</b></p>	רווח גולמי שנתי	_____ ש"ח
	תקופת שיפוי:	_____ חודשים
	הרחבות לכיסוי הביטוחי:	
	הוצאות הכנת תביעה	_____ ש"ח
	סה"כ סכום ביטוח	_____
<p>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה הוא ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לפוליסה (ביטוח תכולה ו/או מבנה) עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש</p>		

<p><b>פרק 5</b></p> <p><b>אבדן הכנסות בית העסק</b></p>	הכנסה יומית על סך:	_____ ש"ח	<p>תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה הוא ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לפוליסה (ביטוח תכולה ו/או מבנה) עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש</p>
	תקופת פיצוי	100 (מקסימום 100 ימים)	
	סה"כ סכום ביטוח	100 ש"ח	



<input type="checkbox"/> פרק 6 אבדן דמי שכירות	דמי שכירות שנתיים	ש"ח _____
	תקופת שיפוי	12 חודשים (מקסימום 100 ימים)
	סה"כ סכום ביטוח	ש"ח _____
תנאי מוקדם לביטוח על פי פרק זה הוא ששולמו תגמולי ביטוח על ידי המבטח (למעט תשלום לפנים משורת הדין) לפי פרקים 1 ו/או 2 לפוליסה (ביטוח תכולה ו/או מבנה) עבור אובדן או נזק פיזי, אלא אם התשלום לא נעשה על ידי המבטח בשל סכום ההשתתפות העצמית לגבי הנזק לרכוש		

<input type="checkbox"/> פרק 7 ביטוח תכולת מקרר	סוג התכולה _____
	האם קיימים אמצעי מיגון/התראה למקרה תקלה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט: _____ האם קיים גנרטור חירום? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא האם נעשות פעולות תחזוקה שוטפות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, אם כן, מה התדירות? _____ סכום ביטוח מקסימלי לכיסוי על פי פרק זה הינו 50,000 ₪

<input type="checkbox"/> פרק 8 ביטוח סחורה בהעברה	תיאור הרכוש המועבר: _____	
	גבול האחריות להובלה אחת	תיאור הרכבים המובילים: _____
	גבול האחריות לכל ההובלות	מספר רישוי _____
	גבול אחריות לכיסוי	אמצעי מיגון _____

<input type="checkbox"/> פרק 9 ביטוח שמשות	סכום ביטוח _____	סכום ביטוח מקסימלי לכיסוי על פי פרק זה הינו 30,000 ₪
---	------------------	--

<input type="checkbox"/> פרק 10 ביטוח טרור (מעל מס רכוש)	באפשרותך לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות לביטוח טרור	
	במלוא סכום ביטוח התכולה, המבנה ואובדן תוצאתי	ש"ח _____
	על בסיס נזק ראשון מתוך סכום הביטוח המלא	גבול האחריות המבוקש: _____
הביטוח לפי פרק זה בתוקף רק אם נרכש כיסוי לפי פרק 1 (ביטוח התכולה) ו/או פרק 2 (ביטוח המבנה) ו/או פרק 4 (אובדן רווחים) ו/או פרק 5 (אובדן הכנסות בית העסק) לפוליסה.		

<input type="checkbox"/> פרק 11 ביטוח כספים	גבול האחריות לביטוח כספים בכספת בית העסק	האם יש כספת בבית העסק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, תוצרת _____ משקל _____
	גבול אחריות לביטוח כספים בהעברה	האם הכספת מעוגנת <input type="checkbox"/> לקיר <input type="checkbox"/> לריצפה
	סה"כ	שעות העבודה בבית העסק: מ _____ עד _____

<input type="checkbox"/> פרק 12 ביטוח שבר מכני	תיאור הציוד הנדרש לביטוח שבר מכני						
	תיאור המכונה: יצרן/דגם/מפרט טכני או במידה ונערך סקר לציין עפ"י דו"ח סוקר מס'	שנת ייצור	ערך כחדש (כינון)	אחוזי (%) השפעה לעניין אובדן רווחים	סכום ביטוח אובדן רווחים עקב שבר מכני	תקופת שיפוי מבוקשת	האם קיים הסכם שרות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח? במידה וכן, יש לפרט את שם נותן שירות
	האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק						

<input type="checkbox"/> פרק 13 ביטוח אבדן רווחים משבר מכני	רווח גולמי שנתי	ש"ח _____
	תקופת שיפוי	12 חודשים
	רווח גולמי לתקופת השיפוי	ש"ח _____
	הרחבות לכיסוי הביטוח:	
	הוצאות הכנת תביעה	ש"ח _____
	סה"כ סכום ביטוח	ש"ח _____

<input type="checkbox"/> פרק 14 ביטוח ציוד אלקטרוני	חלק א' - ביטוח החומרה - שווי הציוד הממוחשב (כחדש):	ש"ח _____
	חלק ב' - גבול אחריות לכיסוי שחזור נתונים	ש"ח _____
	חלק ג' - גבול אחריות להוצאות תפעול נוספות	ש"ח _____
	הרחבת מחשב נישא: האם הינך מעוניין בביטוח מחשב נישא? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא שם המחשב: _____ שווי כחדש: _____	
	אמצעים להקלת הסיכון:	
	האם קיים מכשיר אל פסק (UPS) דרכו מחוברים המחשבים למערכת החשמל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא האם מותקנת תוכנת אנטי-וירוס במחשבים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט את סוג הגיבוי שמבוצע (יומי/שבועי/דו שבועי/אחר) _____	
* תשומת ליבך לאופן הגיבוי הנדרש כמפורט בפוליסה		

<input type="checkbox"/> פרק 15 ביטוח חבות כלפי צד שלישי	גבול אחריות מבוקש למקרה	ש"ח _____
	גבול אחריות מבוקש לתקופה	ש"ח _____
האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי העסק המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא פרט _____		

גבול אחריות מבוקש למקרה

ש"ח

גבול אחריות מבוקש לתקופה

ש"ח

האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי העסק המוצע לביטוח ? ☐ כן ☐ לא

האם מבוקש כיסוי עבור בעלי שליטה? ☐ כן ☐ לא, אם כן יש לציין את הפרטים הבאים: \_\_\_\_\_

שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תיאור העובדים:

סוג העיסוק	מספר עובדים	שכר עבודה שנתי
עובדי משרד ופקידים		
עובדי מסחר ושירותים		
עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)		
פועלי ייצור		
אחר		
סה"כ		

האם הינך או עובדיך חשופים לחומרים / גורמים הבאים:  
1. לעבודה ברנטגן ובחומרים רדיואקטיביים ☐ כן ☐ לא  
2. האם נערכות בבית העסק ביקורת מטעם משרד העבודה או רשויות שונות אחרות? ☐ כן ☐ לא  
מועד ביצוע הבדיקה האחרונה \_\_\_\_\_ האם יושמו כל ממצאי הבדיקה ☐ כן ☐ לא

פרק 16

ביטוח חבות מעבידים

גבול אחריות מבוקש למקרה

ש"ח

גבול אחריות מבוקש לתקופה

ש"ח

מחזור שנתי

מחזור שנתי	מחזור שנתי	מחזור שנתי
לשנה הקלנדרית שהסתיימה	מחזור שנתי	מחזור שנתי
בישראל		
בארצות הברית וקנדה		
בשאר העולם		
סה"כ	ש"ח	ש"ח

תאריך רטרואקטיבי: \_\_\_\_\_  
התאריך הרטרואקטיבי לכיסוי יהיה יום תחילת הביטוח.  
אם קיים רצף ביטוחי קודם בפוליסה זאת, ובכפוף לאישור איילון, ולמידע המבוקש מטה, ניתן יהיה להקדים את התאריך הרטרואקטיבי: \_\_\_\_\_  
אנא ציין תאריך רטרואקטיבי קודם \_\_\_\_\_  
אנא ציין את שם חברות הביטוח ותקופת הביטוח בהן היית מבטוח בתאריכים אלה:  

שם חברת הביטוח	תקופת הביטוח הקודמת	גבול האחריות

האם הוגשה תביעה נגדך ב- 5 השנים האחרונות בקשר עם מוצרי העסק או ידוע לך עליך אירוע כלשהו אשר עלול להביא לתביעה ? ☐ כן ☐ לא  
במידה וכן, יש לפרט: \_\_\_\_\_

פרק 17

ביטוח אחריות המוצר

פרק 18.1

ביטוח נזקי סייבר (צד ראשון)

גבול אחריות לפרק 19.1 למקרה ולתקופת הביטוח

ש"ח

פרק 18.2

חבות סייבר כלפי צד ג'

גבול אחריות לפרק 19.1 למקרה ולתקופת הביטוח

ש"ח

הרחבות לכיסוי הביטוחי:

☐ הוצאות יחסי ציבור - תת גבול אחריות למקרה ולתקופת הביטוח

☐ הוצאות בדבר הודעה ללקוח - תת גבול אחריות למקרה ולתקופת הביטוח

ש"ח

ש"ח

1. כמה מחשבים (יחידות קצה) בבית העסק? \_\_\_\_\_

2. כמה שרתים בבית העסק? \_\_\_\_\_

3. האם חלק ממחזור הכנסות של המציע נובע או עתיד לנבוע מפעילות בארצות הברית ו/או מול לקוחות מארצות הברית ? ☐ כן ☐ לא,

אם כן מה המחזור השנתי הצפוי לפעילות זאת ? \_\_\_\_\_

4. האם המציע עוסק במכירת מוצרים ו/או מתן שירותים באמצעות האינטרנט ? ☐ כן ☐ לא, אם כן מה המחזור השנתי הצפוי לפעילות זאת ? \_\_\_\_\_

5. האם הוגשו תביעות נגד המציע או מי מטעמו או שהתעוררו נסיבות שהיו עלולות להוביל לתביעות נגדו ו/או נגד מי מטעמו בקשר עם פעילות אינטרנט של המבוטח, מערכת/ות המחשב שלו, אתר האינטרנט שלו, מיילים שלו ו/או של מי מהפועלים מטעמו ו/או כל פעילות רשת או אינטרנט אחרת ? ☐ כן ☐ לא, נא פרט: \_\_\_\_\_

6. האם נתגלתה בעבר פריצה ו/או חדירה ו/או אירוע ו/או חשד לאירוע חדירה לרשת המחשבים של המבוטח ? ☐ כן ☐ לא, במידה וכן, נא תאר את האירוע והאמצעים שננקטו על ידי המציע כדי למנוע הישנותו: \_\_\_\_\_

7. האם ברשות המבוטח ובכל מחשבי המבוטח מיושמים אמצעי הביטוח הבאים?  
תוכנת להגנה מפני חדירה של צדדים שלישיים ו/או וירוסים (Firewall). ☐ כן ☐ לא  
גיבוי מידע, קבצים ותוכנות לפחות אחת לחודש ☐ כן ☐ לא  
החלפת סיסמאות לפחות אחת ל-6 חודשים ☐ כן ☐ לא  
החלפה מידית של שמות משתמש סיסמאות ואמצעי ביטחון אחרים במידה שהמציע גילה או שקיים חשד סביר לכך שאמצעי בטיחות אלה נחשפו לצדדים שלישיים. ☐ כן ☐ לא

## תאריך רטרואקטיבי : התאריך הרטרואקטיבי לכיסוי יהיה יום תחילת הביטוח.

אם קיים רצף ביטוחי קודם בפוליסה זאת, ובכפוף לאישור איילון, ולמידע המבוקש מטה, ניתן יהיה להקדים את התאריך הרטרואקטיבי אנא ציין תאריך רטרואקטיבי קודם

אנא ציין את שם חברות הביטוח ותקופת הביטוח בהן היית מבטוח בתאריכים אלה:

שם חברת הביטוח	תקופת הביטוח הקודמת	גבול האחריות

לתשומת לב המבוטח:

הכיסוי על פי פרקים אלה הינו על בסיס מועד הגשת התביעה. דהיינו הכיסוי הביטוחי הינו אך ורק בגין תביעה המוגשת כנגד המבוטח לראשונה במהלך תקופת הביטוח המצוינת ברשימה ושארעה לאחר התאריך הרטרואקטיבי המצוין ברשימה.

בהעדר תאריך רטרואקטיבי קודם, יהיה התאריך הרטרואקטיבי בפרק זה מועד תחילת תקופת הביטוח על פי פוליסה זאת ו/או מועד עריכת הכיסוי לראשונה על פיו, המאוחר מבניהם.

מונתה במפורש כי הכיסוי על פי פרק זה אינו מכסה חבות כלשהי בגין תביעה/ות או מקרה/ים או נסיבה/ות העלולים/ות להוות עילה לתביעה - אשר הובאו לידיעת המבוטח ו/או יחידיו ו/או נציגיו לפני תחילת תקופת של כיסוי זה, וזאת בין אם אוזכרו ובין אם לא אוזכרו בהצעת הביטוח ו/או במידע החיתומי שהועבר למבטח לקראת הוצאת פוליסה זאת או עריכת הכיסוי או חידושו.

## הצהרת המועמד לביטוח

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

- כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.
- לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981 -.
- מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").
- ידוע לי/נו כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
- ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח וכי הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים הנני מתחייב לשלם את הפרמיה במלואה.
- 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/ו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לצורך הפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

תאריך	חתימת המציע
-------	-------------

## הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותי ישמשו את המבטח ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.

הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.

ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: [mail@ayalon-ins.co.il](mailto:mail@ayalon-ins.co.il) כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך	חתימת המציע
-------	-------------

## הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי וששמסר, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.

אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.

אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: [mail@ayalon-ins.co.il](mailto:mail@ayalon-ins.co.il) כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך	חתימת המציע
-------	-------------

