



# הצעה לביטוח עבודות הקמה / עבודות קבלניות

לתשומת לב המבוטח:

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

לתשומת לב ממלא הטופס:

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 להוראות החוק.

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה עבודות קבלניות/הקמה (מהדורת איילון ביט 2019 שקלית), כפי שייקבע בהצעת הביטוח, אלא אם צוין במפורש אחרת.

כל הסכומים בהצעה זו הינם ב-ש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת.

מספר פוליסה	שם הסוכן/סוכנות	מספר הסוכן
-------------	-----------------	------------

מציע נכבד: הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לעניין.

לשאלות כן/לא ודומיהן סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב: הסכומים הרשומים בהצעה ובפוליסה נקובים בש"ח וצמודים למדד.

א. פרטי המציע ותקופת הביטוח המבוקשת			
שם המציע	שם המבוטח	מס' חברה/ת.זהות	קבלן רשום בפנקס הקבלנים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן, באיזה סיווג _____
כתובת המציע	רחוב	מס' בית	עיר
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני של המציע	
תקופת הביטוח המבוקשת:		תקופת תחזוקה מבוקשת	
מיום- _____ עד יום _____ (בחצות) וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה בכתב.		מיום _____ חודשים	

ב. מבוטחים נוספים
1. האם לכלול קבלנים ו/או קבלני משנה של המציע (סמן בעיגול) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2. מזמין הפרויקט _____
3. האם לכלול את מזמין הפרויקט ברשימת המבוטחים בפוליסה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
3. <b>גוף פיננסי מלווה</b> נא להעביר את פרטי הגוף _____
4. אחר _____
* במידה ועל המבוטח להחתים את המבטחת על "אישור קיום ביטוחים" בקשר עם ביטוח הפרויקט יש לצרפו לטופס זה.

ג. אופן התשלום
<input type="checkbox"/> שירות שיקים (בשרות שיקים נא צרף הרשאה לשרות שיקים, המחאה מבוטלת או צילום המחאה)
<input type="checkbox"/> במזומן <input type="checkbox"/> שטרות
מטבע הפוליסה - ₪

ד. תאור הפרויקט המוצע לביטוח												
1. תיאור מפורט של הפרויקט בניגוד נדרש הביטוח: _____												
* במידה ולמבוטח סקר - נא לצרף _____												
2. מקום אתר הפרויקט: _____												
3. <b>מהות העבודות:</b>												
<table border="1"> <tr> <td>עבודות בנייה/שיפוץ</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</td> <td>עבודות הנדסה אזרחית</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</td> </tr> <tr> <td>מבנה בשימור/מיועד לשימור/עבודות שימור וחיזוק מבנים</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</td> <td>עבודות תמ"א</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא סוג תמ"א: _____</td> </tr> <tr> <td>האם הפרויקט כולל עבודות הריסה של מבנים או חלקי מבנים</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</td> <td>האם הפרויקט כולל עבודות פיצוץ?</td> <td><input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</td> </tr> </table>	עבודות בנייה/שיפוץ	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עבודות הנדסה אזרחית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מבנה בשימור/מיועד לשימור/עבודות שימור וחיזוק מבנים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עבודות תמ"א	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא סוג תמ"א: _____	האם הפרויקט כולל עבודות הריסה של מבנים או חלקי מבנים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם הפרויקט כולל עבודות פיצוץ?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
עבודות בנייה/שיפוץ	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עבודות הנדסה אזרחית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא									
מבנה בשימור/מיועד לשימור/עבודות שימור וחיזוק מבנים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עבודות תמ"א	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא סוג תמ"א: _____									
האם הפרויקט כולל עבודות הריסה של מבנים או חלקי מבנים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם הפרויקט כולל עבודות פיצוץ?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא									

4. נתונים בקשר עם עבודות לבניית/שיפוץ מבנים:

מס' מבנים	מספר קומות תת קרקעיות	מספר קומות מעל הקרקע	מספר חדרים כולל
שטח בניה (מטר)	מפתח מרבי (מטר)	עומק מרבי של חפירות (מטר)	שיטת ביצוע יסודות (מטר)

5. תנאי קרקע:

- א. פרט סוג קרקע בו מתבצעת העבודה ( כגון: סלע, חול, וכד' ) \_\_\_\_\_ עומק מי תהום \_\_\_\_\_
- ב. ציין גובה האתר יחסית לסביבה (באם העבודות מתבצעות על רכס הר ליד נחל/ ואדי/אגן היקוות מים וכד') \_\_\_\_\_
- ג. ציין מרחק מהים, אגם, נחל/ואדי/אגן היקוות מים/ או מקווה מים אחר: \_\_\_\_\_ (מטרים)
- ד. ציין האם קיימת צנרת / כבלים תת קרקעיים ועומקם \_\_\_\_\_

6. תיאור הסביבה:

- א. פרט מבנים סמוכים ואת המרחק שלהם מאתר ביצוע העבודות (זאת בין אם מהווים חלק מעבודות הפרויקט \_\_\_\_\_
- ב. האם קיימים בשטח ביצועי העבודות: א. ריכוז חומרים דליקים ?  כן  לא
- ג. האם קיימת בשטח מערכת לניקוז מי גשמים?  כן  לא

7. ההרצה

- א. נא תאר את המערכות המוקמות ואופן ההרצה שלהן \_\_\_\_\_  
יש לכלול את שווי המערכות המוקמות בשווי הפרוייקט \_\_\_\_\_  
האם המערכות הינן מערכות חדשות ו/או משומשות? \_\_\_\_\_  
**לתשומת לב המבוטח: הכיסוי הביטוחי איננו כולל הרצה למערכות משומשות, אלא אם אושר על ידי איילון מראש ובכתב.**
- ב. משך תקופת ההרצה הנדרש: \_\_\_\_\_

ה. נתונים בקשר עם פוליסה הצהרתית

תיאור הפרוייקטים המבוצעים על ידי הקבלן ו/או מתוכננים לתקופת הביטוח הקרובה: \_\_\_\_\_

שווי פרוייקטים שנתי צפוי (₪)	שווי מקסימלי לפרויקט יחיד (₪)	משך זמן ביצוע הפרוייקטים (חודשים)

ו. ניסיון ביטוחי

- האם בשבע השנים האחרונות
1. היית מבוטח בפוליסה לביטוח עבודות קבלניות/הקמה (סמן בעיגול)  כן  לא  
אם כן ציין: שם מבוטח קודם: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
תקופת הביטוח: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_
2. האם חברת ביטוח כלשהי, בהתייחס לפוליסת ביטוח כל הסיכונים קבלנים:  
א. דחתה את הצעתך  כן  לא  
ב. ביטלה את הפוליסה  כן  לא  
ג. סירבה לחדש את הפוליסה  כן  לא אם כן פרט \_\_\_\_\_  
ד. התנתה את הביטוח או את חידושו בתנאים מיוחדים?  כן  לא אם כן פרט \_\_\_\_\_
- ה. פירוט ניסיון תביעות

יש למלא את הפרטים שלהלן בקשר עם תביעות שנתבע המציע במסגרת ביצוע פרויקטים על ידו:

מועד האירוע	תיאור האירוע	תיאור הנזק	שווי מוערך של הנזק ו/או החבות	האם הסתיים הטיפול בתביעה



**ז. ביטוח הרכוש - פרק א' בפוליסה (סכומי הביטוח צמודים למסד תשומות הבניה)**

פוליסת הביטוח המבוקש:  ביטוח הקמה  ביטוח עבודות קבלניות

האם נדרשת תקופת הרצה? אם כן, יש למלא מספר חודשים - \_\_\_\_\_

סכום ביטוח

1. א. שווי הפרויקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות כולל החומרים) \_\_\_\_\_

ב. חומרים או רכוש שסופקו על ידי מזמין הפרויקט אשר אינם כלולים בסעיף 1 א. \_\_\_\_\_

שווי מלא של הפרויקט בעת שיושלם ( לפי ערך בעת עריכת הביטוח) לרבות שווי החומרים \_\_\_\_\_

שכר עבודה, דמי הובלה, מכס, בלו, מסי קניה, מסים והיטלים אחרים וכמו כן, חומרים או פריטים אשר סופקו על ידי מזמין הפרויקט למטרות ביצוע הפרויקט כנקוב ברשימה.

סה"כ \_\_\_\_\_

**2. הרחבות לביטוח הרכוש (תמורת דמי ביטוח נוספים)**

האם יש להרחיב את הכיסוי כדי לכלול:

סכום ביטוח/גבול אחריות	כן	לא
מתקנים וציוד קל לרבות פיגומים, שגומים, עצי בניין, תבניות עץ, כלים, אינסטלציה זמנית להבאת מים, ביוב, מכשירי וכלי עבודה וכו' ( מקסימום לפריט 30,000 ₪)		
מבני עזר לרבות משרדים, מחסנים וכד'		
גבול השיפוי לפינוי הריסות ( על בסיס נזק ראשון)		
הרכוש עליו מתבצע הפרויקט (PROPERTY WORKED UPON) יש לציין: 1. תאור הרכוש _____ 2. למי שייך הרכוש _____		
רכוש סמוך השייך לאחד מיחיד המבטוח והנמצא בשטח הפרויקט (SURROUNDING PROPERTY) יש לציין: 1. תאור הרכוש _____ 2. למי שייך הרכוש _____		
נזק ישיר מתכנון לקוי, עבודה לקויה וחומרים לקויים		
שכר טרחת אדריכלים ומומחים		
רכוש מחוץ לאתר העבודות ובהעברה		
רעידת אדמה		
נזקי טבע		
תקופת הרצה		

**ח. כיסוי מפני פריצה/גניבה/שוד/נזקי זדון (לרבות נזקי הצתה)**

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לפרק א' כדי לכלול נזקי פריצה / גניבה / שוד / נזקי זדון (לרבות נזקי הצתה)  כן  לא

לתשומת לב המבטוח:

כיסוי זה יינתן על סמך הצהרתו של המבטוח לפיה אתר הפרויקט ימצא תחת שמירה שתבוצע באמצעות ובאחריות חברת שמירה בעלת רשיון תקף עפ"י חוק שומרים פרטיים שרותי שמירה תשל"ב 1972, שתהיה אחראית לאפיון שיטת השמירה באתר, וכי בעת קרות מקרה הביטוח נכחו באתר שומרים מטעם חברת השמירה ושמרו על האתר בעת קרות מקרה הביטוח.

**ט. אחריות כלפי צד שלישי - פרק ב' בפוליסה**

גבולות האחריות המבוקשים לכיסוי אחריות כלפי צד שלישי לאירוע אחד \_\_\_\_\_

סה"כ לתקופת הביטוח (גוף ורכוש) גבול אחריות \_\_\_\_\_

הרחבות לכיסוי הביטוחי על פי פרק ב' בפוליסה:

האם הינך מעוניין בהכללת הכיסויים הבאים (בתוספת פרמיה):

א. תביעות המוסד לביטוח לאומי  כן  לא עד לסך \_\_\_\_\_

ב. כיסוי רעידות והחלשת משען  כן  לא עד לסך \_\_\_\_\_

ג. כיסוי לנזקי גוף הנובע משימוש בצמ"ה שאינו חייב בביטוח חובה  כן  לא עד לסך \_\_\_\_\_

ד. כיסוי בגין נזק תוצאתי עקב פגיעה בצינורות/מתקנים או כבלים תת קרקעיים  כן  לא עד לסך \_\_\_\_\_

**י. חבות מעבידים - פרק ג' בפוליסה**

האם הנך מעוניין בהכללת כיסוי זה  כן  לא



<b>הצהרה</b>	
<p>אני/החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.</li> <li>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, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.</li> <li>מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").</li> <li>הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.</li> <li>ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח ובתנאי שניתנה התחייבות לתשלום הפרמיה במלואה.</li> <li>אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמת/ינו, 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.</li> </ol>	
תאריך	חתימת המציע

<b>הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידיים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים 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.</li> <li>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 אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.</li> <li>ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: <a href="mailto:mail@ayalon-ins.co.il">mail@ayalon-ins.co.il</a> כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.</li> </ol>	
תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח

<b>הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידיים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים 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.</li> <li>אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.</li> <li>אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: <a href="mailto:mail@ayalon-ins.co.il">mail@ayalon-ins.co.il</a> כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.</li> </ol>	
תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח

הערות מקבל העסק (לשימוש המבטח בלבד)	חותמת דואר נכנס (לשימוש המבטח)
-------------------------------------	--------------------------------