



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.

אלא אם צוין במפורש אחרת, כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח שבר מכני (מהדורת איילון ביט 2019 שיקלית) (לרבות נספח הרחבת קלקול סחורה בקירור עקב שבר מכני, המצורף אליה) ובפוליסה לביטוח אבדן רווחים כתוצאה משבר מכני (מהדורת איילון 2018).

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

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק. חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לעניין לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד

שם הסוכן	מספר הסוכן	מספר פוליסה (לשימוש החברה)
----------	------------	----------------------------

פרטי המציע ותקופת הביטוח המבוקשת			
שם המציע/משפחה ופרטי או שם החברה	מס' הזהות/החברה		
כתובת המציע	רחוב	מס' בית	ישוב
כתובת העסק	רחוב	מס' בית	ישוב
תיאור העיסוק ופעילותו של המבוטח:		כתובת אתר האינטרנט של המבוטח	
תקופת הביטוח המבוקשת:		מס' תאור מהות העסק והמוצרים	
מיום-_____ עד יום _____ (בחצות)		תקופת הביטוח תחל ביום הסכמת החברה לקבל הצעת ביטוח זו. הביטוח יהיה בתוקף לתקופה של עד 12 חודשים מיום תקופת הביטוח. כל ארכה לתקופת הביטוח תידרש לאישור של החברה.	
אופן תשלום דמי הביטוח			
<input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> מזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי מסוג _____		מס' כרטיס	מס' תשלומים
בעל הכרטיס		מס' ת.ח./פ.ח.	

א. תיאור הציוד הנדרש לביטוח שבר מכני ואופן תחזוקתו השוטפת (במידה והמקום איננו מספיק יש לצרף בדף נוסף)				
ציוד ד'	ציוד ג'	ציוד ב'	ציוד א'	תיאור הציוד
				1. שם היצרן
				2. סוג
				3. דגם
				4. שנת ייצור
				5. מס' קטלוגי
				6. תאריך רכישת הציוד
				7. שם ספק הציוד
				8. האם נרכש כציוד חדש/משומש
				9. מקום הימצאותו של הציוד
				10. האם הציוד נייד או מקובע
סכום הביטוח				
				שווי הציוד כחדש (כולל דמי הובלה ומיסים) שווי זה יהווה את סכום הביטוח לגבי הציוד המבוטח
תחזוקת הציוד				
				1. האם תחזוקת הציוד נעשית על ידי צוות עצמי מיומן?
				2. האם תחזוקת הציוד נעשית על ידי גורם חיצוני (יש לציין את שמו של ספק שירותים זה)
				3. אחר

אובדן רווחים משבר מכני (ימולא רק אם מבוקש כיסוי על פי פוליסת אובדן רווחים משבר מכני)				
				1. סכום ביטוח רווח גולמי
				2. תקופת השיפוי
				3. שיעור ההשפעה של הציוד על המחזור הכולל של העסק ב(%)



יש לצרף :

1. רשימת ציוד של המבוטח

2. רשימת ציוד מדו"ח סקר של שמאי ביטוח

האם ברשימה לביטוח נכללות כל מכונות המפעל? כן לא, אם לא, פרט מדוע?

ב. מידע נוסף

1. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן, אם כן, נא לפרט: _____

2. האם במשך 3 השנים האחרונות נגרמו:

א. נזקים או אירועים שאירעו תוך כדי הקמת הציוד והרצתו לא כן

ב. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד לא כן

ג. נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים על ידי היצרן לא כן

ד. נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם לא כן

ה. נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה לא כן

אם תשובתך כן, לאחד מהסעיפים הנ"ל, תאר בקצרה את הנזקים או האירועים ומתי אירעו: _____

3. ציין מספר משמרות בהן המפעל עובד: _____

4. ציין האם פריטי הציוד הבאים (אם הם נכללו ברשימת הציוד המוצע לביטוח) מתוחזקים, ואם כן על ידי מי: _____

מעליות לא כן ע"י _____

מיזוג אויר לא כן ע"י _____

ציוד והסקה לא כן ע"י _____

ציוד קירור לא כן ע"י _____

5. א. האם מתקני הרמה או מתקני לחץ המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות נבדקו בהתאם לחוק? לא כן

אם כן, ציין תאריך גמר תוקף תעודת הבדיקה _____

ב. האם סמצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל? לא כן, אם כן נא לפרט: _____

6. האם הינך מעסיק אנשי תחזוקה קבועים? לא כן

7. האם נדרש רישוי ממשלתי לציוד או חלק ממנו לא כן, נא לפרט: _____

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

ג. ניסיון ביטוחי קודם

האם במשך 3 השנים האחרונות:

א. הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח בפוליסה לביטוח שבר מכני לא כן, אם כן, ציין שם המבטח הקודם ותקופת הביטוח: _____

ב. האם חברת ביטוח כלשהיא:

(1) דחתה הצעתך לא כן

(2) ביטלה הפוליסה ביוזמתה לא כן

(3) סירבה לחדש הפוליסה לא כן

(4) התנתה חידוש הביטוח בתוספת פרמיה או התנאות אחרות לא כן אם כן, פרט: _____

ד. הרחבות נוספות לכיסוי הביטוחי על פי פוליסה לביטוח מכונות (שבר מכני)

ניתן להרחיב את תחומי כיסוי הפוליסה לתחומים הבאים:

1. יסודות עליהם מונח הציוד ומחובר להן לא כן גבולות שיפוי _____

2. עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים לא כן גבולות שיפוי _____

3. משלוח אוירי לא כן גבולות שיפוי _____

4. אובדן חומרי קירור כתוצאה מנזק מכוסה לא כן גבולות שיפוי _____

ה. ביטוח אובדן רווחים משבר מכני

האם נדרש ביטוח אובדן רווחים משבר מכני לא כן

ה(1) סכומי הביטוח

סכום ביטוח רווח גולמי שנתי (₪)	תקופת השיפוי (חודשים)	סכום ביטוח רווח גולמי לתקופת השיפוי (₪)
--------------------------------	-----------------------	---

* יש למלא את שיעור ההשפעה של כל אחד מהפריטים המבוטחים על המחזור השנתי של המבוטח בחלק א' ("תיאור הציוד הנדרש לביטוח שבר מכני ואופן תחזוקתו השוטפת").

מודגש כי הכיסוי על פי פרק זה הינו בגין אובדן תוצאתי שייגרם למבוטח עקב נזק פיזי לרכוש המבוטח כמפורט בסעיף א' לעיל ואשר יכולה על פי פוליסת ביטוח מכונות (שבר מכני) של המבוטח.

לא יינתן כיסוי לאובדן תוצאתי עקב נזק פיזי כאמור לרכוש אשר לא בוטח במסגרת פוליסה זאת.



ה (2) הרחבות לפרק ביטוח אובדן רווחים משבר מכני

1. הוצאות הכנת תביעה לא כן גבולות שיפוי _____
2. בחירת "תפוקה" במקום מחזור לא כן גבולות שיפוי _____
3. הוצאות משתנות לא כן גבולות שיפוי _____
4. פיצויים בגין הפרת חוזה לא כן גבולות שיפוי _____
5. חובות פתוחים לא כן גבולות שיפוי _____
6. הוצאות נוספות שונות לא כן גבולות שיפוי _____

**** הכיסוי על פי פרק זה מותנה בקיומו של סקר מטעם חברת הביטוח**

ה (3) נסיון תביעות לביטוח אובדן רווחים משבר מכני

1. האם במשך 3 השנים האחרונות:
א. נערך על ידך ביטוח אובדן רווחים משבר מכני? לא כן אם כן, נא ציין שם המבטח הקודם ותקופת הביטוח: _____
- ב. האם חברת ביטוח כלשהיא:
1. דחתה הצעתך לעריכת ביטוח זה לא כן
2. ביטלה הפוליסה ביוזמתה לא כן
3. סירבה לחדש הפוליסה לא כן
4. התנתה חידוש הביטוח בתוספת פרמיה או התנאות אחרות לא כן אם כן, פרט: _____

מודגש כי הכיסוי על פי פרק זה הינו בגין אובדן רווחים עקב נזק שבר מכני לצידוד המבוטח בפוליסה לביטוח שבר מכני כמפורט בסעיפים א-ה לעיל ואשר יכוסה על פי פוליסת ביטוח שבר מכני אשר נערכה עבור המבוטח באמצעות איילון, אלא אם אושר במפורש אחרת על ידי איילון.

ו. הרחבת קלקול סחורה בקירור כתוצאה משבר מכני

האם נדרשת הרחבת הביטוח לקלקול סחורה בקירור כתוצאה משבר מכני כן לא

ו (1) סכומי ביטוח

- סכום ביטוח לסחורה המאוחסנת באוויר רגיל _____ ₪
- סכום ביטוח לסחורה המאוחסנת באוויר מבוקר _____ ₪
- האם מבוקש כיסוי לסחורות באוויר מבוקר על פי ערך המכירה של הסחורות המאוחסנות במועד מכירתן המתוכנן? כן לא
- במידה וכן מה סכום הביטוח _____ ₪

ו (2) מידע נוסף

1. האם ב- 5 השנים האחרונות ארע נזק לסחורה שאוחסנה? כן לא
אם כן, יש לפרט את מהות הנזק וסכום התביעה _____
2. האם חברת ביטוח כלשהי:
א. ביטלה פוליסה דומה שהיתה ברשותך או סירבה לחדשה? כן לא
ב. התנתה את הכיסוי או חידושו בתנאים מיוחדים? כן לא
במידה וכן יש לפרט את התנאים שנדרשו _____
3. האם מערכות הקירור נמצאות בהשגחה מתמדת של אנשים מנוסים ומחוברות למערכת אזעקה אוטומטית המתריעה על שינוי טמפרטורה ועל שינוי בהרכב נוסחת האוויר, העלולים לגרום נזק לסחורה? כן לא
4. האם קיימת השגחה מתמדת של 24 שעות ביממה, כולל שבתות וחגים, של אדם הבקיא בהפעלת הציוד ושיכול לפעול מיד למניעת או הקטנת כל נזק שיקרה או גוף אחר הזמין באופן מלא (24/7) לטיפול במערכות במקרה של נזק לצורך מניעתו/או הקטנתו? כן לא
5. האם מנהל ספר רישום מלאי יומי, לגבי הסחורה המאוחסנת, אשר בו מצוין סוג הסחורה וכמותה, לכל חדר מחדרי הקירור בנפרד? כן לא
6. האם נערך יוסמן רישום טמפרטורה ולחות לפחות 3 פעמים ביממה, במרווח זמן של 6 שעות לפחות בין קריאה לקריאה. או לחילופין חותם על סרט רשם טמפרטורה רציף אוטומטי? כן לא
7. באחסנה באוויר מבוקר, האם הינך מנהל רישום יומי של הרכב נוסחת אוויר מבוקר לכל חדר בנפרד? כן לא, פרט: _____
8. האם נערך באופן רציף ומסודר כיוול של מכשירי הפיקוד והבקרה? כן לא
על ידי מי נערכות בדיקות אלה? _____
אחת לכמה זמן נערכות בדיקות אלה? _____
9. האם קיים באתר גנרטור חירום? כן לא
במידה ולא, האם קיים הסכם לפיו במקרה של נזק למערכות הקירור עקב אי אספקת חשמל יסופק לאתר גנרטור חירום בתוך מינימום 6 שעות ממועד הפסקת זרם החשמל? _____
- מודגש כי הכיסוי על פי פרק זה הינו בגין קלקול סחורה בקירור עקב נזק פיזי למערכות הקירור המבוטחות כמפורט בסעיפים א-ד ו- סעיף ו' לעיל ואשר יכוסה על פי הפוליסה לביטוח שבר מכני שנערכה עבור המבוטח באמצעות איילון, אלא אם אושר במפורש אחרת על ידי איילון.**

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו ע"י החברה.



הצהרת המועמד לביטוח

- אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:
1. כל התשובות, כמפורט בהצעה זו, הינן מלאות וכנות.
 2. לא הסתרת/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 - 1891.**
 3. מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").
 4. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
 5. **ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח ובתנאי שניתנה התחייבות לתשלום הפרמיה במלואה.**
 6. אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמתנו/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.

חתימת המציע

תאריך

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

1. 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.
2. 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.
3. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

חתימה

תאריך

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

1. הנני מאשר כי מידע 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.
2. 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.
3. 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 כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

חתימה

תאריך

