



# הצעה לביטוח ציוד אלקטרוני

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 לביטוח ציוד אלקטרוני - איילון ביט 2019 שקלית, אלא אם צוין במפורש אחרת.

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

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

פרטי המציע (המבוטח)				
שם העסק/שם המבוטח	מס' ת.ז. / ח.פ.		טלפון	
כתובת המקום המבוטח	עיר	רחוב	בית	סיקוד
תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים):	עד יום _____ (בחצות)		תוקף הביטוח יחול רק אם אושרה ההצעה ע"י פקידיה המוסמכים של החברה	סוג המטבע ₪ <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>
סמן אופן התשלום				
<input type="checkbox"/> שירות שיקים (בשירות שיקים נא צרף המחאה מבוטלת או צילום המחאה)	מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	מס' תשלומים
<input type="checkbox"/> במזומן <input type="checkbox"/> שטרות				
תאור סוג העסק ופעילותו:				

פרק 1 - ביטוח הרכוש (חומרה)				
הציוד המפורט להלן מוצע בזאת לביטוח ציוד אלקטרוני רשימת הציוד ובדיקות הינם עפ"י דו"ח שמאי מס' דו"ח _____ מיום _____ מס' דו"ח _____ המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה זו. סכום הביטוח: _____				
רשימת הציוד הערות: _____				
פרט סוג הציוד, שם היצרן, הדגם, מס' סידורי, הספק (תפוקה) ונתונים טכניים אחרים המאפיינים את הציוד. פרט האם הציוד הינו ציוד נייד או ממוקם מחוץ למבנה, אם יש ציוד רב - נא צרף רשימה מסודרת. סכום הביטוח מהווה את שווי הרכוש כחדש ויכלול: דמי הובלה, מסים מכסים ועלות ההקמה, וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב הפרמיה בלבד.				
שם היצרן ודגם	שנת ייצור	תאור פריטי הציוד	שווי הרכוש כחדש	
				1
				2
				3
				4
				סה"כ:
האם ברצונך להרחיב את הכסוי תמורת פרמיה נוספת שיוכלול הוצאות בגין נזק מכוסה עבור:				
(1) פרעות שביתות ונזק בדרך <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				
(2) נזקי טבע ורעידת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				
(3) הרחבה לציוד נייד או נישא (בתחום הטריטוריאלי בלבד) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				
תיאור הציוד הנישא: שנת ייצור: _____ סכום ביטוח: _____				
(4) הרחבה עבור התאמה או החלפה הכרחיים של תכנה הנובעים מהחלפת הרכוש שניזוק באובדן מוחלט: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא				
סכום הביטוח (על בסיס נזק ראשון): _____				

**פרק 2 - שחזור נתונים ותוכנה**

סכום ביטוח מבוקש (שחזור נתונים ותוכנה האגור באמצעים לאגירת נתונים) עד לסך \_\_\_\_\_

**הרחבה לפרק 2**

**שחזור נתונים מורחב - 2 ב' - בתוספת פרמיה**

האם הינך מעוניין תמורת תוספת פרמיה להרחיב את הכיסוי למאגרי מידע ותוכנה/שחזור נתונים, גם במידה ונגרמו שלא עקב נזק פיזי לאמצעי האגירה עצמם?  כן  לא  
 סכום ביטוח: \_\_\_\_\_

**מידע לגבי נוהל גיבוי קיים**

בצוע וקיום אמצעי גיבוי  כן  לא  
 תדירות הגבוי: אחת ל \_\_\_\_\_ (ימים / שבועות / חודשים)

**פרק 3 - הוצאות תפעול נוספות**

תקופת שיפוי מבוקשת \_\_\_\_\_

שיפוי יומי מבוקש \_\_\_\_\_

סכום ביטוח מהווה את השיפוי היומי x תקופת השיפוי

**פרק 4 - אבדן תוצאתי**

שכר עבודה שנתי:	רווח גולמי לתקופת השיפוי	רווח גולמי שנתי	תקופת השיפוי: _____ חודשים
	הוצאות משתנות	הוצאות נחסכות: _____ %	שכר עבודה לתקופת השיפוי:

**הרחבות לפרק 4 בתוספת פרמיה**

האם הינך מעוניין בהרחבות המפורטות דלהלן תמורת תוספת פרמיה?

1. הוצאות הכנת תביעה (על בסיס נזק ראשון):  כן  לא עד לסכום ביטוח: \_\_\_\_\_
2. החלפת מחזור בתפוקה  כן  לא
3. סכום ביטוח נוסף  כן  לא
4. פיצויים בגין הפרת חוזה (על בסיס נזק ראשון):  כן  לא עד לסכום ביטוח: \_\_\_\_\_
5. הרחבת חובות פתוחים (על בסיס נזק ראשון):  כן  לא
6. שחזור נתונים - אובדן תוצאתי:  כן  לא להרחבה זו תיגבה השתתפות עצמית מיוחדת עד לסכום ביטוח: \_\_\_\_\_

**א. החצרים**

1. הרכוש המתואר נמצא בקומה \_\_\_\_\_ בבניין בן \_\_\_\_\_ קומות, הבנוי קירות העשויים \_\_\_\_\_ גגו \_\_\_\_\_ הבניין הוקם בשנת \_\_\_\_\_ המבנים משמשים פרט לעסקו של המציע גם ל \_\_\_\_\_
2. ציין האם קיימות נסיבות מיוחדות המחמירות את הסיכון  אש, התפוצצות (פרט) \_\_\_\_\_  
 התמוטטות (פרט) \_\_\_\_\_  
 סכנת רעידות סכלי רכב (פרט) \_\_\_\_\_  
 אבק (פרט) \_\_\_\_\_  
 סיכוני מים, מי תהום, גשמים (פרט) \_\_\_\_\_  
 אחר (פרט) \_\_\_\_\_

**ב. שמירת הציוד והפעלתו**

1. האם הציוד הוקם ע"י נציגי היצרן?  כן  לא
2. האם הציוד הוקם באופן שהומלץ ע"י היצרן?  כן  לא. אם לא פרט \_\_\_\_\_
3. מתי נערכה ההרצה, לציוד המוצע לביטוח \_\_\_\_\_
4. כיצד עובר החיווט החשמלי בין היחידות  מתחת לרצפה  על הקירות  אחר \_\_\_\_\_
5. האם יש הוראות יצרן מחייבות לגבי הפעלת הציוד בתנאים סביבתיים מיוחדים  כן  לא. אם כן פרט \_\_\_\_\_
6. האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח  אין  יש, נא לפרט: \_\_\_\_\_
7. האם הציוד תחת אחריות היצרן/ספק  לא  כן, אם כן עד מתי? \_\_\_\_\_

**ג. אמצעי הגנה ובטיחות**

1. נא פרט אם קיימים במקום הימצא הרכוש אמצעי בטיחות נגד אש, קירות עמידים אש  כן  לא ספרינקלרים (מתזי מים) אוטומטיים מקומיים  כן  לא קולטי ברקים  כן  לא דלתות עמידות אש  כן  לא הגנה (אל פסק) בפני שינוי סתם  כן  לא מטפן גילוי עשן תקינים עם התחברות לגורמי חוץ  כן  לא  
 אם ענית כן על אחד מן האמצעים לעיל פרט סוג, כמות, ותדירות בדיקת אמצעי הבטיחות.
2. נא פרט באם קיימים במקום הימצא הרכוש אמצעי בטיחות נגד פריצה.  
 א. האם פתחי מקום הימצא הרכוש מוגנים?  כן  לא. אם כן פרט \_\_\_\_\_  
 ב. האם קיימים אמצעי הגנה אלקטרוניים?  כן  לא. אם כן פרט \_\_\_\_\_

**ד. ניסיון ביטוחי קודם - במשך 3 השנים האחרונות:**

- 1) האם הציוד הנ"ל היה מבוטח?  כן  לא. אם כן רשום שמות המבטחים: \_\_\_\_\_
- 2) בהתייחס לביטוח ציוד אלקטרוני, האם חברת ביטוח כלשהיא דחתה הצעתך?  כן  לא. בטלה את הפוליסה?  כן  לא. סירבה לחדש את הפוליסה?  כן  לא. אם כן פרט את הסיבות לכך \_\_\_\_\_
- 3) האם הותנה חידוש הביטוח בתנאים מיוחדים, לרבות בתוספת פרמיה? \_\_\_\_\_

**ה. נזקים לציוד בעבר**

האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח ב - 3 השנים האחרונות נזקים כמפורט להלן:

- א. נזקים או אירועים שאירעו תוך כדי פעולות הקמת הציוד והרצתו.  כן  לא. פרט \_\_\_\_\_
- ב. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד.  כן  לא. פרט \_\_\_\_\_
- ג. נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו סוג.  כן  לא. פרט \_\_\_\_\_
- ד. נזקים שגרמו להחלפת יחידה שלמה  כן  לא. פרט \_\_\_\_\_

פרט נזקים שנגרמו לציוד המוצע לביטוח ב - 3 השנים האחרונות:

נזקים אלקטרומכניים  כן  לא      נזקי לחות ונזלים  כן  לא      נזקי נפילה ומכה  כן  לא  
 נזקי אש וברק  כן  לא      נזקי פריצה  כן  לא      נזקים מרשת החשמל הציבורית  כן  לא  
 אם ענית כן לאחד מן הסעיפים לעיל פרט בקצרה את הנזקים \_\_\_\_\_

**ו. אמצעי הגנה לעניין ביטוח שחזור נתונים (מיועד למערכת לעיבוד נתונים - למחשבים בלבד)**

- 1) האם האמצעים לאגירת נתונים הדרושים להפעלת מחשב מאוחסנים במבנה אחד?  כן  לא. בארון חסין אש  כן  לא.
- 2) האם אירעו ב-3 השנים האחרונות נזקים לאגירת נתונים  כן  לא. אם כן, נא פרט \_\_\_\_\_

**הצהרה**

אני/החתימת/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/ינו עובדות או פרטים כלשהם בידעה 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.
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 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.

הנני מאשר בחתימתי כי קראתי והבנתי את ההצהרה הרשומה לעיל ואני מסכים לאמור בה.

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

**תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי השאלות הנדונות בסעיפים א-ו ייחשבו כעניין מהותי לצורך כריתת חוזה הביטוח המבוקש.**

**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.

תאריך ושעה \_\_\_\_\_ חתימת המועמד לביטוח \_\_\_\_\_

**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 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.
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

תאריך ושעה \_\_\_\_\_ חתימת המועמד לביטוח \_\_\_\_\_