



ביטוח מקיף לוועדי בתים שאינם חברים באגודה לתרבות הדיור

הביטוח ייערך בכפוף לתנאי פוליסת "בית משותף" - ביטוח מקיף לוועדי בתים (מהדורת 2019) ולרשימה המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

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

המבוטח: נציגות הבית המשותף ודייריו	כתובת המציג/מבטוח	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
מס' ח.פ. _____ מס' וועד הבית אגודה לתרבות הדיור _____					
תקופת הביטוח: מתאריך: _____ עד יום (בחצות): _____					
אופן התשלום: <input type="checkbox"/> המחאות <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב בכרטיס אשראי) <input type="checkbox"/> הוראת קבע (יש לצרף טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק)					

כללי		
תיאור הבית המשותף	שנת הקמת המבנה מס' הקומות בבניין מס' הכניסות לבניין מס' הדירות בבניין הקירות בנויים מ הגג בנוי מ	האם יש מעלית בבניין? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא כמה מעליות בבניין _____ לכמה אנשים מיועדת כל מעלית _____ שם היצרן _____
חברת ניהול	האם במבנה פועלת חברת ניהול? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	במידה וכן יש לציין את שם חברת הניהול: _____

פרק א' - ביטוח הרכוש המשותף			
סכום ביטוח הרכוש המשותף		יש לציין את סכום הביטוח: ₪ _____ סכום הביטוח הינו בגין הרכוש המשותף בלבד ואיננו כולל כיסוי לדירות המגורים	
הרחבה לביטוח מבנה הדירות		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא במידה וכן, יש לציין את סכום הביטוח למבנה הדירות: ₪ _____	
הרחבות לכיסוי הביטוחי על פי פרק א' *תשומת ליבך, כי הכיסוי על פי הרחבות אלה הינו בתוספת פרמיה. תנאי הכיסוי הביטוחי הינם כמפורט בנוסח הפוליסה			
כיסוי בגין שטחים מסחריים במבנה הבית המשותף מכפילי חניה חניה רובוטית ברכות שחייה ו/או מתקני עיסוי (ג'קוזי) תכולת חדרי כושר ציוד אלקטרוני		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סכום ביטוח _____ ₪ סכום ביטוח _____ ₪ סכום ביטוח _____ ₪ סכום ביטוח _____ ₪ סכום ביטוח _____ ₪ סכום ביטוח _____ ₪
הרחבה לחניון תת קרקעי*		<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם לבניין המוצע לביטוח חניון תת קרקעי ? האם החניון הינו של המבנה המשותף בלבד? מה סכום הביטוח של החניון התת קרקעי (מתוך סכום הביטוח המלא שצוין לעיל)? סכום ביטוח _____ ₪
* תשומת ליבך כי הכיסוי יהיה רק ביחס לחניון תת קרקעי המשוך למבנה עצמו. כמו כן יש לכלול את סכום ביטוח החניון התת קרקעי במסגרת סכום הביטוח המלא של הפוליסה. ** במידה ומבוקש כיסוי לחניון תת קרקעי משותף יש לציין את הפרטים הבאים: א. כתובת הבתים המשותפים אליהם משתייך החניון _____ ו- _____ ב. סכום הביטוח של החניון המשותף המלא _____ ₪ ג. פרטי נציג/י הוועד של המבנה המשותף האחר אליו מתייחס החניון _____ שם מלא _____ מס' טלפון _____ שם מלא _____ מס' טלפון _____			
סה"כ סכום ביטוח על פי הפוליסה		סכום ביטוח _____ ₪	
רעידת אדמה		הפוליסה כוללת כיסוי בגין נזק לרכוש המבוטח ואשר נגרם עקב רעידת אדמה. במידה והמזעיק מבקש לוותר יש לסמן זאת בהצהרת המבוטח שלהלן: הצהרת המבוטח: <input type="checkbox"/> אינני מעוניין בכיסוי רעידת אדמה	
* יש לצרף "נספח רעידת אדמה" חתום על ידי המזעיק		תאריך	שם ושם משפחה
		חתימת המבוטח	

נזקי מים ונוזלים אחרים לרכוש המשותף (ללא דירות):

האם מבקש המציע לכלול כיסוי לנזקי מים ונוזלים אחרים?

☐ כן, כולל כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים ☐ לא, ללא כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים**בחירת אפשרות התיקון במקרה של נזק צנרת**

המועמד לביטוח רשאי לבחור את האפשרות הרצויה לו מבין אלה:

☐ 1. תיקון הנזק ייעשה באמצעות שרברב מרשימת שרברבי ההסדר של החברה המבטחת☐ 2. תיקון הנזק ייעשה באמצעות שרברב לבחירת המבוטח

אנא סמן בחירתך

לתשלום: 68 ש"ח X _____ דירות

לתשלום: 286 ש"ח X _____ דירות

הצהרת המועמד לביטוח

ידוע לי כי אם בחרתי באפשרות 1 לעיל, זכותי לבחירת שרברב הוגבלה לשרברב בהסדר.

תאריך	שם ושם משפחה	חתימת המבוטח
-------	--------------	--------------

סה"כ _____ ש"ח

נזקי מים ונוזלים אחרים לרכוש המשותף ולמבנה דירות הבית המשותף

האם מבקש המציע לכלול כיסוי לנזקי מים ונוזלים אחרים:

☐ כולל כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים ☐ ללא כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים*** תיקון הנזק ייעשה באמצעות שרברב לבחירת המבוטח (שרברב פרטי)**

לתשלום: _____ ש"ח X _____ דירות

תאריך	שם ושם משפחה	חתימת המבוטח
-------	--------------	--------------

סה"כ _____ ש"ח

פרק ג' - ביטוח שבר מכני למתקני הבית המשותף

יש לציין את המידע הבא ביחס לכל אחד מהפריטים המבוקשים לביטוח:

שם הפריט	שם היצרן	מועד רכישת/התקנת הצידוד	שווי הצידוד כחדש * *שווי זה מהווה את הבסיס לחישוב הפרמיה. בסיס השיפוי הינו כמפורט בפוליסה.	האם הצידוד מתוחזק על ידי חברה הנותנת שירותים בתחום זה?	מועד בדיקה אחרון
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

פרק ד' - ביטוח אחריות כלפי צד ג' בגין הרכוש המשותף

אפשרות א'	ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 64 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 64 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 640 ש"ח)
אפשרות ב'	ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 88 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 88 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 880 ש"ח)
אפשרות ג'	ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 65.5 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 65.5 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 655 ש"ח)
אפשרות ד'	ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 5,000,000 ש"ח למקרה ו- 5,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 92 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 92 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 920 ש"ח)
אפשרות ה'	ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 87 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 87 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 870 ש"ח)
אפשרות ו'	ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 8,000,000 ש"ח למקרה ו- 8,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 111 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 111 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 1,110 ש"ח)
אפשרות ז'	ביטוח צד שלישי למבנה ללא שטחים מסחריים גבולות אחריות: 10,000,000 ש"ח למקרה ו- 10,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 120 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 120 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 1,200 ש"ח)
אפשרות ח'	ביטוח צד שלישי למבנה כולל שטחים מסחריים גבולות אחריות: 10,000,000 ש"ח למקרה ו- 10,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח: 135 ש"ח לכל יחידת דיור.	לתשלום: 135 ש"ח X _____ = _____ ש"ח יחידת דיור (פרמיית מינימום 1,350 ש"ח)
סה"כ		

הרחבות לביטוח אחריות כלפי צד ג' * יש לסמן את ההרחבה המבוקשת בפוליסה

* הכיסוי הינו בגין חבות בקשר עם מתקנים אלה, ובלבד שהינם כלולים ברכוש הציבורי ומשמשים לרווחת דיירי הבית - ללא שימוש מסחרי כלשהו, ובהתאם לתנאים המיוחדים להרחבות אלה, כמפורט בפוליסה.
** מודגש כי גבול האחריות בגין ההרחבות השונות כלול בגבול האחריות של פרק זה ואינו בנוסף לו.

<p>א. שטחים מסחריים בבית המשותף</p> <p>ב. חניון תת קרקעי</p> <p>ג. חדר כושר</p> <p>ד. מועדון דיירים בבית המשותף</p> <p>ה. בריכת שחיה, לרבות מתקני עיסוי (ג'קוזי)</p> <p>ו. שפ"פ (שטח פרטי פתוח)</p> <p>ז. מתקני שעשועים של הבית המשותף</p> <p>ח. מכשירי הרמה מסוג מכפילי חניה</p> <p>ט. חניה רובוטית</p>	<p>י. הרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית***</p> <p>יא. הרחבה לביטוח אחריות בעלי הדירות כלפי צד ג' בגין מבנה הדירות המבוטחות לוועדי בתים אשר רכשו את הכיסוי על פי הרחבת מבנה דירות הבית המשותף בפרק א'.</p> <p>גבול האחריות המבוקש לדירה: 1,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח</p>	<p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p>
--	---	---

*** במידה ונבחרה ההרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית יש לציין את גבול האחריות המבוקש בגין הרחבה זאת
**** מודגש כי גבול האחריות בגין הרחבה זאת כלול בגבול האחריות של פרק זה ואינו בנוסף לו.

חלופה א'	גבולות אחריות 500,000 ש"ח למקרה ו- 500,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח 21 ש"ח לכל יחידת דיור	לתשלום: 21 ש"ח X $\frac{\text{יחידת דיור}}{\text{יחידת דיור}}$ = _____ ש"ח (פרמיית מינימום 210 ש"ח)
או חלופה ב'	גבולות אחריות 1,500,000 ש"ח למקרה ו- 1,500,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח 30 ש"ח לכל יחידת דיור	לתשלום: 30 ש"ח X $\frac{\text{יחידת דיור}}{\text{יחידת דיור}}$ = _____ ש"ח (פרמיית מינימום 300 ש"ח)
או חלופה ג'	גבולות אחריות 3,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,000,000 ש"ח לתקופת הביטוח. דמי הביטוח 45 ש"ח לכל יחידת דיור	לתשלום: 45 ש"ח X $\frac{\text{יחידת דיור}}{\text{יחידת דיור}}$ = _____ ש"ח (פרמיית מינימום 450 ש"ח)
סה"כ פרמיה בגין הרחבה לביטוח חבות אישית לחברי ועד הבית		

פרק ה' - ביטוח חבות מעבידים

גבולות אחריות: 20,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	לתשלום: 170 ש"ח
--	---	-----------------

פרק ו' - ביטוח תאונות אישיות (מות ונכות מתאונה) לחברי הועד (מקסימום 5 חברי ועד)

סכום ביטוח: 50,000 ₪
יש לציין את שמות חברי הועד ומספר ת.ז. של כל אחד מהם (עד 5 חברי ועד) אשר מתבקש הביטוח בגינם:
1.
2.
3.
4.
5.

עבר ביטוחי (חובה למלא)

<p>האם במהלך 5 השנים האחרונות נדחתה הצעתכם לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם במהלך 5 השנים האחרונות היה הבניין מבוטח בחברת ביטוח אחרת בגין סיכויי רכוש וגזקי צנרת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם במהלך 5 השנים האחרונות ביטלה חברת הביטוח את הפוליסה/ות במהלך תקופת הביטוח? סירבה לחדש אותן או מי מהן? או דרשה תנאים מיוחדים לחידוש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט: _____</p> <p>נא לפרט נזקים קודמים:</p> <p>* יש לציין נזקים הן ביחס לרכוש הבית המשותף וגזקי צנרת והן ביחס לחבויות הבית המשותף</p>		
מועד הנזק	תיאור הנזק	היקף/סכום הנזק



הצהרה	
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, הין מלאות וכנות.
2.	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.
3.	מוסכם בזאת כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין איילון חברה לביטוח בע"מ ("המבטח").
4.	אני/אנו מתחייב/ים לנקוט בכל הצעדים הסבירים לשם הבטחת הרכוש העומד לביטוח.
5.	הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
6.	ידוע לנו שחחזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו על ידי המבטח.
7.	הנני/ו מתחייב/ים כי נקיים את תנאי הפוליסה ונשלם את הפרמיה במלואה.
8.	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 לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.

פרטי חברי וועד הבית							
שם	ת.ז.	טלפון		שם	ת.ז.	טלפון	
1.			4.				
2.			5.				
3.							

נחתם ביום _____

חתימת חברי ועד הבית							
1	2	3	4	5			

הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבטח	
1.	הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידים 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.
נחתם ביום: _____ על ידי: _____	

הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושירותים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבטח	
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 תאגידים 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.
נחתם ביום: _____ על ידי: _____	

נספח רעידת אדמה (לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה)

בקשה לשינוי כיסוי רעידת אדמה בפוליסה המשולבת לביטוח הבית המשותף

מספר פוליסה	מס' סוכן	שם הסוכן/סוכנות
-------------	----------	-----------------

שם המבוטח	נציגות וועד הבית המשותף ודייריו	כתובת המציע/המבוטח	רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
תקופת הביטוח:	עד יום: (בחצות) _____	ביטוח חדש	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	חידוש	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
מתאריך:						

פרטי הבקשה

במידה ונרכש כיסוי לרכוש המשותף בלבד, יש לציין כדלקמן:

נבקש **לבטל** את הכיסוי על פי סעיף זה בפוליסה כמפורט להלן, וזאת החל מתאריך _____/_____/_____. בהתאם כך לא תכסה הפוליסה נזקים לרכוש המשותף שסיבתם רעידת אדמה.

במידה ונרכש כיסוי לרכוש המשותף ומבנה הדירות בבית המשותף יש למלא הצהרה זאת:

א. נבקש **לבטל** את הכיסוי על פי סעיף זה בפוליסה כמפורט להלן, וזאת החל מתאריך _____/_____/_____. בהתאם כך לא תכסה הפוליסה נזקים לרכוש המשותף ולמבנה דירות הבית המשותף שסיבתם רעידת אדמה.

ב. אנו מצהירים כי ההחלטה בדבר ביטול הכיסוי לרעידת אדמה בפוליסה זאת, הן ביחס לרכוש המשותף והן ביחס לדירות המגורים התקבלה כדין וברוב נדרש של בעלי הדירות באסיפה כללית ביום _____/_____/_____. יש לצרף פרוטוקול הישיבה וחתימת בעלי הדירות על אישור ביטול הכיסוי לרעידת אדמה.

בחתמתנו זו, הננו מאשרים ויתור של כיסוי רעידת אדמה, לרבות צונאמי כתוצאה מרעידת אדמה, בתקופת הביטוח הנוכחית ולרבות בחידושים עתידיים של פוליסה זו, אלא אם נודיע אחרת.

פרטי חברי וועד הבית							
שם	ת.ז.	טלפון	שם	ת.ז.	טלפון	שם	טלפון
1.			4.				
2.			5.				
3.							

נחתם ביום _____

חתימת חברי ועד הבית							
1	2	3	4	5			