

## הצעה לביטוח שבר מכני

שם הסוכן \_\_\_\_\_  
 מס' הסוכן \_\_\_\_\_  
 לשימוש החברה  
 מספר הפוליסה \_\_\_\_\_

### 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 המציע / משפחה ופרטי או שם החברה		מס' הזהות/החברה	תאור מהות העסק והמוצרים	
כתובת המציע	רח'	מס' בית	יישוב	מיקוד
כתובת העסק	רח'	מס' בית	יישוב	מיקוד
<p>תקופת ביטוח מבוקשת</p> <p>הציוד המפורט ברשימה להלן מוצע בזאת לביטוח שבר מכני לתקופה של 12 חודשים. תקופת הביטוח תחל ביום הסכמת החברה לקבל הצעת ביטוח זו. הביטוח יהיה בתוקף עד _____ וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה.</p>				

### א.

אופן תשלום דמי הביטוח:  מזומן  הוראת קבע  כרטיס אשראי מסוג \_\_\_\_\_ מס' כרטיס \_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_

### ב.

#### שאלות:

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 ארועים שארעו תוך כדי הקמת הציוד והרצתו  כן  לא
- ב. נזקים או ארועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד  כן  לא
- ג. נזקים או ארועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים על ידי היצרן  כן  לא
- ד. נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם  כן  לא
- ה. נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה  כן  לא
- אם תשובתך כן, לאחד מהסעיפים הנ"ל, תאר בקצרה את הנזקים או הארועים ומתי ארעו: \_\_\_\_\_

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 אוויר  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 ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל?  לא  כן, אם כן נא לפרט: \_\_\_\_\_

6. האם הינך מעסיק אנשי תחזוקה קבועים?  לא  כן

### ג.

#### נסיון ביטוחי קודם

1. האם במשך 3 השנים האחרונות:

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

ב. האם חברת ביטוח כלשהיא: (1) דחתה הצעתך

(2) ביטלה הפוליסה ביוזמתה

(3) סרבה לחדש הפוליסה

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

ד.  
הרחבות נוספות

גבולות שיפוי	לא	כן	ניתן להרחיב את תחומי כיסוי הפוליסה לתחומים הבאים
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. יסודות עליהם מונח הציוד ומחובר להן
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. משלוח אוירי
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. אבדן חומרי קירור כתוצאה מנזק מכוסה

ה.  
רשימת ציוד המועמד לביטוח שבר מכני

שוי הציוד כחדש (3)	מקום בו נמצא הציוד (2)	האם נקנה הציוד או חלקו ב-3 השנים האחרונות אם כן, נא פרט	שנת ייצור	תאור הציוד (1)

**הערות:** (1) ציין סוג ציוד, שם היצרן, דגם, מס' קטלוגי, הספק (תפוקה) ונתונים טכניים אחרים המאפיינים את הציוד.  
 (2) ציין אם הציוד הינו ציוד נייד או אם ממוקם מחוץ למבנה.  
 (3) שווי הציוד כחדש יכלול דמי הובלה, מיסים, מכס ועלות ההקמה וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב הפרמיה.

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

**תשומת לב המבוטח**

מופנית לכך כי על פי הוראת סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981 השאלות הנדונות בסעיפים ב,ג,ד, יחשבו כענין מהותי לצורך כריתת חוזה הביטוח המבוקש.

ו.  
**הצהרת המציע**

בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח ע"י "איילון - חברה לביטוח בע"מ" בהתאם לפרטים המובאים לעיל, והנני מצהיר בזה שההודעות והתשובות דלעיל ומעבר לדף, שקראתי ובדקתי בעיון הינן נכונות ומלאות ושום פרטים הנוגעים לסיכון לא הושמטו ולא הועלמו על ידי. הריני מסכים שהצעתי והצהרתי זו, עם ההודעות והתשובות שניתנו לעיל, ומעבר לדף, בין שנכתבו בעצם ידי ובין שלא על ידי, ישמשו יסוד לחוזה הביטוח המוצע בזה, ואם תתקבל ההצעה הזאת, אני מוכן לקבל את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם לתנאיה, והנני מסכים שאהיה אחראי לתשלום דמי הביטוח.

אני מתחייב לקרוא את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם להצעתי ואם יתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את ההצעה, אחזיר לה את הפוליסה תוך 30 יום מיום קבלתה. אם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. הנני מאשר בחתימתי כי קראתי והבנתי את ההצהרה הרשומה לעיל ואני מסכים לאמור בה.

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