



מס' סוכן: _____
שם סוכן: _____
דוא"ל: _____
טלפון: _____
מס' פוליסה: _____

הצעה לפוליסה "הכי למשרד" לביטוח המשרד לתכולתו - מהדורה 01.2023

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

שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

בקשה לשליחת מסמכי הפוליסות בהתאם לבחירת המבוטח יש לסמן:

☐ באמצעים דיגיטליים דוא"ל או מסרון ☐ בכתובת המעודכנת בחברה באמצעות דואר ישראל

פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת	
שם המשרד:	שם המבוטח:
תאריך לידה של המציע	מס' ת.זהות/חברה
	דוא"ל
כתובת העסק:	מס' טלפון/נייד
רחוב	מס' בית
יישוב	מיקוד
מען פרטי:	מס' טלפון/נייד
רחוב	מס' בית
יישוב	מיקוד
תקופת הביטוח	
החל מ:	עד (חצות)
תאור עיסוק המרד:	

סחורות מחוץ לבית העסק	
האם הסחורות מעובדות מחוץ לבית העסק	☐ לא ☐ כן אם כן ציין מקום והכתובת
האם הסחורות מאוחסנות מחוץ לבית העסק	☐ לא ☐ כן אם כן ציין מקום והכתובת

פרק	הרכוש המבוטח	סכומי הביטוח	תעריף	פרמיה
פרק 1.1 מבנה המשרד (ציין סכום ביטוח כחדש)	☐ בנין ☐ חלק של בנין ☐ זיקת המציע למבנה: ☐ בעלים ☐ שוכרים ☐ אחר אם המציע אינו בעלים ציין מיהו בעל המבנה כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע: ☐ כן ☐ לא הרחבה לכתב שירות בנזקי מים (מיועד למשרדים) בהתאם לתנאי כתב השירות. ספקים: ☐ שחר ☐ אמינות אקספרס. כיסוי להתמוטטות מבנים: ☐ כן ☐ לא			
פרק 1.2 תכולת המשרד (ציין סכום ביטוח כחדש)	כל תכולת המשרד כיסוי שמשות (מעל 5% מסכום ביטוח התכולה הכלול האוטומטי) כיסוי שחזור מסמכים (מעל 5% מסכום הביטוח התכולה הכלול האוטומטי) כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע: ☐ כן ☐ לא			
פרק 1.3 פריצה	כיסוי פריצה: ☐ כן ☐ לא			
פרק 1.4 אובדן הכנסות	סכום הפיצוי היומי המבוקש: _____ (עד מקסימום 5000 ש"ח ליום) תקופת הפיצוי המבוקש עד _____ יום (אך לא יותר מ-120 יום)			
פרק 1.5 ביטוח רכוש בהעברה	☐ כן ☐ לא סוגי הרכוש המועבר _____ הרכב המוביל, מס' רישוי _____ הרכב מבוטח בפוליסה מס' _____ בחברת ביטוח: _____ * כיסוי פריצה ☐ לא ☐ כן (בשעות היום) * כיסוי לטעינה ופריקה ☐ לא ☐ כן סכום _____ * כתוצאה מגניבת כלי הרכב ☐ לא ☐ כן סכום _____ אמצעי הגנה של הרכב המוביל מפני פריצה _____ סכום ביטוח מירבי להעברה אחת: _____			
פרק 1.6 ביטוח כספים	כספים בכספת: ☐ כן ☐ לא, _____ סוג הכספת _____ משקלה _____ מבוססת ל _____ מוגנת ע"י _____			

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 1 מתוך 4

פרמיה	תעריף	סכומי הביטוח	הרכוש המבוטח	פרק
			☐ כן ☐ לא ☐ למבנה בלבד: ☐ לתכולה בלבד: ☐ לכל הרכוש המבוטח: (מבנה + תכולה): ☐ על בסיס נזק ראשון: (מבנה + תכולה):	פרק 1.7 נזקי טרור
			גבולות האחריות המבוקשים למקרה ולתקופה (עד 10,000,000 למקרה ולתקופה). (הערה: באם קיימים משרדים נוספים בכתובת אחרת יש להכפיל הפרמיה במס' הכתובות)	פרק 2.1 צד שלישי
			☐ עד 3 עובדים ☐ מס' העובדים מעל 3 הראשונים:	פרק 2.2 חבות מעבידים
			ערך הרכוש כחדש ליום תחילת הביטוח: (במידה ורוכשים כיסוי לסיכונים גניבה, פריצה או ניסיון לכר יש לכלול את סכום הביטוח גם במסגרת פרק התכולה).	פרק 3.1 ציוד אלקטרוני
			הרחבה למחשב נישא: ☐ כן ☐ לא אמצעי אגירת נתונים: הוצאות עבור שחזור מידע (מעל 5% הכולל אוטומטית בפרק התכולה) הוצאות תפעול נוספות: סך הוצאות ליום _____ סך ימי עבודה _____ (מקסימום 10 ימים)	
			סה"כ הוצאות תפעול נוספות	
מספר מטפים _____ סוגיהם _____ ברזי שריפה (מספר ותיאור) _____ אמצעי כיבוי נוספים כגון: גלאי עשן, מתקן זילוף וכו' _____ מתי נערכה לאחרונה ביקורת שרותי כבאות? פרט: _____				אמצעי הגנה 1. לסיכונים אש
סוג הדלת והמנעול בכל הדלתות והכניסות: _____ בכל החלונות והאשנבים סוג הסגירה וההגנה: _____ חלון הראווה בתרים מתקפל/דלת הזזה/זכוכית משוריינת/אחר: _____ אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול: _____ במבני עזר - סוג ההגנות, לכל הפתחים והיציאות _____				2. לסיכונים פריצה
☐ כן ☐ לא ☐ האם מערכת: _____ ☐ כן ☐ לא ☐ האם מגינה על כל חלל המבנה _____ ☐ כן ☐ לא ☐ מוקד שמירה פרטי _____		☐ כן ☐ לא ☐ האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? ☐ כן ☐ לא		
נזקים בעבר נסיון ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח האם במשך 3 השנים האחרונות:				
1 היית מבוטח בחברה אחרת בגין אותו רכוש או חבות? ☐ לא ☐ כן 2 נדחתה הצעתך לביטוח או בוטלה הפוליסה שלך, בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? ☐ לא ☐ כן 3 סרבה חברת ביטוח לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח? ☐ לא ☐ כן 4 ביטלה חברת ביטוח ביוזמה את פוליסת הביטוח שלך? ☐ לא ☐ כן אם כן, פרט סיבות: _____				
האם במשך 3 השנים האחרונות: נגרם נזק כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח ☐ לא ☐ כן אם כן, ציין תאריך וערך הנזק בשקלים: _____ האם נגרם נזק כתוצאה מפריצה לרכוש המוצע לביטוח? ☐ לא ☐ כן אם כן, ציין תאריך וערך הנזק: _____				

אופן תשלום הפוליסה		
☐ מזומן ☐ המחאות ☐ הוראת קבע ☐ כרטיסי אשראי		
בזה אני מבקש לסדר לי ביטוח על ידי חברת הכשרה חברה לביטוח בע"מ. בהתאם לפרטים המובאים לעיל הנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיות והנני מסכים שהצעותי והצהרתי, בין שנכתבו בעצם על ידי או שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה והן תחשבה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה. הודעה והסכמה לשימוש במידע / הצהרת המציע - המועמד לביטוח א. אני הח"מ מאשר בזאת מצהיר בזה שהתשובות הינן נכונות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה, הנני מסכים/מה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, כמו-כן הנני מסכים/ה שהצעה זו והצעת, תשמשנה יסוד לחוזה הביטוח שביני ובין "הכשרה חברה לביטוח". 1. אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר. 2. החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותיי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה. 3. הובא לידיעתי, כי אם לא אהיה מעוניין במידע או בפניות כאמור מצד החברה, אוכל להודיע על כך לחברה בכל עת. ☐ אינני מעוניין שתשלחו אלי פניות שיווקיות לגבי מוצרים ו/או שירותים של הכשרה.		
שימוש במידע לפי חוק הגנת הפרטיות המידע שתמסור ישמר במאגרי המידע של הקבוצה ומוגן בהתאם לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981. תשומת ליבך, לא חלה עליך חובה חוקית למסור את המידע, אך היה ולא תסכים למסור את המידע, לא נוכל להעניק לך את השירות/לטפל בפנייתך. המידע המבוקש נדרש לנו, בין היתר, לצורך מתן הצעה לביטוח ו/או התקשרות בעסקת ביטוח ו/או מתן שירות לפוליסה קיימת ו/או טיפול בתביעות ו/או תיווך בביטוח ושיווק פנסיוני, המידע משמש את הכשרה גם לצורך עיבוד נתונים על לקוחות החברה. המידע יימסר לגורמים התומכים בפעילות הביטוחית של החברה וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים, בין היתר, גם בקשר למטרות אלו. לפירוט בדבר מטרות נוספות שלשמן מבוקש המידע ולמי הוא יימסר, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות של החברה המצויה באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.hcsra.co.il במדיניות הפרטיות של החברה, תמצא גם מענה באשר לאופן מימוש זכותך לעיין במידע השמור אודותיך ולתקנו במידת הצורך ובכפוף לדיון. ליצירת קשר בכל נושא בנוגע למאגרי המידע של החברה, ובכלל זה עם בעלי השליטה במאגרי המידע, ניתן לפנות לממונה על הגנת הפרטיות או לממונה על פניות הציבור.		
הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברת קשורות (להלן ביחד: "הקבוצה"), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת בדבר מוצרי ושירותי הקבוצה, באמצעות דוא"ל, מערכת חיוג אוטומטי, הודעת מסר קצר (SMS) ורשתות חברתיות ובכל דרך אחרת. אני מסכים שהמידע אודותיי ישמר במאגרי הקבוצה ובכלל זה, עיבודו, העברתו ואחסונו, לרבות בענן מחוץ לישראל, וכן פעולות אחרות הנלוות לשימושים האמורים ו/או הנדרשות לשם השלמתם, וזאת אף באמצעות העברת המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של הקבוצה. ידוע לי כי בכל עת באפשרותי לחזור בי מהסכמה זו ע"י מסירת הודעה לחברה באמצעות הטפסים המתאימים המצויים באתר האינטרנט של החברה, שכתובתו www.hcsra.co.il		
תאריך: _____ חתימת המבוטח × _____		
ד. הריני לאשר בזאת כי קראתי את כל האמור לעיל והינני מאשר כי בוצע תהליך התאמת צרכי הביטוח עבורי. 1. האם הינך מבוטח בביטוח משרד בחברה אחרת? ☐ כן ☐ לא 2. האם ברצונך לבטל את הפוליסה המקורית? ☐ כן ☐ לא 3. האם הינך מעוניין שבקשת הביטול תעשה באמצעות חברת הביטוח או באמצעות סוכן הביטוח? ☐ כן ☐ במידה וכן יש לצרף את טופס הודעת הביטול (נספח ג' בחוזר צירוף לביטוח) חתום על ידך, ניתן להוריד את הטופס מאתר החברה בכתובת www.hcsra.co.il ☐ לא לידיעתך הודעת ביטול נספח ג' תישלח לחברת הביטוח האחרת רק לאחר קבלתך לביטוח בחברת הביטוח הכשרה בהתאם לטופס הצעה זה. ה. אני מודע לכך שאגף שוק ההון במשרד האוצר הקים אתר אינטרנט מאובטח המאפשר לראות באופן מרוכז את מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל ("הר הביטוח") וזאת על בסיס הנתונים שחברות הביטוח מעבירות לו. ידוע לי כי במידה ולא אהיה מעוניין שהחברה תעביר את הנתונים אודותיי, יהיה עליי ליצור קשר עם החברה בטלפון *3453 או למלא טופס הסרה מהר הביטוח שנמצא באתר החברה בכתובת www.hcsra.co.il. אני מודע לכך שאי העברת הנתונים תמנע ממני לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את כל מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל.		
תאריך	חתימה המציע/המועמד לביטוח	שם מלא של החותם
אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח וכן הצ"עתי למועמד/ים לביטוח הוספת כיסוי ו/או הרחבות ו/או כתבי שירות התואמים לצרכי/הם וזאת בהתבסס על מאפייני גילו ושפתו של המועמד לביטוח. ובנוסף ידעתי את המבוטח על חברות הביטוח שמהן עיקר העמלות שלי וצייתי את מספר החברות המשווקות את המוצר המוצע והכל בהתאם להוראות חוזר צירוף לביטוח או כל חוזר אחר שיבוא במקומו.		
תאריך: _____ שם מלא של הסוכן: _____ חתימת הסוכן: × _____		

הצהרת הסוכן:

הסוכן הינו נציג של "הכשרה חברה לביטוח" כפי שנקבע בחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981, וזאת כל עוד לא מונה כנציג המבוטח בכתב.

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 3 מתוך 4

פירוט עיקרי הכיסוי הביטוחי בפוליסת "הכי למשרד"

מועמד לביטוח נכבד,

להלן הסבר תמציתי, לביטוח בית עסק הפוליסה מיועדת לכל בעל עסק, הביטוח כולל מספר מרכיבים שונים ולהם ניתן להוסיף כיסויים נוספים לפי "צרכי הלקוח". לתשומת ליבך, **הפוליסה כוללת תנאים וחריגים שחלים על כל פרקי הפוליסה או על כל פרק בנפרד, מומלץ ביותר לעיין בהרחבה בפוליסה המחייבת באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hcsra.co.il**

יש להשיב תשובות מלאות וכנות על כל השאלות בטופס ההצעה או בכל דרך אחרת. לידיעתך, אי גילוי ענין מהותי או תשובה שאינה מלאה וכנה עלול להשפיע בתשלום תגמולי ביטוח במקרה של תביעה.

פרק ביטוח מבנה

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי פתאומי ובלתי צפוי שנגרם למבנה בית העסק, מהסיכונים המפורטים בפוליסה כגון: אש, ברק, התפוצצות, סיכוני נזלים והתבקעות, דליפת מתקני זילוף, התנגשות, פרעות ושבתות. כמו כן, ניתן לרכוש נזקי טבע, רעידת אדמה ועוד כיסויים כמפורט בפוליסה.

בנוסף, בפרק זה הרחבות כגון: נזקי פריצה למבנה, נזק בדדון, פינוי הריסות, ערך קימום ועוד הרחבות כמפורט בפוליסה, כמו כן ניתן לרכוש הרחבה לכתב שירות בנזקי מים (מיועד לחנויות ועסקים קטנים) בהתאם לתנאי כתב השירות. בחירה בין ספקי השירות הבאים: שחר, אמינות אקספרס.

פרק ביטוח תכולה

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי פתאומי ובלתי צפוי שנגרם לתכולת בית העסק, מהסיכונים המפורטים בפוליסה.

ניתן לרכוש הרחבות לפרק התכולה כגון: פריצה, שבר זכוכית מראות ושלטים, התמוטטות מדפים, שחזור מסמכים, קלקול תכולת מקררים, רכוש עובדים ואורחים, רכוש מחוץ למבנה, רכוש מחוץ למקום המבוטח, רכוש במעבר. ביטוח נוסף עד 10% מסכום ביטוח התכולה, ערך קימום במקרה של נזק חלקי ו/או נזק אובדן גמור, פינוי הריסות, הוצאות הצלה ומנע ודמי שכירות ועוד כיסויים כמפורט בפוליסה.

פרק ביטוח פריצה ושוד

פרק זה מכסה, "פריצה" כהגדרתה בפוליסה, או כל ניסיון לכך, שוד כמפורט בתנאי פרק זה. לתשומת ליבך, לתנאי המיגון הרשומים בדף פרטי הביטוח כגון: דרישה למערכת אזעקה וכדומה.

פרק ביטוח אובדן הכנסות

(מתאים בעיקר לעסקים קטנים) – פרק זה מכסה אובדן או נזק הנובעים מהפסקה או הפרעה בתפעול עסקו של המבוטח כתוצאה ישירה מנזק מכוסה על פי פרק מבנה או על פי פרק תכולה. בסיס סכום הפיצוי הינו על בסיס יומי המוסכם מראש.

פרק ביטוח רכוש בהעברה

פרק זה מכסה אובדן או נזק לסחורות בעת הובלתן בכלי רכב ממונע פרטי או מסחרי, שנגרמו כתוצאה מאש, ברק, התפוצצות, התהפכות, התנגשות של כלי הרכב המוביל.

הרחבות לפרק זה – טעינה ופריקה לסחורות בית העסק ו/או מטענים המשמשים את בית העסק מסיכונים מכוסים ניתן להרחיב גם פריצה לרכב בשעות היום או לגניבת הרכב בשלמותו.

פרק ביטוח כספים

פרק זה מכסה אובדן או נזק שנגרמו לכספים של המבוטח בעת העברה, בכספת מסיכונים המכוסים והמפורטים בפוליסה.

הרחבות לפרק זה – העברת כספים לאחר שעות העבודה או כספים בדירת המבוטח ו/או בדירת עובד מוסמך.

פרק ביטוח נזקי טרור

פרק זה מכסה, "מעשה טרור" לפי הגדרתם של רשות מוסמכת לכך, מקרה הביטוח אובדן או נזק פיזי למבנה, לתכולה, אובדן רווחים או אובדן הכנסות.

פרק ביטוח חבות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה, את חבותו של המבוטח לשפות הצד שלישי ע"פ חוק, במקרה של מוות או נזק גופני כתוצאה מתאונה, וכן במקרה של נזק תאונתי לרכוש של צד שלישי כמפורט בפוליסה.

פרק ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה, את חבות המבוטח לעניין סכומים שחייב לשלם לפי פקודת הנזיקין (נוסח חדש) תשכ"ח – 1968 בגין חבלה גופנית או מוות מתאונה או מחלה של אחד מעובדי המבוטח שארע תוך כדי ועקב עבודתו בעסקו של המבוטח וכמפורט בתנאי הפוליסה.

פרק ביטוח ציוד אלקטרוני

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי תאונתי, פתאומי ובלתי צפוי לציוד אלקטרוני המתואר בדף פרטי הביטוח.

אמצעי ותנאי התשלום:

העברה בנקאית, המחאות, הוראת קבע וכרטיסי אשראי.

עד 3 תשלומים שווים ורצופים מיום תחילת הביטוח – יחשבו כתנאי תשלום מזומן.

בפריסה של 4 תשלומים ומעלה יתווספו דמי אשראי והצמדה למדד בהתאם להוראות הדין. יובהר כי דמי האשראי וההצמדה יתווספו החל מהתשלום הראשון ויחולו על כל התשלומים.

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il

עמוד 4 מתוך 4