



הבית שלנו - הצעה לביטוח הבית המשותף

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

מבוטח יקר!

באפשרותך לבחור אחד משני מסלולים לביטוח הדירה

ותכולתה. חובה לסמן אחד משני המסלולים.

☐ ביטוח למבנה הדירות בבנין (כולל הרכוש המשותף)

☐ ביטוח לרכוש המשותף בלבד

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

1. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת			
שם המציע/המועמד לביטוח:	מציע נוסף:	מס' ת.זהות	
כתובת המציע	כתובת: רחוב מס' בית יישוב מיקוד	דוא"ל	
כתובת הרכוש המוצע לביטוח	כתובת: רחוב מס' בית יישוב מיקוד	טלפון נייד	
תקופת הביטוח המבוקשת	מיום _____ עד יום _____	בחצות	

2. תאור הרכוש המוצע לביטוח	
א. המבנה בנוי מ _____ והגג בנוי מ _____ שנת הבנייה _____	
ב. מספר הדירות בבנין: _____ (לא כולל יחידות מסחריות כמו חנויות וכד').	
ג. מספר קומות בבנין: _____	
ד. מספר המעליות בבנין: _____	
ה. האם יש בריכת שחיה לשימוש דיירי הבנין? פרט: _____	
ו. האם יש חדר כושר לשימוש דיירי הבנין? פרט: _____	
ז. האם ישנם מתקנים מרכזיים כמו גנרטור, הסקה מרכזית, מגורי שומר וכד' פרט: _____	
ח. האם ישנם מבני עזר/מחסנים חיצוניים וכד' פרט: _____	

3. הביטוח המבוקש	
☐ פרק 1: ביטוח לדירות המגורים (כולל הרכוש המשותף), סכום הביטוח (ערך כחדש) ביטוח נזק מים - בחירת מבצע השירות (חובה לאשר הבחירה בחתימה) ☐ תיקון הנזק יתבצע באמצעות "שרברב הסדר" מטעם חברת "הכשרה ביטוח" ובאחריותה. ☐ תיקון הנזק יתבצע באמצעות "שרברב פרטי" לפי בחירת המבוטח בכפוף לאישור החברה ותנאי הפוליסה. ☐ נא לבטל את הכיסוי לנזקי מים.	
☐ פרק 2: ביטוח לרכוש משותף בלבד. סכום הביטוח (ערך כחדש) ביטוח נזקי מים - בחירת מבצע השירות (חובה לאשר הבחירה בחתימה) ☐ 1. תיקון הנזק יתבצע באמצעות שרברב לפי בחירת המבוטח בכפוף לאישור שינתן מטעם המבוטח ולפי תנאי הפוליסה. ☐ 2. נא לבטל את הכיסוי לנזקי מים.	
☐ פרק 3: כספי ועד הבית (כולל העברה). סכום ביטוח _____ (מוגבל למקסימום עד 30,000 ש"ח)	
☐ פרק 4: ביטוח שבר מכני (הנדסי) בכפוף לרשימה מפורטת וסקר מוקדם, לסכום ביטוח: _____ (כערך כחדש)	
☐ פרק 5: ביטוח חבות כלפי צד צד שלישי. נא לבחור גבולות האחריות למקרה אחד ולסל"כ תקופת הביטוח	
☐ 500,000 ש"ח ☐ 1,000,000 ש"ח ☐ 1,500,000 ש"ח ☐ 2,000,000 ש"ח ☐ 3,000,000 ש"ח ☐ 4,000,000 ש"ח	
☐ 5,000,000 ש"ח ☐ 6,000,000 ש"ח ☐ 7,000,000 ש"ח ☐ 8,000,000 ש"ח ☐ 9,000,000 ש"ח ☐ 10,000,000 ש"ח	
הרחבות להנ"ל: ☐ עבור הכפלת גבול האחריות לתקופה ☐ עבור מעליות/ות ☐ עבור בריכת שחיה ☐ עבור חדר כושר ☐ עבור חבותם האישית של חברי נציגות ועד הבית	
☐ פרק 6: ביטוח חבות מעבידים: _____ עבור עובדים. פרטים נוספים: _____	
☐ פרק 7: ביטוח נזקי טרור במלוא סכום הביטוח - מבנה בלבד ☐ כן ☐ לא, מבנה ותכולה ☐ כן ☐ לא	
ביטוח נזקי טרור (על בסיס נזק ראשון עד 750,000 ש"ח) ☐ כן ☐ לא	
אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעת זו על ידי החברה	

4. ויתור על כיסוי רעידת אדמה

ויתור על כיסוי רעידת אדמה (מותנה בחתימת המציע/המבוטח) חתימת המציע/המבוטח: X _____

5. תכולה משותפת לביטוח

האם יש תכולה משותפת לביטוח? ☐ כן ☐ לא סכום ביטוח: _____ תאור: _____

6. נסיון ביטוחי קודם

האם היית או הינך מבוטח בהווה בביטוח דירה ב"הכשרה" או בכל חברה אחרת? ☐ כן ☐ לא פרטים: _____
האם חברת ביטוח כלשהי דחתה את הצעתך או ביטלה את הפוליסה או סרבה לחדש את הפוליסה? ☐ כן ☐ לא פרטים: _____
האם ארעו נזקים לרכוש בשלוש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא פרטים: _____

שם החברה	סוג ביטוח	מספר תביעות	פרטים
שנה קודמת			
לפני שנתיים			
לפני 3 שנים			

7. הצהרות וחתימת המציע / המבוטח

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, תשמשה יסוד לחוזה הביטוח שבני ובין "הכשרה חברה לביטוח".

ב. הודעה והסכמה לשימוש במידע
אני הח"מ מאשר בזאת:

- המידע שמסרתי במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמת, ומבלי שחלה עלי כל חובה חוקית למסור.
- המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שלהם (בין שנמסר על ידי או מטעמי ובין שהגיע לחברה באופן אחר) ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה ו/או במאגרי לקוחות של קבוצת הכשרה ביטוח ו/או גורם מטעם.
- אני מסכים כי המידע ונתונים שמסרתי, כאמור, ישמשו לצורך יצירת קשר עימי, לרבות באמצעות דואר ישראל, תקשורת טלפונית, הודעת מסר קצר (SMS), מכשיר פקסימילי, הודעה אלקטרונית, וכן בדרך ממוחשבת, או בכל אמצעי תקשורת אחר.
- החברה תהא רשאית להעביר את המידע והנתונים אודותי גם לסוכן הביטוח המטפל בפוליסה מטעמה.
- הובא לידיעתך, 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.

א. הינני לאשר בזאת כי קראתי את כל האמור לעיל והינני מאשר כי בוצע תהליך התאמת צרכי הביטוח עבורי.

ב. הנני מבקש מהכשרה חברה לביטוח בע"מ שלא להעביר מידע אודות מוצרי הביטוח שלי אל רשות שוק ההון לצורך ריכוזם באתר האינטרנט המאובטח של משרד האוצר. ידוע לי כי, אי העברת הנתונים תמנע ממני לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח, את כל מוצרי הביטוח שלי בכל חברות הביטוח בישראל.

☐ לא מאשר להעביר ☐ מאשר להעביר

תאריך _____ שם מלא של החותם _____ חתימת המציע/המבוטח X _____

8. 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 לדין.

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.

9. קבלת מסרים שיווקיים

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות 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 אודותי 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 X _____

10. הצהרת הסוכן

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח וכן הצעתי 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 וצינתי את מספר החברות המשוקקות את המוצר המוצע והכל בהתאם להוראות חוזר צירוף לביטוח או כל חוזר אחר שיבוא במקומו.

תאריך _____ שם מלא של הסוכן _____ חתימת הסוכן X _____

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

11. אופן תשלום הפוליסה

☐ מזומן ☐ המחאות ☐ הוראת קבע ☐ כרטיס אשראי

פירוט עיקרי הכיסוי הביטוחי בפוליסה לביטוח הבית המשותף

מועמד לביטוח נכבד, להלן הסבר תמציתי, "ביטוח הבית המשותף" היא פוליסה שמורכבת משני פרקים עיקריים: ביטוח מבנה הדירה בבית המשותף או ביטוח הרכוש המשותף בלבד.
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 עלולה להשפיע בתשלום תגמולי ביטוח במקרה של תביעה.

פרק 1 - ביטוח מבנה הדירה בבית המשותף

פרק זה מכסה אובדן או נזק שנגרמו לדירה בתקופת הביטוח כתוצאה מסיכונים שונים כגון: אש, ברק, רעם וכן עשן כתופעה יוצאת דופן, התפוצצות או התלקחות, שלג, ברד, רעד על קולי הנגרם מכלי טיס, התנגשות, זדון, גניבה שוד פריצה, התקהלות והתפרעות וכן רעידת אדמה למעט אם המבוטח ויתר על כיסוי זה.

כמו כן, ניתן לבחור לבטח את המבנה עם נזקי מים באמצעות בחירתך בין: "שרברב הסדר" מתוך רשימת שרברבים המפורסמת באתר החברה או "שרברב פרטי" וכן לבחור ללא נזקי מים בכלל, יש לשים לב להשתתפות עצמית הנקובה במפרט הפוליסה.

פרק 2 - ביטוח הרכוש המשותף בלבד

"רכוש משותף" – כל חלקי הבית המשותף, למעט החלקים הרשומים כדירה, לרבות הגגות, הקירות החיצוניים, חדרי המדרגות, מעליות, מקלטים וכן מתקני הסקה למים המיועדים לשמש את כל בעלי הדירות או מרביתם אפילו הם בתחומי דירה מסוימת.
הסיכונים המכוסים כגון: אש, ברק, רעם ועשן כתופעה יוצאת דופן, התפוצצות או התקהלות, רעידת אדמה, רעד על קולי הנגרם מכלי טיס שלג, ברד, גניבה, שוד, פריצה, פגיעת כלי רכב, התקהלות אסורה והתפרעות, שיטפון או הצפה ממקור מים חיצוני. הימלטות או דליפה של מים או נזל אחר מתוך מתקני האינסטלציה וההסקה למעט החריגים המפורטים בפוליסה.

כמו כן, ניתן לבטח את הרכוש המשותף לכיסוי נזקי מים בחירה בין: שרברב פרטי מטעם המבוטח בלבד או לבחור ללא נזקי מים בכלל.

פרק 3 - ביטוח כספי נציגות הבית המשותף

אובדן או נזק לכספים, עד לסכום הביטוח הנקוב בדף פרטי הביטוח כתוצאה מפריצה, שוד או גניבה או כל סיבה אחרת בעת המצאות הכספים אצל מי מחברי נציגות הבית המשותף, אובדן או נזק מכל סיבה שהיא בשעת העברת הכספים ממקום למקום ע"י חברי נציגות הבית המשותף.

בכפוף לסייגים המפורטים בפוליסה.

פרק 4 - ביטוח שבר מכני

נזק פתאומי תאונתי ובלתי צפוי מראש לרכוש המבוטח כגון מעלית, ציוד הסקה, מתקני מיזוג אוויר, גנרטור המצריך תיקון או החלפה ובעת הימצאות הרכוש בתוככי החצרים.

פרק 5 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

מקרה הביטוח הוא חבות נציגות הבית המשותף לשלם לצד שלישי על פי פקודת הנזיקין בכפוף לגבולות האחריות הנקובים בדף פרטי הביטוח, בשל אירוע תאונתי שהתרחש וגרם למוות, מחלה, פגיעה, ליקוי גופני, ליקוי נפשי או ליקוי שכלי. כמו כן נזק או אבדן לרכוש צד שלישי.

פרק 6 - חבות מעבידים

חבותו של המבוטח לפי החוק לפצות עובד שניזוק עקב אירוע תאונתי שאירע תוך כדי ועקב עבודתו בשירות המבוטח ואשר גרם לנזק גופני, מוות, מחלה, פגיעה או ליקוי נפשי או שכלי.

פרק 7 - ביטוח נזקי טרור

המבוטח ישפה את המבוטח בכפוף לתנאי הפוליסה בגין אבדן או נזק פיזיים למבנה הדירה אם בוטח לפי פרק 1 או לרכוש המשותף אם בוטח על פי פרק 2 ואשר נגרמו על ידי פיגועים חבלניים.

הכיסוי על פי פרק זה הינו עבור סכום הנזק העודף מעל לסכום הפיצוי שהמבוטח זכאי לקבל מכוח חוק מס רכוש וקרן פיצויים "חוק מס רכוש".

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

דף 3 מתוך 3