



טופס הצעה לביטוח העסק - אוגוסט 2024

מציע נכבד, אחריות המבטח תכנס לתוקפה רק לאחר שתאושר הצעת הביטוח בכתב על ידי WeSure חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח") ובהתאם לתנאים שיקבעו על ידה. יש להקפיד ולמלא את כל הפרטים הנדרשים.

תשומת ליבך מופנית לכך שעל פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות בטופס זה ייחשבו כעניין מהותי. עליך להשיב עליהן תשובות מלאות וכנות, וככל שלא תעשה כן ייתכן שתהיה לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד כדי שלילתם.

מדיניות המבטח היא שלא לבטח עסק מכל סוג, כנגד אחד או יותר מהסיכונים המפורטים בפוליסה זו, שנתקבלה לגביו הודעה שהוא מבנה מסוכן או שקיים לגביו צו מבנה מסוכן.

מדיניות המבטח היא שלא לבטח בית עסק הבנוי בבניה קלה לדוגמא פל-קל.

מבלי לפגוע ביתר הדרישות הנדרשות מהמבטח על ידי המבטח, תנאי מוקדם לכיסוי ביטוחי הוא כי העסק המועמד לביטוח (להלן: "העסק") פועל בהתאם לכל הרישיונות וההיתרים הנדרשים להפעלתו מהרשויות המוסמכות לכך, והוא יחזיק בהם בתוקף במשך כל תקופת הביטוח.

כל הסכומים הנקובים בהצעה זו הם בשקלים חדשים, אלא אם כן צוין במפורש אחרת.

מוסכם כי הצעה זו, לרבות ההצהרות בה, תהווה בסיס לחוזה הביטוח, ככל שיאשר המבטח את ההצעה ותנאיה.

1 פרטי ההצעה:

מספר ההצעה	מספר הסוכן/סוכנות	שם הסוכן/סוכנות
------------	-------------------	-----------------

2 תקופת הביטוח:

מתאריך _____/_____/_____ עד תאריך _____/_____/_____ (בחצות) וכל תקופה נוספת שתאושר על ידי המבטח בכתב
--

3 פרטי המציע המועמד לביטוח:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות
כתובת (מען פרטי)	רחוב	מספר
מיקוד	תא דואר	טל. נייד
כתובת דוא"ל ¹	@	
זיקת המציע לבית העסק	<input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> חוכר לדורות <input type="checkbox"/> בעלים שוכר <input type="checkbox"/> אחר: _____	
תפקיד המציע בבית העסק		

4 פרטי העסק:

שם העסק		ח.פ./ח.צ./ת.ז.	
סוג העסק <input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> חנות <input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> אחר: _____			
תיאור העסק, שירותיו ומוצריו: _____			
האם קיים לעסק רשיון בתוקף על ידי כל הרשויות המוסמכות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשיון העסק בתוקף עד לתאריך ____/____/____			
האם ידוע לך על אי עמידה בהוראות החוק או הוראות של רשות מוסמכת לגבי העסק? ככל שכן פרט: _____			
<input type="checkbox"/> חברה פרטית <input type="checkbox"/> עוסק מורשה <input type="checkbox"/> עוסק זעיר <input type="checkbox"/> שותפות רשומה <input type="checkbox"/> חברה ציבורית			
כתובת העסק		מספר	
רחוב _____		קומה _____ מתוך _____ קומות במבנה _____	
מיקוד		טל. נייד	
שנת הקמת המבנה		טל. _____	
כתובת דוא"ל ¹		@	

5 פרטים נוספים על העסק:

מספר עובדים בעסק? _____	מספר מבקרים יומי בעסק <input type="checkbox"/> 0-10 <input type="checkbox"/> 10-50 <input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> 100-200 <input type="checkbox"/> +200
שטח מבנה העסק במ"ר (ברוטו) _____ מ"ר	מיקום בית העסק <input type="checkbox"/> בניין קומות <input type="checkbox"/> רחוב <input type="checkbox"/> קניון <input type="checkbox"/> מרכז מסחרי פתוח

6 האם העסק פועל גם בכתובות נוספות (לרבות לצורך אחסון)?

לא כן (יש לציין את כל הכתובות הנוספות)

 כתובת נוספת

 כתובת נוספת

 כתובת נוספת

לתשומת ליבך: במקרה של עסק שפועל במספר כתובות, עליך להשיב על כל השאלות בטופס זה ולמלא את כל הפרטים הנדרשים לגבי כל כתובת בנפרד

¹ המבטח שולח את מסמכי הפוליסה והודעות באמצעות בדוא"ל. ככל שהינך מעוניין לקבל מסמכים באמצעי אחר, אנא ציין זאת במפורש.

<p>האם העסק היה מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט חברת/ות ביטוח _____ פרט תקופות הביטוח מתאריך ____/____/____ עד תאריך ____/____/____</p>
<p>האם נדחתה הצעה או בוטלה פוליסה של העסק בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב- 5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח, או את חידושו בתנאים מיוחדים ב- 5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם ידוע לך על אירוע או נסיבות העלולות לשמש בסיס או עילה לתביעה נגד העסק בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם ב- 5 השנים האחרונות אירעה פריצה לעסק או נסיון לפרוץ אליו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם ב- 5 השנים האחרונות היו ניסיונות להצית, או הצתה בפועל של העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם בעל העסק או המנהל הורשע או הואשם בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה) אשר עשויה להיות קשורה לכיסוי ביטוחי מבוקש על פי הצעה זו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>
<p>האם הוגשו תביעות נגד בית העסק או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט _____</p>

שולם	מהות התביעה	תאריך

<p>גג המבנה עשוי מ:</p> <p><input type="checkbox"/> בטון/לבנים <input type="checkbox"/> רעפים</p> <p><input type="checkbox"/> אסכורית (לוחות פלדה) <input type="checkbox"/> פח <input type="checkbox"/> עץ</p> <p><input type="checkbox"/> פל קל <input type="checkbox"/> אסבסט <input type="checkbox"/> אחר _____</p>	<p>קירות המבנה עשויים מ:</p> <p><input type="checkbox"/> בטון/לבנים <input type="checkbox"/> אסבסט</p> <p><input type="checkbox"/> עץ <input type="checkbox"/> גבס <input type="checkbox"/> אסכורית (לוחות פלדה)</p> <p><input type="checkbox"/> פח <input type="checkbox"/> פל קל <input type="checkbox"/> אחר _____</p>	
<p>האם בוצע שינוי/תוספת/הרחבה במבנה בית העסק המועמד לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן מתי בוצע ומה הוא כלל? _____</p>		
<p>האם במבנה העסק מחזיקים או משתמשים בחומרי נפץ, דלקים, כימיקלים, גזים, חומרים אחרים מתלקחים או מתפוצצים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן פרט: _____</p>		
<p>האם ידוע לך על פגמים או ליקויים במבנה העסק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן פרט: _____</p>		
<p>האם לגבי מבנה העסק ניתנה הודעה שהוא מבנה מסוכן, או צו שהוא מבנה מסוכן, או שהוא מועמד להריסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן פרט: _____</p>		
<p>האם ידוע לך על אי עמידה כלשהי בהוראות החוק, הדין, או הוראות של רשות מוסמכת לגבי בית העסק המועמד לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן פרט: _____</p>		
<p>סטנדרט הבנייה של בית העסק: <input type="checkbox"/> רגיל <input type="checkbox"/> גבוה <input type="checkbox"/> גבוה מאוד</p>		
<p>אם קיים שיעבוד על הרכוש המוצע לביטוח וברצונך לכלול סעיף בפוליסה בהתאם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ככל שכן פרט: _____ כתובת המשעבד _____</p>	<p>שיעבוד</p>	
<p>ציין למה משמשים המבנים הנמצאים בשכנות מיידית לעסק _____</p>	<p>מבנים/עסקים בשכנות</p>	
<p>האם מבנה העסק משמש גם לפעילויות אחרות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ככל שכן פרט: _____</p>		

אמצעי מיגון/בטיחות בעסק המועמד לביטוח לתשומת ליבך, מדיניות החברה היא לא לבטח עסק ללא עמידה בכל דרישות המיגון ואמצעי הבטיחות המפורטים במפרט. אי נקיטת אמצעים להקלת הסיכון, תחזוקתם ותקינותם במשך כל תקופת הביטוח, עלול להביא להפחתה בתגמולי הביטוח עד כדי שלילתם לחלוטין.

9 אמצעים קיימים להקלת הסיכון:

סיכוני אש:

יש לציין את האמצעים הקיימים בעסק:

- מטף כיבוי אש: מספר המטפים _____ מסוג _____ במשקל _____ ק"ג
- גלאי אש/עשן מסוג _____ האם מחוברים למוקד? לא/כן
- מתזים לא/כן, ככל שקיימים ציין מספרם _____
- מתקני זילוף אוטומטיים לא/כן, ככל שכן פרט _____

האם קיים אישור שירותי כבאות בתוקף לעסק? כן/לא

סיכוני פריצה:

יש לתאר את כל הכניסות/יציאות של העסק ואופן נעילתם

- דלת כניסה ראשית מסוג עץ/פלדה/זכוכית/אחר: פרט _____ ננעלת באמצעות (סוג המנעולים ומספרם).
- דלת משנית מסוג עץ/פלדה/זכוכית/אחר: פרט _____ ננעלת באמצעות (סוג המנעולים ומספרם).
- דלת נוספת מסוג עץ/פלדה/זכוכית/אחר: פרט _____ ננעלת באמצעות (סוג המנעולים ומספרם).
- האם יש חלון ראוה לא/כן, ככל שכן פרט ההגנות על חלון הראווה תריס גלילה/סורגים/זכוכית משוריינת/זכוכית מחוסמת.
- האם קיים מחסן? לא/כן: פרט את אמצעי המיגון הקיימים במחסן _____

- מערכת אזעקה: _____ לא/כן, ככל שכן פרט סוג המערכת והדגם _____
- האם קיים חיבור לחברת מוקד? לא/כן, ככל שכן פרט סוג החיבור קווי/אלחוטי/סלולרי _____
- האם מערכת האזעקה מחוברת לכל פתחי העסק? לא/כן, ככל שכן פרט _____
- האם מערכת האזעקה מגינה על כל חלל בית העסק (גלאי נפח)? לא/כן, ככל שכן פרט _____
- שמירה קבועה 24 שעות? לא/כן, ככל שכן מה שם חברת השמירה: _____
- מצלמות אבטחה? לא/כן, ככל שכן פרט _____

סיכוני שיטפון והצפה:

- האם קיים בסביבת העסק מקור העלול לגרום לשיטפון? (וואדי/תעלה/נהר/נחל וכד')? לא/כן, ככל שכן פרט _____
- האם מבנה העסק, או חלק ממנו נמוך מגובה פני הקרקע? לא/כן, ככל שכן פרט _____
- האם קיימת בבית העסק מערכת התראה להצפה? לא/כן, ככל שכן פרט את סוג המערכת _____

כללי:

- האם בוצע סקר סיכונים בעסק ב-5 שנים האחרונות? לא/כן, ככל שכן פרט _____
- האם בהמלצות הסקר עלו נושאים לטיפול שלא בוצעו במלואם לאחר הסקר? לא/כן, ככל שכן פרט _____

10 פרקי הפוליסה והכיסויים המבוקשים:

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח
פרק 3 - ביטוח מבנה העסק	ביטוח מבנה	ש _____
	שיפורי מבנה	ש _____
	כיסוי לנזקי טבע: כן/לא	
	השלמה לביטוח על בסיס כל הסיכונים: כן/לא	
	ביטוח המבנה על בסיס ערך כינון: כן/לא	

11 פרקי הפוליסה והכיסויים המבוקשים:

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח
פרק 4 - ביטוח תכולת ומלאי העסק	תכולת בית העסק	ש _____
	אחר	ש _____
	מלאי	ש _____
	כיסוי לרעידת אדמה: כן/לא	ש _____
	כיסוי לנזקי טבע: כן/לא	
	כיסוי לחפצים אישיים של עובדים או אורחים: כן/לא	ש _____
	כיסוי לתכולה מחוץ לחצרי המבוסח: כן/לא	
	השלמה לביטוח על בסיס כל הסיכונים: כן/לא	
	ביטוח התכולה (ללא מלאי) על בסיס: ערך כינון כן/לא	
פרק 7 - אובדן הכנסות	כן/לא	סכום הפיצוי היומי המבוקש: ש _____ תקופת הפיצוי: 90 יום
פרק 9 - ביטוח כספים	כן/לא תיאור כספת שבה מוחזקים הכספים: סוג: _____ משקל: _____ מיקום הכספת: _____	כסף מזומן: ש _____ המחאות ושטרות: ש _____

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח																									
פרק 10 - ביטוח ציוד אלקטרוני	כן/לא חומרה, מחשבים וציוד היקפי נייד מחשב נייד שחזור נתונים ותוכנה סכום ביטוח יומי	_____ ש"ח _____ ש"ח _____ ש"ח _____ ש"ח	האם קיים הסכם שירות/אחזקה לציוד המוצע לביטוח? כן/לא _____ האם קיימת מערכת אלפסק (UPS) לכל הציוד האלקטרוני? כן/לא _____ גיל פריט הרכוש הישן ביותר _____																								
פרק 11 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 1,000,000 ש"ח <input type="checkbox"/> גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 2,000,000 ש"ח <input type="checkbox"/> גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 4,000,000 ש"ח																									
פרק 12 - ביטוח חבות מעבידים	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	<p>גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח: עד 5,000,000 ש"ח</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>סוג העיסוק</th> <th>מס' העובדים בכל סוג עיסוק</th> <th>שכר שנתי</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>עובדי משרד ועובדי מנהלה</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>עובדי מכירות, מסחר ושירותים</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>פועלי ייצור עם ציוד ומכונות</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>מקצועות מסוכנים</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>בעלי שליטה</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>סה"כ</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	סוג העיסוק	מס' העובדים בכל סוג עיסוק	שכר שנתי	עובדי משרד ועובדי מנהלה			עובדי מכירות, מסחר ושירותים			עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)			פועלי ייצור עם ציוד ומכונות			מקצועות מסוכנים			בעלי שליטה			סה"כ			<p>האם הינך מעסיק עובדי כח אדם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם מועסקים עובדים זרים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם קיימת עבודה בגובה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם קיימת עבודה של הרמת משאות כבדים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם מועסקים עובדים מהשטחים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p> <p>האם קיימת עבודה בסביבת רעש בעוצמה חזקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן</p>
סוג העיסוק	מס' העובדים בכל סוג עיסוק	שכר שנתי																									
עובדי משרד ועובדי מנהלה																											
עובדי מכירות, מסחר ושירותים																											
עובדים טכניים (לא ייצור) ופועלים (לא ייצור)																											
פועלי ייצור עם ציוד ומכונות																											
מקצועות מסוכנים																											
בעלי שליטה																											
סה"כ																											

<p>1. כרטיס אשראי מקומי (החברה מכבדת כרטיסי אשראי מקומיים ובינלאומיים, יחד עם זאת חלק מכרטיסי האשראי אינם מכובדים ע"י החברה לדוגמא כרטיסי דיירקט, כרטיסים נטענים וכו').</p> <p>2. הוראת קבע.</p> <p>לתשומת לבך:</p> <ul style="list-style-type: none"> • מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך בהתאם לאפשרויות שיעמיד המבטח מעת לעת, או, בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל, ועד חודש לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים. • התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים, צמודים למדד המחירים לצרכן, הידוע ביום תחילת הביטוח. • דמי אשראי יחושבו, ככה שיחושבו, לפי ריבית שנתית בשיעור שלא יעלה על 12%, בהתאם למספר התשלומים ומספר הימים עד לתחילת הגביה בפועל על ידי המבטח. • הפרמיה בגין תוספות שתיערכנה במהלך תקופת הביטוח תשולם בהתאם לתנאי הגביה המוגדרים בפוליסה. 	<p>ניתן לשלם את דמי הביטוח באמצעות</p>
<p><input type="checkbox"/> הוראת קבע:</p> <p>שם הבנק: _____ מס' בנק וסניף _____ מס' חשבון _____ מס' תשלומים _____</p> <p><input type="checkbox"/> כרטיס אשראי:</p> <p>מס' כרטיס _____ סוג כרטיס _____</p> <p>תוקף _____ / _____ שם בעל הכרטיס _____</p> <p>ת.ז. _____ מס' תשלומים _____</p>	

העברת נתונים על פי חוזר ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון ביטוח וחיסכון במשרד האוצר הקימה אתר אינטרנט מאובטח המאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל וזאת על בסיס נתונים שחברות הביטוח מעבירות. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים לרשות, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לידיעתך אי העברת הנתונים, תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

לתשומת ליבך המידע על מוצרי הביטוח המוצג באתר האינטרנט מתבסס על תעודת זהות של בעל הפוליסה. פוליסה שבה תעודת הזהות שונה אינה נכללת במידע זה.

כתובת המבטח למסירת הודעות: <http://www.we-sure.co.il>

באפשרותך לצפות בפרטי הפוליסה באזור האישי ובאתר החברה: <http://www.we-sure.co.il>

אחזור מידע אישי - ככל וההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו מהחברה, יופיעו במסגרת איזור הלקוחות האישי באתר החברה, בו תוכל לבצע פעולות אונליין אני מאשר קבלת מסמכים והודעות בקשר להצעה לביטוח ולפוליסה, לרבות הנדרשים על פי דין, ב-SMS, מייל, באיזור המידע האישי באתר האינטרנט של החברה, ובכל מדיה אלקטרונית ודיגיטלית אחרת.

אני מעוניין לקבל עדכונים על מוצרי ושירותי החברה ו/או הקבוצה, לרבות המותאמים אישית בדיוור ישיר, בכל אמצעי תקשורת, לרבות דוא"ל, מסרון, פקס, מערכת חיוג אוטומטי ועוד, ומאשר את השימוש במידע והעברתו לקבוצה לצורך כך. הסרה מרשימת התפוצה השיווקית אפשרית בכל עת באתר האינטרנט של החברה.

אני הח"מ, מאשר בזאת כי אני נציגו המוסמך כדין של המבוטח, כהגדרתו בפוליסה, לצורך התקשרות המבוטח בפוליסה זו ("המציע"), ולחייבו בכל ענין הנובע מכך.

לפיכך, אני המציע, מצהיר בזאת כדלקמן:

התאמה למציע - אני מאשר שהביטוח מושא הצעה זו, נבחר על ידי, לאחר שבחנתי והבנתי את המידע המהותי בקשר אליו (כגון: הכיסויים הביטוחיים, הפרמיה, תקופת הביטוח, סכומי ביטוח, גבולות אחריות, אמצעי תשלום ותנאי תשלום, קיומם /אי קיומם של חריגים לכיסוי הביטוחי ו/או השתתפות עצמית וכו'), ומצאתי אותו מתאים למבוטח. במקרה וההצעה כוללת רכישת כיסוי נוסף/הרחבה, אני מבין כי רכישת הכיסויים הנוסף/ים ו/או ההרחבות הינם לבחירתי וכי אני רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר הכיסויים הביטוחיים בפוליסה. ידוע לי שיש לבדוק מעת לעת את התאמת הביטוח הנרכש למבוטח ולמוצרים חדשים שישווק המבטח, וכי ההסדר התחיקתי החל על הביטוח מושא ההצעה עשוי להשתנות. **הבנתי שעלי לקרוא את הפוליסה (על נספחיה), ולפנות למבטח בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו ימצא כי הפוליסה אינה תואמת לדרישות המבוטח ו/או הצעתי.**

המידע שנמסר - התשובות שמסרתי בהצעה זו הינן נכונות, מלאות וכנות; לא העלמתי כל עובדה ו/או ענין מהותי שנשאלתי לגביו והנוגע לביטוח המבוקש ולהערכת הסיכון בגיני; מובהר לי כי על פי דין עליו לתת תשובות נכונות, מלאות וכנות בעניין מהותי, וככל שלא אתן תשובות כאמור, יכול ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח ו/או להקנות למבטח זכות לפיצויים מבעל הפוליסה ו/או המבוטח. הריני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על הסדר ביטוחי נוסף שברשות המבוטח. מוסכם כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח בין המבוטח ובין המבטח ואני מתחייב בשם בעל הפוליסה לשלם את הפרמיה בגין הפוליסה ו/או כל תשלום נדרש נוסף.

אני, מאשר בזאת כי המידע המבוקש שמסרתי במסגרת הצעה זאת, נמסר מרצוני ובהסכמתי. המידע והנתונים שמסרתי וכל עדכון שיתקבל, יישמרו במאגרי המידע של המבטח ו/או גורם אחר מטעמו וישמשו לצורך בחינת הצעה, הוצאת הפוליסה, ניהול שוטף של תיק הביטוח ולמתן שירותים במסגרת פוליסת הביטוח, ליצירת קשר בכל הנוגע לפוליסות הביטוח, לצרכים אקטואריים ועסקיים ו/או שירותים נלווים אחרים בכפוף לכל דין.

אני מעוניין לקבל עדכונים על מוצרי ושירותי החברה ו/או הקבוצה, לרבות המותאמים אישית בדיוור ישיר, בכל אמצעי תקשורת, לרבות דוא"ל, מסרון, פקס, מערכת חיוג אוטומטי ועוד, ומאשר את השימוש במידע והעברתו לקבוצה לצורך כך. הסרה מרשימת התפוצה השיווקית אפשרית בכל עת באתר האינטרנט של החברה.

אני הח"מ מאשר בחתימתי כי כל הפרטים הרשומים בהצעה נכונים, כי קראתי והבנתי את הרשום בטופס ההצעה לביטוח, על כל חלקיה, אני מסכים לכל האמור בה.

שם מלא של המועמד לביטוח (המציע) _____ תאריך: _____ חתימה: _____

הצהרת סוכן

אני מאשר/ת כי ביצעתי את הליך מכירת הפוליסה בהתאם להנחיות חברת הביטוח והממונה על רשות שוק ההון ובכלל זה ביררתי את צרכי המועמד לביטוח, התאמת הביטוח לצרכיו, מסירת המידע המהותי וקבלת הסכמתו (לרבות מי מטעמו) לכריתת חוזה ביטוח ותיעדתי זאת.

שם הסוכן: _____ תאריך: ____/____/____ חתימה: _____