



טופס הצעה לביטוח העסק - אוגוסט 2021

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	@	טל.
זיקת המציע לבית העסק	☐ בעלים ☐ חוכר לדורות ☐ בעלים שוכר ☐ אחר: _____	תפקיד המציע בבית העסק

4 פרטי העסק:

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

5 פרטים נוספים על העסק:

מספר עובדים בעסק? _____	מספר מבקרים יומי בעסק ☐ 0-10 ☐ 10-50 ☐ 50-100 ☐ 100-200 ☐ +200
שטח מבנה העסק במ"ר (ברוטו) _____ מ"ר	מיקום בית העסק ☐ בניין קומות ☐ רחוב ☐ קניון ☐ 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.

האם העסק היה מבוטח בעבר באחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט חברת/ות ביטוח _____ פרט תקופות הביטוח מתאריך _____ עד תאריך _____/_____/_____
האם נדחתה הצעה או בוטלה פוליסה של העסק בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב- 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח, או את חידושו בתנאים מיוחדים ב- 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם ידוע לך על אירוע או נסיבות העלולות לשמש בסיס או עילה לתביעה נגד העסק בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם ב- 5 השנים האחרונות אירעה פריצה לעסק או ניסיון לפרוץ אליו? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם ב- 5 השנים האחרונות היו ניסיונות להצית, או הצתה בפועל של העסק? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
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? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
האם הוגשו תביעות נגד בית העסק או אירעו נזקים כלשהם כתוצאה מאחד או יותר מהכיסויים המבוקשים בהצעה זו ב- 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

שולם	מהות התביעה	תאריך

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

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:

סיכוי 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

סיכוי 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 _____
- _____

סיכוי 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 המבוטח: 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	כסף מזומן: ש' _____ המחאות ושטרות: ש' _____
	תיאור כספת שבה מוחזקים הכספים: סוג: _____ משקל: _____ מיקום הכספת: _____	

פרק	הכיסוי	סכום הביטוח																								
פרק 10 - ביטוח ציוד אלקטרוני	כן/לא חומרה, מחשבים וציוד היקפי נייד מחשב נייד שחזור נתונים ותוכנה סכום ביטוח יומי	שם _____ שם _____ שם _____ שם _____																								
פרק 11 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי	כן ☐ לא ☐	☐ גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 1,000,000 ₪ ☐ גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 2,000,000 ₪ ☐ גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח עד 4,000,000 ₪																								
פרק 12 - ביטוח חבות מעבידים	כן ☐ לא ☐	גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח: עד 5,000,000 ₪ <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> האם הינך מעסיק עובדי כח אדם? ☐ לא ☐ כן האם מועסקים עובדים זרים? ☐ לא ☐ כן האם קיימת עבודה בגובה? ☐ לא ☐ כן האם קיימת עבודה של הרמת משאות כבדים? ☐ לא ☐ כן האם מועסקים עובדים מהשטחים? ☐ לא ☐ כן האם קיימת עבודה בסביבת רעש בעוצמה חזקה? ☐ לא ☐ כן	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		
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																										

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'). 2. הוראת קבע. לתשומת לבך: • 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.	ניתן לשלם את דמי הביטוח באמצעות
☐ הוראת קבע: שם הבנק: _____ מס' בנק וסניף _____ מס' חשבון _____ מס' תשלומים _____ ☐ כרטיס אשראי: מס' כרטיס _____ סוג כרטיס _____ תוקף _____ / _____ שם בעל הכרטיס _____ ת.ז. _____ מס' תשלומים _____	

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>

הודעה לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 - המידע שתמסור לנו והמידע שיאסף על ידנו יעובד במאגרי המידע של ווישור חברה לביטוח בע"מ ("ווישור"). אינך חייב לפי חוק למסור לווישור מידע אישי ומסירתו תלויה בהסכמתך. ככל שתבחר למסור מידע אישי עליך למסור מידע מלא ונכון. ככל שתבחר שלא למסור מידע אישי, הדבר עלול לפגוע בצירוף לביטוח, ניהול הפוליסות והתביעות ובמתן שירות. הטיפול במידע אישי (כולל מידע שיימסר וייאסף, המטרות שלהן ישמש, למי הוא יועבר ולאילו מטרות), זכויותיך בקשר עימו ופרטי הקשר שלנו, הם כמפורט במדיניות הפרטיות של ווישור שמתפרסמת באתר האינטרנט של ווישור בכתובת <https://we-sure.co.il/about-us/privacy-data-security>

☐ 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 בגינו; מובהר לי כי על פי דין עליו לתת תשובות נכונות, מלאות וכנות בענין 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 ענין 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: _____