

הצעה לביטוח בית משותף

פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	סניף	מס' פוליטה
------------	-----------	----------	------	------------

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו ע"י החברה מציעה/ה נכבד/ה, הנך מתבקש/ת להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק. חובה לענות על כל השאלות בפרטים מלאים, בהתאם לענין. לשאלות כן/לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה. שים לב! סכומי הביטוח ודמי הביטוח צמודים למדד.

פרטי המציע				
שם המציע	מס' חברה	מספר ת.ז.		
כתובת המציע הרכוש	רחוב	מספר	עיר	מיקוד
טלפון				

תקופת הביטוח		עד תאריך (בחצות)	מתאריך
<input type="radio"/> במזומן בתחילת שנת הביטוח <input type="radio"/> שירות שיקים לפי טופס התחייבות רצ"ב אופן תשלום דמי הביטוח		וכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה	

פרטים על המבנה המוצע לביטוח			
1. הבנין קיים	שנים	5. הקירות בנויים מ	8. האם יש מעלית בבנין <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן
2. מס' הקומות בבנין	6. הגג בנוי מ	9. כמה מעליות בבנין	
3. מס' הכניסות הראשיות בבנין	7. הבנין בכללותו משמש ל	10. לכמה אנשים מיועדת כל מעלית	
4. מס' הדירות בבנין	11. שם יצרן המעלית		

פרק 1 - מבנה הבית ערך כינון בתוקף, ציין סכומי ביטוח ערך כחדש	
1. ביטוח הדירה בבית משותף - לא כולל ערך קרקע ויסודות <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	סכום ביטוח
2. ביטוח הרכוש המשותף - הכיסוי חובה - לתשומת לבך, סכום הביטוח כולל את כל חלקי הבית המשותף למעט הדירות עצמם לרבות הגגות, הקירות החיצוניים, חדרי מדרגות, מעליות, מקלטים, גנרטורים וכן מיתקני הסקה למים. סכום ביטוח	
סה"כ סכום ביטוח לפרק 1	

פרטים על בעלי הדירות המוצעים לביטוח									
מס"ד	שם בעל הדירה	שטח במ"ר	זיקת המציע לדירה		מס"ד	שם בעל הדירה	שטח במ"ר	זיקת המציע לדירה	
			בעלים	שוכר				בעלים	שוכר
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

הערה: אם אחת הדירות משמשת למטרות אחרות פרט למגורים, פרט השימוש:

חבויות הבית	
1. ביטוח חבות מעבידים <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מס' העובדים המועסקים ע"י ועד הבית
<input type="radio"/> ציין תפקידם האם ועד הבית מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
שים לב! פרק זה יפצה אותך רק עבור חובתך מעל לזו החייבת להיות מכוסה על פי חוק הביטוח הלאומי.	
2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	פרט נבולות אחריות מבוקשים (הערה: על ועד הבית לנהוג בהתאם לפקודת הבטיחות הקיימת בקשר לשימוש, תפעול ואחזקת המעליות
שקל לכל התובעים למק אחד	
שקל לסך כל הפיצויים במשך כל תקופת הביטוח	
ציין מספר מעליות	

פרק 3 - נוסעים במעלית	
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	הכיסוי - מוות ונכות עד לסך \$5,000 לנוסע. ציין מספר מורשה של נוסעים

פרק 4 - ביטוח כספי נציגות הועד כן לא

ציין שם גבר הועד

הכיסוי	מזומנים	שטרות ושיקים	סה"כ סכום ביטוח
1 כספים הנמצאים ברשות נציגות הבית המשותף			
2 כספים בהעברה			
סה"כ סכום ביטוח לפרק 4			
האם מנוהלים רישומים מפורטים, שוטפים ומסודרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הרכוש (הכספים) העומדים לביטוח <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא			
האם ינוהלו רישומים וספרים כאלה גם בעתיד			

פרק 5 - ביטוח שבר מכני כן לא

תאור הציוד	כמות	שנת יצור	שם היצרן	מס' היצרן	שווי הציוד כחדש*
1 מעליות					
2 ציוד הסקה					
3 מיזוג אויר					
4 גנרטור חרבי					

הערות: * א. שווי הציוד כחדש יכול דמי הובלה, מיסים מכס ועלות ההקמה, ישמש כבסיס הביטוח לתורך חישוב הפרמיה.
 ב. הביטוח מותנה בסקר מוקדם של סוקר הנדסי וביצוע המלצותיו.
 ג. דמי הסקר על חשבון בעל הפוליסה.

תחזוקת הציוד

1. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? כן, פרט: לא

2. האם במשך 5 שנים נגרמו: א. מקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד כן לא
 ב. מקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים על ידי היצרן כן לא
 ג. מקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם כן לא

באם תשובתך כן, לאחד מהסעיפים הנ"ל, תאר בקצרה את המקים או האירועים הנ"ל

3. ציין האם פריטי הציוד הבאים (במידה ונכללו ברשימת הציוד המוצע לביטוח) מתוחזקים ואם כן על ידי מי:

מעליות	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	מיזוג אויר	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	ע"י
ציוד הסקה	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	גנרטור	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	ע"י

4. א. האם המעליות או מתקני לחץ המחוייבים בבדיקה על ידי בודק מוסמך מטעם הרשות נבדקו בהתאם לחוק? כן, ציין תאריך גמר תוקף תעודת הבדיקה
 ב. האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל כן, האם תיקנו, בא פרט:

מזקים בעבר ונסיין ביטוחי קודם לרכוש המוצע לביטוח - (כללי לכל פרקי הפוליסה)

האם במשך 5 השנים האחרונות:

1. היית מבוטח בחברה אחרת בגין הסיכונים המוצעים לביטוח כן, ציין שם החברה מספר פוליסה לא
 2. נדחתה הצעתך לביטוח בגין הסיכונים המוצעים לביטוח כן לא
 3. סרבה חברת הביטוח לחדש לך את הפוליסה בגין הסיכונים המוצעים לביטוח כן לא
 4. ביטלה חברת הביטוח ביוזמתה את פוליסת הביטוח שלך כן, פרט סיבות: לא
 5. נגרם מק ו/או שלמו תביעות כתוצאה מסיכונים המוצעים לביטוח כן, ציין תאריך וערך המק לא

ביטוח נוסף

האם הרכוש המוצע לביטוח מבוטח גם בחברות אחרות? כן, ציין שם חברה לא
 מספר פוליסה סכומי ביטוח

הצהרת המציע

אני/הח"מ נציגי הבית המשותף מבקשים להסדיר לנו ביטוח בהפניקס חברה לביטוח בע"מ, בהתאם לפרטים המובאים לעיל. הננו מצהירים בזה שהתשובות הנ"ל מלאות וכנות לכל פרטיותן והננו מסכימים שהצעתנו והצהרתנו בין שנכתבו בעצם ידנו או שלא על ידנו תשמשה יסוד לחוזה הביטוח ביננו לבין החברה והן תחשבה ככלולות בו, ואנו מתחייבים לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה ולשלם את הפרמיה במלואה. ידוע לנו כי המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח בקבוצת הפניקס.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
תאריך	חתימת המציע	חתימת הסוכן

תשומת לב המציע מופנית לכך עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הערות

הכיסוי יכנס לתקופו לאחר אישור החברה