

-רגיש (לאחר מילוי)-

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
00Phone 972-9-892220
Fax 972-9-8922248



רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 09-8922200
פקס 09-8922248

הצעה לביטוח עבודות קבלניות

פרטי הסוכן הצעה זו תכנס לתוקף רק לאחר שהגיעה למשרד הראשי של המבטח ואושרה על ידו, בהתאם לצורך נא לצרף מסמכים מפורטים

חותמת החברה	שם הסוכן	מס' הסוכן
	סניף	מס' פוליסה

פרטי המציעים

מציע ראשי	מציע נוסף	מציע נוסף	שם המציע
			ת.ז. / מס' ח.פ. / דרכון
			רחוב
			מספר בית
			ישוב
			טלפון / פקס
			דואר אלקטרוני

אני מעוניין לקבל מידע באמצעים אלקטרוניים. להסבר, ראה בסוף ההצעה.*

תקופת הביטוח

מתאריך / / עד תאריך / / וכל תקופה נוספת שתאושר על ידי המבטח.

אופן התשלום גביה רגילה הוראת קבע תשלומים ציין מס' תשלומים

מועדי מסירה של הפרוייקט או חלקיו: / / / / / /

תקופת תחזוקה: / / - / /

הכיסוי

1. האם ברצונך לכלול בכיסוי קבלני משנה? כן לא

2. האם ברצונך לכלול בכיסוי את היזם/מזמין העבודה? כן לא פרסם שם וכתובת

3. האם ויתרת לגורם כלשהו על זכותך לשיפוי ממנו במקרה נזק? כן לא למי?

4. ציין איזו תקופת תחזוקה: רגילה 12 חודשים רגילה 24 חודשים מורחבת 12 חודשים

שם מזמין העבודה _____ כתובת _____ טלפון _____

שם מהנדס היועץ _____ כתובת _____ טלפון _____



תאור הפרוייקט

5. תאור העבודה מס' חוזה / מכרז

6. כתובת אתר העבודה גוש חלקה

7. שטח האתר מ"ר מספר מבנים שייבנו סה"כ שטח לבנייה מ"ר
עומק האתר מ' מרחק מהמבנה הקרוב ביותר לאתר האם יבוצעו פיצוצים? לא כן

8. פרטים לגבי כל אחד מהמבנים

מבנה מס' 1	מבנה מס' 2	מבנה מס' 3	מבנה מס' 4	מבנה מס' 5	מבנה מס' 6	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' מרתפים מתחת לקרקע
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מס' קומות מעל למרתפים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שטח בנייה במ"ר
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מספר חדרים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	מפתח מירבי
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	שווי מירבי

9. תנאי הקרקע- פרט סוג הקרקע בו מתבצעת העבודה (סלע, חול, עומק מי תהום, אדמת מילוי)

10. ציין גובה האתר יחסית לסביבה (על רכס הר, וואדי וכו') מ' ציין מרחק מהים, אגם, מקווה מים סמוך אחר מ'

11. האם קיימים בשטח ביצוע העבודות ריכוזי חומרים דליקים? לא כן פרט

12. האם מתבצעות באתר עבודות ניקוז מי גשמים? לא כן ניקוז מים בתקופת הגשמים? לא כן

13. האם קיימים סיכוני גלישת קרקע? לא כן

14. פרט מבנים סמוכים ומרחקים מהאתר בהתייחס לסיכוני גוף ורכוש לצד שלישי

ניסיון ביטוחי:

15. פרט האם הגשת ב- 36 החודשים האחרונים תביעה לתשלום פיצויים לפי פוליסה לביטוח עבודות קבלניות בגין:

16. האם ויתרת בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו?

17. האם נגרם לך נזק בעבודות קבלניות גם אם לא בוטח?

18. האם קיימת על שמך פוליסה דומה המכסה דברים זהים לפוליסה זו?

אם כן, נא פרט היקף הכיסוי:

חברת הביטוח	סכום הנזק (₪)	שנת האירוע	תיאור האירוע**
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

** ציין בשדה תיאור האירוע באם: התמוטטות, שקיעה, נזקי מים, במתקנים תת-קרקעיים, נזקים לצד ג' וחבות מעבידים

19. בהתייחס לפוליסה לביטוח עבודות קבלניות, האם חברת ביטוח כשלהי דחתה או ביטלה את הצעתך ב-3 שנים האחרונות? לא כן

20. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש לך פוליסה לביטוח עבודות קבלניות? לא כן

מהדורה 6/10 1360 16.6.10



סכומי ביטוח: פרק א' – ביטוח רכוש

21. א. שווי הפרוייקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות כולל כל החומרים) ₪ \$

ב. חומרים או רכוש שסופקו על ידי מזמין הפרוייקט ₪ \$

ג. סה"כ שווי הפרוייקט בעת שישולם (לפי ערכו ביום הביטוח) ₪ \$

22. אם ברצונך להרחיב הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול את ההרחבות הרשומות מטה, אנא ציין, ונקוב בסכום המירבי כאשר נדרש.

א. מתקנים וציוד קל כגון: פיגומים, שיגומים, עצי בניין, תבניות עץ, כלי עבודה, משאבות וצנרת למים ולביוב (על בסיס נזק ראשון) ₪ \$

ב. מבני עזר כגון: משרדים, מחסנים (על בסיס נזק ראשון) ₪ \$

ג. גבול השיפוי לפינוי נזקי הריסות (על בסיס נזק ראשון) ₪ \$

ד. הרכוש עליו מתבצע הפרוייקט (property worked upon) לא כן תאר את הרכוש

למי הרכוש שייך? גבול האחריות הנדרש (על בסיס נזק ראשון) ₪ \$

ה. מבנים קיימים או רכוש סמוך השייך לאחר מיחיד המבוטח (surrounding property) שעשוי להיות מושפע על ידי העבודות כגון: חפירה, תקיעת כלונסאות, שיגומים, רעידות, ירידת מי תהום תאור הרכוש

למי הרכוש שייך? גבול האחריות הנדרש (על בסיס נזק ראשון) ₪ \$

ו. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי ולכלול נזקי פריצה וגניבה ביודעך כי הכיסוי מותנה בכך שהשמירה באתר תבוצע על ידי חברת שמירה המחזיקה ברישיון תקף על פי חוק חוקרים פרטיים תשל"ב 1972 – בכפיתה לתופסת 5003 (1/93) הרצ"ב? לא כן

ז. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי גם לנזקי רעידת אדמה? לא כן

ח. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי גם לנזק עקיף מתכנון לקוי? לא כן

ט. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי גם לנזקים שנגרמו עקב נזקי טבע? לא כן

סכומי ביטוח: פרק ב' אחריות כלפי צד שלישי

23. האם ברצונך להרחיב הכיסוי לאחריות כלפי צד שלישי? לא כן ציין נזקי גוף ורכוש לאירוע אחר ₪ \$

ציין סה"כ לתקופת הביטוח ₪ \$

פרט מבנים סמוכים ומרחבים מאתר העבודות בהתייחס לסיכוני גוף ורכוש לצד שלישי, לרבות הפעילות המתבצעת במבנים אלה _____

סכומי ביטוח: פרק ג' – חבות מעבידים

24. האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לביטוח חבות מעבידים? לא כן

אם כן, ציין: _____

א. האם הנך מבטח על פי החוק לביטוח לאומי את כל העובדים המוצעים בזה? לא כן

ב. האם הנך מבקש כיסוי חבות כלפי קבלני משנה ועובדיהם? לא כן

מהדורה 6/10 1360 16.6.10

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
00Phone 972-9-892220
Fax 972-9-8922248



שירביט SHIRBIT
חברה לביטוח בע"מ Insurance Company LTD.

רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 09-8922200
פקס 09-8922248

כן לא

ג. האם הנך משלם בעבורם למוסד לביטוח לאומי?

האם הינך מעסיק עובדים תושבי השטחים המוחזקים? _____

25. האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לביטוח בעלי שליטה שהם עובדים שכירים,

כן לא

כמפורט בסעיף 3 בפרק ג' לפוליסה?

אם כן, נא פרט שמות העובדים: _____

תשומת לב המציע מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981 כל השאלות לעיל יחשבו כעניין מהותי.

הערות המציע: _____

מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981 נחשב הסוכן כשולחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוך. אם הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפניה למבטח לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א – 1981. אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוח/ינו לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך / / שם פרטי ומשפחה חתימת המציע X

הצהרה

אני מצהיר בזה שכל תשובותיי מלאות ונכונות לכל פרטיהן וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי שירביט חברה לביטוח בע"מ (להלן המבטח). הנני מבקש מהמבטח להמציא לנו פוליסה לביטוח העבודות. הנני מסכים כי כל מידע שנמסר למבטח או יגיע לידיעתו, בזמן כלשהו, לרבות צד ג', יועבר על ידי המבטח לשמאים ולסוקרי נזק לצורך בירור חבות ותביעות.

תאריך / / שם פרטי ומשפחה חתימת המציע X

18, Yad Haruzim Netanya
P.O.B 6137 Netanya 42161
00Phone 972-9-892220
Fax 972-9-8922248



SHIRBIT שירביט
Insurance Company LTD. חברה לביטוח בע"מ

רח' יד חרוצים 18 נתניה
ת.ד 6137 נתניה 42161
טלפון 09-8922200
פקס 09-8922248

* דואר אלקטרוני

אנו מעוניינים להמשיך ולעדכןך באופן אישי ולשלוח לך תכנים הכוללים הודעות, מידע אישי, פרסומי, שיווקי, מקצועי וכיוצ"ב באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שפירטת בהצעה זו.
על פי חוק התקשורת (בזק ושירותים), תשמ"ב - 1982, נדרשת הסכמתך לקבלת דבר פרסומת באמצעות הודעה אלקטרונית כאמור.
לתשומת לבך, אם הנך רוצה להיכנס לרשימת התפוצה, נא ציין זאת במקום המתאים לעיל.
בכל עת תוכל לבקש הסרתך מרשימת התפוצה.