

חתמי ללוידס מסוימים

הצעה לביטוח עבודות קבלניות

ניתן לעיין בנוסח הפוליסה של החברה המופיע באתר האינטרנט של החברה www.securitas.co.il

לתשומת לבך, בשאלות המתייחסות לרכישת כיסוי ביטוחי יש לענות בשלילה מפורשת או בחיוב, במידה ולא תינתן תשובה כלל, ייחשב הדבר כמתן תשובה שלילית מפורשת לכיסוי המוצע.
בשאלות המתייחסות לגבולות אחריות אליהן לא תינתן תשובה מפורשת, יינתן גבול האחריות הקבוע בפוליסה או גבול האחריות הסטנדרטי אצל המבטח, הנמוך מביניהם.
באם לא יסומן סוג מטבע מבוקש להרחבה, ברירת המחלל תהא ₪

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

שם המציע	מציע ראשי	מציע נוסף	מציע נוסף
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 הפרויקט או חלקיו:

הכיסוי

1. האם ברצונך לכלול בכיסוי קבלני משנה? לא כן

2. האם ברצונך לכלול בכיסוי את היוזם/מזמין העבודה? לא כן פרט שם וכתובת

3. האם ויתרת ב - 36 החודשים האחרונים לגורם כלשהו על זכותך לשיפוי ממנו במקרה נזק? לא כן למי? _____

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

שם מזמין העבודה _____ כתובת _____ טלפון _____

שם מהנדס היועץ _____ כתובת _____ טלפון _____



5. תאור העבודות _____ מס' חוזה / מכרז _____

6. כתובת אתר העבודות _____ 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 סיכונים גלישת קרקע? לא כן

14. פרט מבנים סמוכים ומרחקם מהאתר בהתייחס לסיכונים גוף ורכוש לצד שלישי _____

עבר ביטוחי:

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

16. האם ויתרת ב – 36 החודשים האחרונים בהסכם על זכותך לתבוע פיצויים בגין נזק לרכוש המבוטח מצד שלישי כלשהו? _____

17. האם נגרם לך ב – 36 החודשים האחרונים 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 ב – 36 החודשים האחרונים לחדש לך פוליסה לביטוח עבודות קבלניות? לא כן

21. א. שווי הפרויקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות כולל כל החומרים) \$ _____ (סמן את סוג המטבע בתיבה)

\$ _____

ב. חומרים או רכוש שסופקו על ידי מזמין הפרויקט

\$ _____

ג. סה"כ שווי הפרויקט בעת שישולם (לפי ערכו ביום הביטוח)

21.1 בפוליסה הצהרתית, יש להתייחס גם לשאלות להלן:

- א. מה מחזור העבודות הצפוי בתקופת הכיסוי הביטוחי - _____
- ב. מהו מקסימום שווי עבודות בעבודה אחת - _____
- ג. מה מהות העבודות - _____
- ד. מהי תקופת הביטוח המקסימאלית הנדרשת לכל עבודה - _____ חודשים (מקסימום 24 חודשים)

לתשומת ליבך, בפוליסה פתוחה:

1. פרויקטים שלא ידווחו מראש ובכתב לפני תחילת ביצועם לא יהיו בכיסוי.
 2. כל פרויקט אשר תיאורו יחרוג מתיאור הפרויקטים המבוטחים כמתואר לעיל, וכן כל פרויקט מעל שווי המקסימאלי לעבודה שנקבע, לא יהיו בכיסוי לפי תנאי הפוליסה ולגביו יקבעו תנאים בנפרד.
 3. דמי הביטוח שייגבו הינם מינימאליים/פקדונים ולא יוחזרו גם אם מחזור הפרויקטים בפועל יקטן מהצפוי.
 4. הכיסויים, ההרחבות וגבולות האחריות הינם בתוקף לכל פרויקט ופרויקט בנפרד.
 5. מוצאה ומוסכם בזה כי גבול האחריות למקרה ולתקופה אשר יקבע בפרק ב' (צד שלישי) לא יעלה על פי 10 משווי כל פרויקט ולא יותר מגבולות האחריות הנקובים בפרק ב' (צד שלישי).
22. אם ברצונך להרחיב הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים ולכלול את ההרחבות הרשומות מטה, אנא ציין, וקוב בסכום המרבי כאשר נדרש.

\$ _____

א. מתקנים וציוד קל כגון: פיגומים, 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 הפרויקט (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 מיחידי המבוטח (surrounding property) שעשוי להיות מושפע על ידי העבודות כגון: חפירה, תקיעת כלונסאות, פיגומים, 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 כאשר הכיסוי מותנה בכך שהשמירה באתר תבוצע על ידי חברת שמירה

לא כן

המחזיקה ברשיון תקף על פי חוק חוקרים פרטיים תשל"ב 1972?

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 עד לסך _____

י. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות הצלה ומנע?

לא כן עד לסך _____

יא. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול רכוש במעבר?

לא כן עד לסך _____

יב. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות שכר טרחת אדריכלים?

לא כן עד לסך _____

יג. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות לפי דרישת רשויות?

לא כן י"ד לט"ד _____

יד. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות מיוחדות?

לא כן ל _____ ימים

טו. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול נזק ישיר מתכנון לקוי, עבודה לקויה, חומרים לקויים? לא כן ל _____ ימים

לא כן ל _____ ימים

טז. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול תקופת הרצה? לא כן ל _____ ימים

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 _____

הרחבות בתוספת פרמיה:

- א. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות הגנה בהליכים פליליים? לא כן
 ב. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הרחבת רעד והחלשת משען? לא כן עד לסך _____ ₪
 ג. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הרחבת ביטול חריג תביעות שיבוב של המוסד לביטוח לאומי לא כן עד לגבול אחריות של _____ ₪, למקרה ולתקופה _____
 ד. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול ביטול חריג נזקי גוף מכלי צ.מ.ה שאין חובה חוקית לבטחו? לא כן עד לגבול אחריות של _____ ₪, למקרה ולתקופה _____
 ה. מה מקסימום השיפוי המבוקש לכיסוי בגין פגיעה בכבלים ומתקנים תת קרקעיים בכפוף לבירור מוקדם אצל הרשויות? נזק ישיר _____ ₪, נזק עקיף _____ ₪

סכומי ביטוח: פרק ג' – חבות מעבידים

24. האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לביטוח חבות מעבידים? לא כן
 אם כן, ציין:

גבול אחריות מבוקש לנזקי גוף לאירוע אחד _____ ₪
 ציין סה"כ לתקופת הביטוח _____ ₪

**גבול אחריות סטנדרטי הינו 6,000,000 ₪ למקרה ו 20,000,000 ₪ לתקופה.

- 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
 ג. האם הנך משלם בעבורם למוסד לביטוח לאומי? לא כן
 ד. האם הינך מעסיק עובדים תושבי השטחים המוחזקים? _____, האם הנך מבקש כיסוי לחבות בגין עובדים אלו בשטחים המוחזקים, בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 10% מתגמולי הביטוח או 30,000 ₪ הגבוה מהשניים, למקרה ולנפגע? לא כן
 ה. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לכלול הוצאות הגנה בהליכים פליליים? לא כן
 ו. האם ברצונך להרחיב הכיסוי גם לביטוח בעלי שליטה שהם עובדים שכירים? לא כן

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 כשולחך. 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 שולח/נו 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 תשובתיי מלאות ונכונות לכל פרטיהן וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי התמי ללוידס מסויימים באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח 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

* דואר אלקטרוני

אנו מעוניינים להמשיך ולעדכןך באופן אישי ולשלוח לך תכנים הכוללים הודעות, מידע אישי, פרסומי, שיווקי, מקצועי וכיו"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: אני מעוניין

בכל עת תוכל לבקש הסרת כתובת הדוא"ל מרשימת התפוצה