

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

מ ה ד ו ר ת א ו ג ו ס ט 2 0 0 5



הצעה לביטוח עבודות קבלניות

פרטי הסוכן מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

פרטי המציע שם משפחה / חברה: שם פרטי: מס' ת. זהות:

כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת)

תקופת הביטוח בחצות / / מיום / / עד יום מספר פוליסה קודמת בהראל

תקופת תחזוקה בחצות / / מיום / / עד יום אם העבודה היא לפי חוזה, ציין פרטי החוזה: מס':

אופן התשלום גביה רגילה שירות שיקים כ. אשראי מס' תשלומים:

מזמין הפרוייקט שם משפחה/תאגיד שם פרטי רחוב מס' ישוב מיקוד

תאור הפרוייקט תאר בפירוט את העבודות בגין נדרש הביטוח (לרבות מספר המבנים שייבנו):

1. שטח האתר: מ"ר. 2. סה"כ שטח לבניה: מ"ר.
3. מספר קומות תת קרקעיות: 4. מספר קומות מעל הקרקע: 5. מספר חדרים כולל:
6. שיטת ביצוע היסודות:
7. עומק מירבי של חפירות: 8. מיפתח מירבי: 9. האם תבצענה עבודות פיצוץ? לא כן, פרט:
- שם הקבלן המבצע: הריסה? לא כן, פרט שם הקבלן המבצע:
9. האם יש לך פוליסה לאחריות כלפי צד שלישי? לא כן, פרט מס': שם המבטח:

מקום הפרוייקט כתובת וגוש / חלקה:

- ניסיון ביטוחי
1. האם היית מבטח ב-3 השנים האחרונות בפוליסה לביטוח "כל הסיכונים" קבלנים? לא כן, ציין שם המבטח:
 2. האם הגשת ב-3 השנים האחרונות תביעה כלשהי לתשלום פיצויים לפי פוליסה לביטוח "כל הסיכונים" קבלנים? לא כן
האם לגבי פריצה/גניבה? לא כן התמוטטות/שקיעה? לא כן נזקי מים? לא כן סערה/סופה? לא כן
פגיעה במתקנים תת-קרקעיים? לא כן, אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:
 3. האם מבטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות, בענין הביטוח המוצע: דחה את הצעתך? לא כן ביטל את הפוליסה? לא כן
סרב לחדש את הפוליסה? לא כן אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:
 4. האם קיימת על שמך פוליסה כלשהי המבטחת את הרכוש ו/או החבות (או חלק מהם) בגינם נדרש כסוי עפ"י הצעה זו? לא כן
פרט:

תנאי הקרקע

1. האם הקרקע בה מתבצעת העבודה הינה סלעית? לא כן

חולית? לא כן

אם שתי התשובות הן "לא", נא פרט:

2. עומק מי התהום: מטר

3. גובה האתר יחסית לסביבה: מטר

4. המרחק מהים: מטר

5. המרחק ממקוה מים אחר: מטר

6. האם העבודה מתבצעת על רכס הר? לא כן

בואדי? לא כן

חשיפה לסיכונים

האם קיימים בשטח ביצוע העבודות:

1. ריכוז חומרים דליקים? לא כן

2. זרימת מי גשם או ניקוז מים בתקופת הגשמים? לא כן

הגנות

האם ישנה שמירה קבועה ע"י שומרים המועסקים ע"י המציע בעלי רישיון כחוק? לא כן

האם ישנה שמירה כנ"ל ע"י חברת שמירה? לא כן, אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:

אחריות כלפי צד שלישי

האם מבוקש כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי? לא כן

גבולות האחריות: לנזקי גוף ורכוש לאירוע אחד: סה"כ (גוף ורכוש) לתקופת הביטוח:

תאר מבנים סמוכים ומרחקם מאתר ביצוע העבודה:

הערות:

כיסויים נוספים

1. האם ברצונך לכלול בכיסוי:

קבלני משנה? לא כן

את היזם/מזמין העבודה? לא כן, פרט שם וכתובת:

2. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי ולכלול:

נזקי פריצה וגניבה? לא כן - **מותנה בקיום שמירה קבועה במקום.**

נזקי רעידת אדמה ונזקי טבע? לא כן

נזק עקיף מתכנון לקוי? לא כן

חבות מעבידים? לא כן

א. האם הנך מבטח עפ"י חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים בזה? לא כן

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

ג. האם הנך משלם עבורם למוסד לביטוח לאומי? לא כן

לשימוש החברה תעריף / פרמיה	סכומים
	1. שווי הפרוייקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות, כולל כל החומרים)
	2. חומרים או רכוש שסופקו ע"י מזמין הפרוייקט:
	3. סה"כ שווי הפרוייקט כשיושלם, לפי הערך בעת עריכת הביטוח (לרבות שווי החומרים, עבודה, דמי הובלה, מכס, בלו, מיסי קניה, מיסים והיטלים אחרים, חומרים או פריטים שסופקו ע"י מזמין הפרוייקט למטרות ביצוע הפרוייקט כנקוב ברשימה).
	4. הרחבות מתקנים וציוד קל, כולל: פיגומים, שיגומים, עצי בנין, תבניות עץ, כלים, מכשירים הנדסיים, אינסטלציה זמנית והבאת מים, ביוב, מכשירים וכלי עבודה (מקסימום לפריט - \$5,000). מבני עזר, לרבות משרדים, מחסנים וכד'.
	גבול השיפוי לפינוי הריסות (על בסיס נזק ראשון): הנדל"ן עליו מתבצע הפרוייקט (Property worked upon) תיאורו: למי שייך הרכוש?
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס נזק ראשון): רכוש סמוך השייך לאחד מיחיד המבוטח והנמצא בשטח הפרוייקט תיאורו: למי שייך הרכוש?
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס נזק ראשון): סה"כ סכומי הביטוח: (סכומי הביטוח צמודים למדד תשומות הבניה):

השתתפות עצמית:

אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

הצהרת המבוטח

.....
 חתימת המבוטח
 תאריך

 חתימת הסוכן

הרני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנילווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקבוצת הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הרני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

הצהרת הגנת הפרטיות

.....
 חתימת המבוטח
 תאריך