

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 1 P #
 סוכנות טל. סוכן: 09-7798000
 שם הסוכן ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בע
 מס' הסוכן 512428
 מועד תחילת הביטוח 01/09/19 חצות
 מועד תום הביטוח 31/08/20
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00 | 00-08-273042-19-8
 תוספת 00 | מספר הוראת קבע | מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם מייקרט ת"א
 המען קיבוץ גלויות 45 תל אביב
 פרטים חברה: 58058227-8
 מיקוד 6655031

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
3,079	1,078	308	4,465	277	4,742

תאור הכיסוי | סכום ביטוח | תעריף % | דמי ביטוח לתקופה

צמוד למדד בש"ח

-----+
 | שם סוכן: ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בעמ | טלפון: 09-7798000 | פקס: 09-7798010 |
 | כתובת: החרושת 19 ת.ד. 2295 | רעננה | 436570 |
 | E-MAIL: MORAN@LIADINS.CO.IL |
 -----+

פוליסה לביטוח בתי עסק מנוביט 2015

 פוליסה זו כפופה לפוליסה לביטוח בתי עסק מהדורת מנוביט 2015
 על כל תנאיה וחריגיה.

קוד עסק: 6120 תאור העסק: חוגים למעט חוגי ספורט
 חוג מלאכה ונגרות

ה צ ע ת מ ח י ר ב ל ב ד

ללא כיסוי ביטוחי !!!

 המסמך הינו טיוטא בלבד, אינו מהווה אישור לקיום הביטוח,
 ואינו מטיל כל חובה שהיא על החברה לשלם תגמולי ביטוח מכל סוג שהוא.

תנאים נוספים יקבעו לאחר אישור הצעת המחיר על ידי המבוטח
 הצעה זו בתוקף למשך 14 יום בלבד.

שם המבוטח המלא:
 מייקרט ת"א

עיסוקו של המבוטח לעניין פוליסה זו:

חוגים נגרות עבודה במתכת, תפירה אלקטרוניקה,
 המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: אבי מועלם- דרום
 329 מלי שדה
 29/08/19
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 2
 סוכנות טל. סוכן: 09-7798000
 שם הסוכן ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בע
 מס' הסוכן 512428
 מועד תחילת הביטוח 01/09/19 חצות
 מועד תום הביטוח 31/08/20
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-273042-19-8
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם מייקרט
 המען קיבוץ גלויות 45 תל אביב ת"א
 פרטים חברה: 58058227-8
 מיקוד 6655031

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		תעריף %	

דמי ביטוח לתקופה	תעריף %	סכום ביטוח	דמי ביטוח לתקופה
------------------	---------	------------	------------------

המקום/ות המשמש/ים את המבוטח לצורך ניהול עסקו:
 רחוב: קיבוץ גלויות מספר: 45 ישוב: ת"א

קוד עסק: 6120 תאור העסק: חוגים למעט חוגי ספורט

פרק 1 - תכולת בית העסק

סכום הביטוח לתכולה

בכתובת: קיבוץ גלויות 45 ת"א
 ציוד וקבועות 100,000
 ציוד וקבועות - שיפור דיוור מלאי 20,000

12	0.010	120,000	סה"כ סכום ביטוח לתכולת בית העסק בכתובת הנ"ל
----	-------	---------	---

הרחבות אופציונליות לפרק 1 - תכולת בית העסק

פריצה ושוד

113		120,000	בכתובת קיבוץ גלויות 45 ת"א מלאי
-----	--	---------	---------------------------------

אמצעי מיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון-בנוגע להרחבת פריצה ושוד בפרק 1

בבית העסק מותקנת מערכת אזעקה המגנה על בית העסק (אם בוצע סקר מטעם המבטח, פרטי המערכת הם כפי שמפורט בדו"ח הסקר) אשר מוחזקת במצב תקין במהלך תקופת הביטוח, ומופעלת בכל עת שבית העסק אינו מאויש. אם מערכת האזעקה מחוברת למנויים טלפוניים באמצעות חייגן, מספרי הטלפון שמוזנים במערכת הם המספרים העדכניים של המנויים הטלפוניים.

פרק 2 - מבנה בית העסק

סכום ביטוח למבנה בית העסק

2	0.010	20,000	בכתובת: גלויות 45 ת"א שיפורי מבנה
---	-------	--------	-----------------------------------

הרחבות אופציונליות לפרקים 1, 2-1 תכולת ומבנה בית העסק

168	0.120	140,000	נזקי טבע כולל רעידת אדמה
-----	-------	---------	--------------------------

הפוליסה מורחבת לכסות נזקי טבע כולל רעידת אדמה, המסמך בוצע ע"י

סוכן מרכז: 512429 מקום תאריך
 צוות מטפל: אבי מועלם-דרום 329 מלי שדה 29/08/19
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 3
 סוכנות טל. סוכן: 09-7798000
 שם הסוכן ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בע
 מס' הסוכן 512428
 מועד תחילת הביטוח 01/09/19 חצות
 מועד תום הביטוח 31/08/20
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-273042-19-8
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם מייקרט
 המען קיבוץ גלויות 45 תל אביב
 פרטים חברה: 58058227-8
 מיקוד 6655031

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		תעריף %	

סערה וסופה, גשם ושבר ענן, שלג וברד ושיטפון, לתכולת ומבנה בית העסק
 פרק 5- אחריות כלפי צד שלישי
 גבולות אחריות למקרה אחד
 גבולות אחריות לתקופת הביטוח
 3,249 2,000,000 2,000,000

פרק 8 - ציוד אלקטרוני
 הכיסוי בחלק זה הינו שיוורי לפרק 1 בפוליסה זו (תכולת בית העסק).
 לפיכך חלק זה חל רק אם סכום הביטוח של הציוד האלקטרוני נכלל גם בסכום הביטוח של פרק 1 לעיל.
 263 0.250 10,000

חלק א' - ביטוח הרכוש
 הרכוש המבוטח כפי שמפורט ברשימה מיום 01092019 המצ"ב לפוליסה כחלק בלתי נפרד ממנה
 סכום הביטוח:
 לכל הציוד הנייד: 10,000
 לכל הציוד הנייד:
 סה"כ סכום ביטוח כללי לחלק א': 10,000
 הנחה נוספת
 -728 -20.00

ה ש ת פ ו ת ע צ מ י ת
 פרק 1 - תכולת בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,929 מכל מקרה ביטוח.
 למרות האמור לעיל, לגבי הרחבת "שבר זכוכית" בלבד ההשתתפות העצמית היא 1,000 מכל מקרה ביטוח.

פרק 2 - מבנה בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,929 מכל מקרה ביטוח.
 למרות האמור לעיל, לגבי הרחבת "שבר זכוכית" בלבד ההשתתפות העצמית היא 1,000 מכל מקרה ביטוח.

פרק 5 - אחריות כלפי צד ג': 15000 לגבי כל נזק

פרק 8 - ציוד אלקטרוני (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ורעידת אדמה, אם נרכשו ע"י המבוטח):
 א. ביטוח הרכוש: 2500 מכל מקרה ביטוח
 ב. הוצאות שחזור נתונים ותוכנה (אם נרכש):
 המסמך בוצע ע"י

תאריך סוכן מרכז: 512429 מקום
 צוות מטפל: אבי מועלם- דרום
 329 מלי שדה
 29/08/19
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 4
 סוכנות טל. סוכן: 09-7798000
 שם הסוכן ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בע
 מס' הסוכן 512428
 מועד תחילת הביטוח 01/09/19 חצות
 מועד תום הביטוח 31/08/20
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-273042-19-8
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח

שם פרטי המבוטח: שם מייקרס
 המען קיבוץ גלויות 45 תל אביב ת"א
 פרטים חברה: 58058227-8
 מיקוד 6655031

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
דמי ביטוח לתקופה					
תאור הכיסוי					
תעריף %					
סכום ביטוח					

*כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 *שלא כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 ג. הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי (אם נרכש):
 3 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח.

נזקי טבע (לא כולל רעידת אדמה):

א. כשסכום הביטוח הוא עד 3,000,000 דולר: מינימום 2,500 דולר, מקסימום 25,000 דולר
 ב. כשסכום הביטוח הוא מעל 3,000,000 דולר: מינימום 5,000 דולר, מקסימום 50,000 דולר

רעידת אדמה

המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל אבדן או נזק בגובה של 10% מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, ובכל מקרה לא פחות מסך של מינימום \$ 7,500 ולא יותר מסך של מקסימום \$ 1,250,000.

רישיונות/היתרים:

העסק המבוטח מחזיק ברישיונות ו/או בהיתרים תקפים הנדרשים להפעלתו שהוצאו ע"י הרשויות המוסמכות ופועל בהתאם לתנאי רישיונות/היתרים אלו. העסק המבוטח מיישם בפועל הנחיות שהוצאו ו/או שיוצאו במהלך תקופת הביטוח ע"י הרשויות המוסמכות ונוקט באמצעים עליהן הורו רשויות אלו. העסק המבוטח מחדש את הרישיונות/היתרים כאמור לעיל ומבצע את כל הדרוש לצורך כך.

באפשרותך לפנות לחברתנו בבקשה לרכישת פוליסה זו ללא דרישות לאמצעי מיגון ואמצעים להקלת הסיכון המפורטים ברשימה זו, כאמור לעיל, ובמידה ולאחר תהליך חיתום ובדיקה של חברתנו, תאושר פוליסה שכזו - יהיה באפשרותך לרכוש אותה בתעריף שלא יפחת מ- 0.47%.
 אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לפריצה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ- 0.74% לכיסוי פריצה.
 אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לכספים, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ- 1.5% לכיסוי כספים.
 אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לסחורה בהעברה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ- 5.5% לכיסוי סחורה בהעברה.
 אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לציוד אלקטרוני, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ- 2.65% לכיסוי ציוד אלקטרוני.

המסמך בוצע ע"י

תאריך 512429 מקום סוכן מרכז: 512429
 צוות מטפל: אבי מועלם- דרום
 329 מלי שדה
 29/08/19
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 5
 סוכנות טל. סוכן: 09-7798000
 שם הסוכן ליעד-ש.נ.מ. ס.ביטוח בע
 מס' הסוכן 512428
 מועד תחילת הביטוח 01/09/19 חצות
 מועד תום הביטוח 31/08/20
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-273042-19-8
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם מייקרט
 המען קיבוץ גלויות 45 תל אביב
 פרטים חברה: 58058227-8
 מיקוד 6655031

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		תעריף %	

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריות מעבידים, בפרמיה שלא תפחת מ-1,097 ש"ח לכל עובד לגבולות אחריות של 6,000,000 ש"ח למקרה ביטוח אחד ו-20,000,000 ש"ח לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שארעו במשך תקופת הביטוח.
 אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי, בפרמיה שלא תפחת מ-3,500 ש"ח לגבולות אחריות של 500,000 ש"ח לנזק ולכל הפיצויים בגין כל הנזקים שארעו במשך תקופת הביטוח.
 אישור הבקשה וגובה הפרמיה יושפעו, בין היתר, ממידת הסיכון (לרבות ניסיון התביעות) של הרכוש או החבות המבוטחים.

מבוטח/ת יקר/ה,
 הנך מתבקש לקרוא היטב את דף הרשימה ואת תנאי הפוליסה שנשלחים אליך כעת. בכל שאלה, הבהרה, תיקון או שינוי, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ו/או לחברתנו.
 ט.ל.ח.
 רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו אליהם ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.
 לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

תשלום דמי הביטוח:

- דמי הביטוח ישולמו ב- 12 תשלומים.
- התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים ויחשבו עד תום תקופת הביטוח.
- דמי האשראי ישולמו לפי ריבית שנתית בשיעור 12%, ויחשבו בהתאם למספר הימים ממועד תחילת הביטוח ועד למועד תחילת הגבייה על ידי החברה.
- בפוליסות שהופקו עד לחודש מתחילת הביטוח ומשולמות בהוראת קבע, במזומן, או בשיקים ב-1 עד 4 תשלומים, או פוליסות המשולמות בכרטיס אשראי ב-1 עד 3 תשלומים, לא ישולמו דמי אשראי. במקרה כזה ישלם המבוטח את דמי הביטוח כמפורט בכתרת הפוליסה ברכיב "סה"כ דמי ביטוח".
- תשלום דמי הביטוח בפוליסה שקלית יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.

מבוטח/ת נכבד/ת, נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד. פיגור בתשלום דמי הביטוח עלול להביא לביטול הפוליסה.

המסמך בוצע ע"י

תאריך
 מקום 512429 סוכן מרכז: 329 מלי שדה
 צוות מטפל: אבי מועלם- דרום
 29/08/19
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול