

### סייג פל-קל

=====

פוליסה זו אינה מכסה אובדן או נזק ו/או חבות כלשהיא הנובעים מהתמוטטות של מבנה בבעלות המבוטח ו/או בחזקתו אשר נבנה בשיטת "הפל-קל", אלא אם הוכיח המבוטח כי אין קשר סיבתי בין שיטת בנייה זו לאובדן, לנזק או לחבות, לפי העניין.

תוקף חריג זה הינו לכל פרקי הכיסוי שנרכשו ע"י המבוטח וצוינו במפורש ב"רשימה".

אולם החריג האמור לעיל לא יחול במידה ויקוימו התנאים הבאים:

א. יציקת הפל-קל אינה מועמסת בעומס דינמי כדוגמת ציוד המפעיל מאמצי עומס מחזוריים (כגון מכבשים, אולמות ריקודים וכיו"ב).

ב. לאחר הוספת חיזוקים לבנייה המקורית, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 500 ק"ג/מ"ר.  
בהעדר תוספת חיזוקים כאמור, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 250 ק"ג/מ"ר.

ג. הנ"ל מותנה בקבלת אישור לכך ממהנדס אזרחי המתמחה בקונסטרוקציה, על יסוד דו"ח בדיקת אל-הרס של מעבדה שהוסמכה ע"י מכון התקנים הישראלי או ע"י הטכניון מכון טכנולוגי בישראל.

ד. האמור בסעיף ב' לעיל לא יחול לעניין עומס סטטי של יציקת הפל-קל בקומות צמודות קרקע (למעט לרצפות תלויות), ללא מרתפים מתחתן.

### רשות כבאות

=====

במהלך תקופת הביטוח בפוליסה זו חייב המבוטח להביא לידיעת המבטח כל דו"ח ביקורת שנעשה על ידי רשות הכבאות הנוגע בצורה כלשהי לנכס המבוטח, ואשר הובא לידיעתו.

מובהר בזאת כי אי קיום חובת הודעה כאמור, תיחשב כמניעת מידע מהותי מהמבטח

ביחס להחמרה בסיכון, והמבטח יהיה רשאי בשל כך לבטל את הפוליסה או להקטין את היקף

חבותו על פי הקבוע בחוק חוזה הביטוח.

### **סייג פל-קל לפוליסת אחריות מקצועית**

=====

פוליסה זו אינה מכסה אובדן או נזק ו/או חבות כלשהיא הנובעים מהתמוטטות של מבנה בבעלות המבוטח ו/או בחזקתו אשר נבנה בשיטת "הפל-קל".

### **סייג מבנה מסוכן לפוליסת אחריות מקצועית**

=====

אובדן ו/או נזק כלשהו הקשור ו/או הנובע מפעילות מכל סוג שהיא של המבוטח ו/או המועסקים על ידו בכל הקשור בענין "מבנה מסוכן

## נספח נוהל טיפול תביעות המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה

### להלן נוהל טיפול בתביעות מתחת לסכומי ההשתתפות העצמית בתחום צד שלישי:

#### נזקי גוף:

1. הודעות זהירות ו/או דרישות נפגעים (שאינן תביעות משפטיות) ו/או תביעות משפטיות שאיילון אינה נתבעת בהן במישרין המוגשות למבוטח/לאיילון **ומוערכות** עד לסך 80% מסכום השתתפות עצמית-תטופלנה ע"י המבוטח באמצעות בא כוחו וישולמו ישירות על ידי המבוטח.

היה ודרישה כנ"ל הוגשה במישרין לאיילון, הערכת הסיכון בה תתבצע ע"י איילון וככל שתוערך מתחת ל-80% מסכום ההשתתפות העצמית תועבר למבוטח להמשך טיפול בנוהל כנ"ל ולא יפתח בגינה תיק תביעה.

היה והדרישה הוגשה למבוטח, הערכת הסיכון בה תיקבע ע"י נציג מוסמך מטעם המבוטח, וככל שתוערך מתחת ל-80% מסכום השתתפות עצמית תטופל ישירות ע"י נציג המבוטח ללא הפעלת הפוליסה.

למרות האמור, **באם לדעת הגורם המטפל באיילון**, ערך התביעה בפועל נמוך מסך 80% מסכום ההשתתפות העצמית הנקוב בפוליסה-רשאית איילון להחזיר התביעה לטיפול ישיר של המבוטחים, על פי הנוהל לעיל.

2. דרישות כנ"ל ו/או תביעות משפטיות המוערכות מעל ל-80% מסכום ההשתתפות העצמית (בין ע"י איילון ובין ע"י ב"כ המבוטח בהתאמה לאמור בסעיף 1) - יועברו לאיילון להמשך טיפולה הבלעדי בכפוף להוראות סעיף 68 לחוק חוזה הביטוח.

3. תביעות משפטיות בהן נתבעת גם איילון ישירות -תועברנה תמיד לאיילון לצורך קביעת הערכת הסיכון והגורם המטפל.

4. היה ותביעה משפטית הוערכה ע"י איילון בסך הנמוך מה"ע תועבר התביעה להמשך טיפול המבוטח באמצעות בא כוחה, אשר ידאג למחיקת איילון מכתב התביעה ואם לא ניתן למחוק את איילון ייצג פורמאלית גם את איילון.

במידה והתביעה המשפטית בה נתבעה גם איילון מטופלת על ידי המבוטחים-מתחייבים המבוטחים לעדכן את איילון עם סילוקה על מנת שתיק התביעה שנפתח בגינה ייסגר.

#### נזקי רכוש:

1. הודעות זהירות ו/או דרישות פיצוי ו/או תביעות משפטיות בגין נזקי רכוש, שסכום הנזק הנתבע בהן נמוך מסכום ההשתתפות העצמית הנקוב בפוליסה וישולמו תטופלנה ותשלמנה ישירות על ידי המבוטחים ועל חשבונם.

תביעות משפטיות שסכום הנזק הנתבע בהן נמוך מסכום ההשתתפות העצמית בהן נתבעת גם איילון תועברנה לעיון וידיעת איילון. המבוטח ידאג למחיקת התביעה כנגד איילון בשל היותה נמוכה מסכום ההשתתפות העצמית על פי הפוליסה ובמידה ולא ניתן למחוק את איילון ייצג פורמאלית גם את איילון באמצעות עוה"ד המטפל בתביעה מטעמו.

במידה והתביעה המשפטית בה נתבעה גם איילון מטופלת על ידי המבוטחים אזי מתחייבים המבוטחים לעדכן את איילון עם סילוקה על מנת שתיק התביעה שנפתח בגינה ייסגר.



הוגש באמצעות  
המרכז להגשת מידע של  
עמותת גישות ישראל (ע"ר)

לתשומת לב המבוטח:

אין להצעת הביטוח תוקף אלא אם נתקבלה ואושרה בכתב על ידי המבטח.

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד/י על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.

פרטי המציע/ה				
שם פרטי ומשפחה/חברה/תאגיד		מס. ת.ז./פ.ח.צ.		
כתובת העסק	ישוב	רחוב	מס'	מיקוד
כתובת דוא"ל		כתובת אתר האינטרנט של החברה		
תקופת הביטוח: מיום-_____ עד יום _____ (בחצות)				
מתי נוסד העסק	כיסוי רטרואקטיבי מתאריך	גבול האחריות המבוקש למקרה ולכל תקופת הביטוח		

הכיסוי המבוקש:	
1.	אנא רשום תיאור מפורט של הפעילות העסקית שלכם בנייה מתבקש כיסוי לביטוח נאמנות:
_____	
_____	
_____	
_____	
2.	נא לציין את המספר המשוער של סך כל העובדים המועסקים בעסק: _____
3.	(א) נא לציין את מספר העובדים המשוער המועסקים בעסק שמטפלים בכספים וניירות ערך סחירים באמצעים מחושבים ו/או באמצעים אחרים: _____
	אנא ציין את השכר השנתי הכולל של קבוצה זאת ב- ש/דולר ארה"ב. _____
	(ב) יש לציין את מספר העובדים המשוער המועסקים בעסק שאינם מטפלים בכספים וניירות ערך סחירים באמצעים מחושבים ו/או באמצעים אחרים: _____
	אנא ציין את השכר השנתי הממוצע של קבוצה זאת ב- ש/דולר ארה"ב. _____
4.	<b>ביקורות</b>
א.	האם רואה חשבון מוסמך או מבקר חיצוני עורך את הביקורת על ספרי העסק? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	אם כן, נא להשיב על שאלות דלהלן:
	(1) שם וכתובת המבקר: _____
	(2) תדירות הביקורת: _____
	(3) האם הביקורות מלאות ובלתי מסויגות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	אם לא, יש לתאר את ההסתייגויות: _____
	(4) האם נערכת ביקורת על כל האתרים והישויות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	אם לא, נא לתאר את היקף הביקורת: _____
5.	<b>בקורות</b>
	אם התשובה לאחד הסעיפים הבאים (למעט [7]) היא "לא" אנא מסור פרטים מלאים אודות שיטת הבקרה החלופית.
א.	רכש, התאמת מלאי וחשבונות
	(1) האם אתם מנהלים רשימת ספקים מאושרים עדכנית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	(2) האם אתם משתמשים בבקשות רכש, טופסי הזמנה, דוחות קבלה ובקשות לתלושי המחאה ממספרים בסדר רץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	(3) לפני התשלום, האם נערך תיאום לטופסי ההזמנה, חשבוניות הספק והמסמכים שהתקבלו והאם נבדק המידע מהספק כנגד תיק הספק המאושר בידי אדם שאינו עוסק ברכש או בקבלת הסחורה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.
	(4) האם כל ההזמנות מאושרות מול הספקים בידי אדם שאינו עוסק ברכש או בקבלת הסחורה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.



- 5) האם אתם שומרים על הפרדה קפדנית של תפקידים בתחומי הרכש, קבלת הסחורה, תשלומים והנהלת חשבונות?  כן  לא.
- 6) האם יש לקניינים ולעוזריהם מגבלות סמכות מפורטות?  כן  לא.
- 7) א. האם מלאי מתכות ברזל כפוף לבדיקת מלאי עצמאית כנגד מסמכי מלאי מאושרים?  כן  לא.  
באיזו תדירות? \_\_\_\_\_
- ב. האם מלאי מתכות נטולות ברזל נבדק בצורה דומה, כולל פסולת?  כן  לא. אם כן, באיזו תדירות? \_\_\_\_\_
- ג. האם כל סוגי המלאי האחרים נבדקים בצורה דומה?  כן  לא. אם כן, באיזו תדירות? \_\_\_\_\_
- ד. האם מנהל בכיר מאשר רכישה ומשלוח סחורות והאם מועברים עותקים של המסמכים המתאימים אל מחלקת הנהלת החשבונות?  
 כן  לא
- ה. האם טופסי סחורה שנתקבלה מוגשים לבדיקה למנהל בכיר כנגד מסמכי רכש מוסמכים לפני אישור התשלום?  כן  לא
6. האם אתם מתאמים את דוחות הבנק החודשיים בעיתם?  כן  לא
7. האם לעתים מזומנות נבדקים רישומי מזומנים בהנהלת החשבונות מול דוחות בנק, תשלומי בנק בעותקי פנקסים, עותקי קבלות ואישורי תשלום והיתרה נבדקת מול מזומנים והמחאות שלא נפדו?  כן  לא
8. האם הקופה הקטנה מנוהלת בשיטת דמי מחזור והאם נערכת בדיקה רבעונית של אישורי תשלום, קבלות ויתרת המזומנים?  כן  לא
9. האם מדי חודש מונפקים דוחות על חשבונות כל הסכומים שבחובה ישירות ללקוח ללא קשר לעובדים שמקבלים או גובים כספים, והאם ההנהלה נוקטת אמצעים לאחר שלושה חודשים?  
 כן  לא
10. א. 1) האם עובדים שבודקים את דוחות הבנק החודשיים גם:  
2) חותמים על המחאות  
3) מטפלים בהפקדות  
4) בעלי גישה למכונות החתימה על המחאות  
5) בעלי גישה למסופי העברת כספים אלקטרוניים או פרוטוקולים  כן  לא
- אם התשובה לאחת השאלות הנ"ל היא "כן", האם יש לכם אמצעי בקרה אחרים המיועדים למניעת נזקים שנובעים מתפקידים אלו? אם כן, נא לתאר אותם.

- ב. 1) האם יש לכם מערכת מחשב?  
2) האם היא משמשת לצורכי: ניהול חשבונות  
בקרת מלאי  
צרכים אחרים  כן  לא
- 3) האם אתם מספקים שירותי מחשב לגופים אחרים?  כן  לא  
אם התשובה היא "כן" האם שירותים אלה מהווים חלק מביטוח זה?  כן  לא  
אם השבת "כן" לאחת השאלות הנ"ל, אנא ספקי פרטים מלאים.

- 4) האם יש במערכת המחשב שלכם אמצעי אבטחה  
אם כן, האם המערכת שלכם נבדקה על ידי מערכת אבטחה ממוחשבת?  כן  לא
- 5) האם המבקרים הפנימיים שלכם משגיחים על אבטחת המחשב?  
6) האם יש שימוש במילות צופן בכדי להתיר שימוש במערכת המחשב לפי הצורך?  כן  לא
- 7) האם משנים את מילות הצופן כבשגרה כאשר ישנו שינוי בצוות העובדים?  כן  לא
- ג. האם אתם משתמשים בשירותי מחשב ו/או חשבות או תשלום שכר חיצוניים?  
אם כן, אנא ציין פרטים מלאים.  כן  לא

**הערה - ביטוח זה אינו מכסה נזקים שנובעים ממעילה באמון של עובדי חברת המחשבים וקבלני שירות אחרים.**

11. א. האם יש לכם חוברת הפעלה עדכנית או הוראות כתובות דומות המכסות את כל היבטי העסק?  
אם כן, האם העובדים מודעים לתכנים המתייחסים אליהם?  כן  לא
- ב. האם יש לכם מחלקת ביטחון?  
האם יש לכם מערכת משמורת משותפת ובקרה כפולה בנוגע למזומנים, המחאות, ניירות ערך סחירים, מפתחות לכספת ולתאים שבחדר הכספות, קודים, צפנים ומפתחות בדיקה, המחאות והעברות פתוחות ונכסים אחרים בעלי ערך ממשי וערך פוטנציאלי?  כן  לא
- ד. האם נדרשות שתי חתימות על כל המחאה?  
אם לא, נא להסביר את הבקרה הקיימת בכדי למנוע שימוש לרעה בנוהל זה  כן  לא



ה. אם אתם משתמשים בתאים בחדר כספות, האם קיימות הוראות למפעילי חדר הכספות הדורשות נוכחות של שני עובדים לפני שתותר הכניסה לקופסה כלשהי?  כן  לא. אם לא, צרף רשימת עובדים המורשים להיכנס ללא ליווי:

---



---



---

ו. האם אתם דורשים מכל העובדים לצאת לפחות לחופשה רציפה בת 10 ימים לפחות מדי שנה?  כן  לא  
אם לא, יש לפרט את הנוהל בדבר חופשה רציפה הקיים ולגבי מי מהעובדים הוא חל:

---



---



---



---

12. מהו סכום הכסף המרבי שבו מטפל אדם אחד? \_\_\_\_\_

13. האם העסק תמיד דורש המלצות משביעות רצון (כתובות או בעל-פה) לפני העסקת עובדים המטפלים בכסף?  כן  לא

14. נא לציין את מספר הסניפים והאתרים שהעסק מפעיל. אם יש לכם חברות-בת וסניפים מחוץ לארץ, נא לפרט:

---



---



---

15. מחזור שנתי משוער:

בשנה הבאה ש"ח/דולר ארה"ב _____	בשנה שעברה ש"ח/דולר ארה"ב _____	בשנה שקדמה לה ש"ח/דולר ארה"ב _____
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

16. רווח נקי משוער:

בשנה הבאה ש"ח/דולר ארה"ב _____	בשנה שעברה ש"ח/דולר ארה"ב _____	בשנה שקדמה לה ש"ח/דולר ארה"ב _____
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

17. נא לציין פרטים מלאים של כל סוגי הביטוח הדומים שנעשו במהלך חמש השנים האחרונות

תקופה	מבטח	גבולות הפוליסה	פרמיה

18. האם בפניות לביטוח דומה עבור העסק היו מקרים של:

דחיית בקשה  כן  לא

ביטול  כן  לא

סירוב לחדש  כן  לא

הטלת מגבלות מיוחדות  כן  לא

אם השבת "כן" לאחד הסעיפים הנ"ל, נא לפרט

---

19. האם העסק סבל מנזקים כלשהם עקב הונאה או חוסר יושר של אדם כלשהו?  כן  לא

אם כן, נא לפרט \_\_\_\_\_

---

20. האם המציע מודע להונאה או חוסר יושר בכל עת, בעבר ו/או בהווה מצד שותף לעסק, דירקטור, מנהל, יועץ, עובד או קבלן משנה של העסק?  כן  לא. אם "כן", נא לפרט, לרבות פרטים אודות האירוע וסכומי הכסף: \_\_\_\_\_

---

אילו צעדים ננקטו כדי למנוע הישנות אירועים דומים \_\_\_\_\_

21. יש לציין:

(א) את גבול השיפוי הנדרש: ש"ח/ \$ \_\_\_\_\_

(ב) סכום ההשתתפות העצמית של העסק, לכל תביעה: ש"ח/ \$ \_\_\_\_\_

(ג) תאריך רטרואקטיבי דרוש (אם יש): \_\_\_\_\_

נא לציין אם הביטוח הקודם התקיים ברציפות וללא הפסקות מאז התאריך הרטרואקטיבי המבוקש ובגבול שאינו נופל מהשיפוי הנדרש בזאת  כן  לא



**הצהרת המועמד לביטוח**

- אני/החתום/הים/מטה, המועמד/תים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח בהתאם לנתונים, גבולות האחריות וההשתתפות העצמית המפורטים לעיל. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:
1. כל התשובות כמפורט בהצעה זו הינן מלאות וכנות.
  2. לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו כי אם נעשה כן בכזונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.
  3. התשובות המפורטות בהצעה זו וכל מידע שייסר למבטח, וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לעניין זה ישמשו בסיס לחוזה ביטוח בינינו לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. התנאים הקובעים יהיו תנאי הפוליסה לביטוח נאמנות נוסח איילון של המבטח התקפה ליום תחילת הביטוח.
  4. הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים. הביטוח לא ייכנס לתוקף אלא לאחר קבלת אישור המבטח בכתב.
  5. הנני/ מתחייב/ים כי נשלם את הפרמיה במלואה.
  6. אנו מצהירים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

תאריך	שם החותם ותפקידו	חתימת שותף או דירקטור וחותמת החברה
-------	------------------	------------------------------------

**הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח**

1. הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
2. הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
3. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח
------------	---------------------

**הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתיקון מספר 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח**

1. הנני מאשר כי מהידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
2. אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
3. אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

תאריך ושעה	חתימת המועמד לביטוח
------------	---------------------

**ביטוח - מערכות סולאריות - דרישות מיגון :**
**דרישות להקלת הסיכונים עבור מערכות פוטו וולטאית שעלותה עד שווי של 300,000 ₪ (בהיותה מותקנת על גג מבנה ולא ישירות על הקרקע):**

1. המערכת מותקנת בהתאם לדרישות התקן הישראלי (62548).
2. בידי המבוטחים מצוי אישור מהנדס קונסטרוקטור, המתחדש אחת לחמש שנים, המאמת כי :
  - א. הגג יכול לשאת את משקל המערכת הפוטו וולטאית.
  - ב. המערכת מעוגנת ומותקנת באופן יציב על הגג, עומדת בעומסי הרוח הצפויים ובעומסי שלג, באזורים בהם הוא צפוי לרדת .
3. בידי המבוטחים מצוי אישור לחיבור המתקן מחברת החשמל.
4. המערכת מוגנת בפני ברקים, נבדקת ומאושרת תקופתית ע"י חשמלאי מוסמך אחת לשנתיים לפחות וכל הליקויים מטופלים ללא דיחוי.
5. בדיקת תחזוקה למערכת, לרבות חיזוק מחברים ומתקני עיגון, מתבצעת לפני עונת החורף, ע"פ הוראות היצרן ולפחות אחת לשנתיים, ע"י גוף/חברה העוסקת בכך.
6. מסביב למבנה עליו מותקנת המערכת הפוטו וולטאית קיים שטח בפס רוחב של 5 מטרים לפחות הנקי מפסולת, עשבייה וצמחיית פרא.
7. מטף המכיל, לפחות, 3 ק"ג אבקה יבשה מוצב במקום בולט, בהישג יד, בסמוך/לצד מיקום הממירים ובידי המבוטחים מצוי אישור תקף מגוף מוסמך המאמת את תקינותו והוא יוצג בכל עת שיידרש.
8. בידי המבוטחים מצויים אישורים תקפים, מגופים מוסמכים, המאמתים את יישום הנדרש בסעיפים מעלה והם יוצגו בכל עת שיידרשו.

**דרישות להקלת הסיכונים עבור מערכות פוטו וולטאית שעלותה בשווי של 300,001 ₪ - 1,200,000 ₪ (בהיותה מותקנת על גג מבנה ולא ישירות על הקרקע):**

כללי:

1. המערכת מותקנת בהתאם לדרישות התקן הישראלי (62548).

2. בידי המבוטחים מצוי אישור מהנדס קונסטרוקטור המאמת כי :

- א. הגג יכול לשאת את משקל המערכת הפוטו וולטאית.
- ב. המערכת מעוגנת ומותקנת באופן יציב על הגג, עומדת בעומסי הרוח הצפויים ובעומסי שלג, באזורים בהם הוא צפוי לרדת .
- ג. למען הסר ספק, האישורים מתחדשים אחת לחמש שנים לפחות, נמצאים ברשות המבוטחים ויוצגו בכל עת שיידרשו.

חשמל ותחזוקה:

1. המערכת מוגנת בפני ברקים ובידי המבוטחים מצוי אישור מגוף מוסמך המאמת זאת והוא יוצג בכל עת שיידרש.
2. בידי המבוטחים מצוי אישור לחיבור המתקן מחברת החשמל.
3. בדיקות תחזוקה שוטפות למערכת מתבצעות לפני עונת החורף, ע"פ הוראות היצרן ולפחות אחת לשנתיים, ע"י חברה העוסקת בכך.
  - א. נבדקת שלמות הקונסטרוקציה, חיזוק מחברים ומתקני עיגון ומתבצע תיקון איטום הגג (במידת הצורך).
  - ב. מתבצעת בדיקת ממירים, ניקיונם ותקינותם, בדיקת ציוד החשמל, לרבות לוחות חשמל, רציפות הארקה, החיבורים ומערכת כליאת הברקים ומתחי היתר, ע"י חשמלאי מוסמך (בעל הבנה וניסיון במערכות אנרגיה מתחדשת/סולארית).
  - ג. בידי המבוטחים מצויים אישורים תקפים המאמתים את יישום פעולות התחזוקה, כנדרש.

מיגוני אש:

- א. מסביב למבנה עליו מותקנת המערכת הפוטו וולטאית קיים שטח רוחב של 5 מטרים לפחות הנקי מפסולת, עשבייה וצמחיית פרא.
- ב. מטף המכיל, לפחות, 3 ק"ג אבקה יבשה מוצב במקום בולט, בהישג יד, בסמוך/לצד מיקום הממירים ובידי המבוטחים מצוי אישור תקף מגוף מוסמך המאמת את תקינותו והוא יוצג בכל עת שיידרש.

צד שלישי:

4. כל הנדרש להימצא על הגג הינו מוסמך לעבודה בגובה ומיישם את כל התקנות ונהלי הבטיחות הנדרשים לצורך מילוי תפקידו.
  5. במידה והגישה למתקן מתאפשרת בעזרת סולם מתכת קבוע או בעזרת גרם מדרגות, מותקן מחסום (שער כנף מתכת או כנף סורג ברזל), נעול בכל עת במנעול תלי 10 מ"מ, למניעת מעבר לגג ע"י מי שאינו מורשה לכך.
  6. הממירים מותקנים בכלוב סגור ודלתות הכלוב נעולות במנעול תלי 10 מ"מ לפחות. במידה והכלוב חיצוני, הוא כולל גגון הצללה מתאים.
- כלוב הממירים ממוקם 4 מטרים לפחות מאזור שהיית אנשים דרך קבע ושילוט אזהרה מתאים מוצב על כלוב הממירים ("סכנת התחשמלות" ו-"סכנת קרינה").



**PROPERTY: LMA 5401**

PROPERTY CYBER AND DATA EXCLUSION

1 Notwithstanding any provision to the contrary within this Policy or any endorsement thereto this Policy excludes any:

1.1 Cyber Loss;

1.2 loss, damage, liability, claim, cost, expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any loss of use, reduction in functionality, repair, replacement, restoration or reproduction of any Data, including any amount pertaining to the value of such Data;

regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.

2 In the event any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

3 This endorsement supersedes and, if in conflict with any other wording in the Policy or any endorsement thereto having a bearing on Cyber Loss or Data, replaces that wording.

Definitions

4 Cyber Loss means any loss, damage, liability, claim, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of or in connection with any Cyber Act or Cyber Incident including, but not limited to, any action taken in controlling, preventing, suppressing or remediating any Cyber Act or Cyber Incident.

5 Cyber Act means an unauthorised, malicious or criminal act or series of related unauthorised, malicious or criminal acts, regardless of time and place, or the threat or hoax thereof involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System.

6 Cyber Incident means:

6.1 any error or omission or series of related errors or omissions involving access to, processing of, use of or operation of any Computer System; or

6.2 any partial or total unavailability or failure or series of related partial or total unavailability or failures to access, process, use or operate any Computer System.

7 Computer System means:

7.1 any computer, hardware, software, communications system, electronic device (including, but not limited to, smart phone, laptop, tablet, wearable device), server, cloud or microcontroller including any similar system or any configuration of the aforementioned and including any associated input, output, data storage device, networking equipment or back up facility,

owned or operated by the Insured or any other party.

8 Data means information, facts, concepts, code or any other information of any kind that is recorded or transmitted in a form to be used, accessed, processed, transmitted or stored by a Computer System.

LMA5401

11 November 2019



**PROPOSAL FORM – PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE**

מהדורה 2021

**פוליסת CLAIMS MADE - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח**

כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח אחריות מקצועית, אלא אם צוין במפורש אחרת. הגשת טופס הצעה זה למבטח אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת המבטח לביצוע הביטוח. לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי פרטים מדויק. אי דיוק בפרטים עלול להיחשב כאי עמידה בחובת הגילוי על פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק. לקוח/ה נכבד/ה יש למלא טופס זה בקפידה. כל שירשם בו מהווה מידע מהותי לבסיס חוזה הביטוח וחלק ממנו.

מספר פוליסה	תקופת כסוי מבוקשת מ _____ עד _____	שם הסוכן	מספר סוכן
-------------	---------------------------------------	----------	-----------

1. שם המציע (השם המלא) _____		□ ת.ז. □ ח.פ. □ ע.מ. מס' _____	
2. כתובות (נא לציין את כל כתובות משרדי המציע)			
3. מס' טלפון	מס' נייד	תאריך לידה ____/____/____	
4. כתובת דוא"ל של המציע			
5. כתובת אתר האינטרנט של המציע			
6. מקצועו או עיסוקו של המציע			
7. נא לציין התאגדויות שהמציע/ה חבר/ה בהן			
8. מתי נוסדה החברה או מאיזה שנה המציע/ה עובד/ת במקצוע?			
9. שמו המלא של כל שותף/פה			
10. נא לציין מתי הוסמך/כה, כמה זמן פועלת/ת במקצוע			
11. האם המציע/ה היה/תה מבטח/ת בעבר או שהינו מבטח כיום בגין אחריות מקצועית? □ כן □ לא			
12. האם הצעה לביטוח אחריות מקצועית בוטלה או סורבה לחידוש, או נדרשו לה תנאים או תעריף מיוחדים ע"י מבטח כלשהו ב - 7 השנים האחרונות? האם הוטנו תנאים מיוחדים? □ כן □ לא			
13. האם הוגשה ב - 7 השנים האחרונות תביעה כלשהיא נגד המציע/ה או שותפיו/ה או מנהליו/ה בגין ביטוח חבות מקצועית? □ כן □ לא			
14. האם ידוע לך על עילה להגשת תביעה הקשורה באחריות/כם המקצועית? □ כן □ לא			
15. האם יש בידך נתונים כלשהם החשובים להערכת הסיכון, שלא נשאלת אודותם? אם כן, נא לציין פרטים			
16. סגל:	מספר העובדים:	שותפים ומנהלים:	סגל מקצועי:
17. גבולות האחריות המבוקשים:		למקרה ביטוח:	
18. הרחבת לכיסוי הביטוחי (בתוספת פרמיה) האם רצונך לכלול בפוליסה את ההרחבות הבאות אי יושר של העובדים? □ כן □ לא אובדן מסמכים? □ כן □ לא הוצאת דיבה השמצה, הוצאת שם רע או לשון הרע? □ כן □ לא פגיעה בפרטיות והפרת סודיות? □ כן □ לא הרחבת שותפים יוצאים? □ כן □ לא הרחבת שותפים נכנסים? □ כן □ לא תקופת גילוי? □ כן □ לא הוצאות הגנה בהליכים פליליים והליכים מנהליים? □ כן □ לא עד לסך _____ ש"ח			
19. האם ברצונך לכלול בפוליסה זו גם אחריות כללית כלפי צד ג' □ כן □ לא			
* גבולות האחריות בפוליסת צד ג' יהיו חופפים לגבולות האחריות בפוליסה זאת ולא בנוסף להם.			
20. פעילות בחו"ל במידה וחלק מעיסוקיך מתנהלים בחו"ל מה סוג הפעילות בחו"ל ואיזה אחוז מפעילותכם/ מתבצע בחו"ל? (נא לציין שם מדינות וסוג העבודה)			



21. מחזור שנתי		
מחזור שנתי צפוי לתקופת הביטוח המבוקשת	מחזור שנתי ב-12 החודשים שקדמו למועד תחילת תקופת הביטוח המבוקשת	
		בישראל
		בארה"ב וקנדה
		בשאר העולם
		סה"כ

**22. דין ושיפוט**

פוליסה זו מכסה תביעות בגין מקרה ביטוח שאירע בישראל ובשטחים המוחזקים בלבד. פוליסה זו מכסה תביעות המוגשות בבתי משפט בישראל בלבד, ועל פי הדין הישראלי בלבד. האם ברצונך להרחיב את הכיסוי בגין פעילות הנעשית על ידך בחו"ל?  כן  לא

במידה וכן, יש לציין האם הרחבת הפעילות ("תחום הטריטוריאלי") הינה עבור:  כל העולם למעט ארה"ב וקנדה  כל העולם לרבות ארה"ב וקנדה

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי בגין תביעות המוגשות בחו"ל ("שיפוט")?  כן  לא

במידה וכן, יש לציין האם הרחבת השיפוט הינה עבור:  כל העולם למעט ארה"ב וקנדה  כל העולם לרבות ארה"ב וקנדה

**מודגש, כי בכל מקרה, כל תביעה או ברור או חילוקי דעות בין המבוטח למבטח בקשר עם פרשנות הפוליסה, יידונו אך ורק בבתי משפט בישראל ועל פי דיני מדינת ישראל בלבד.**

**לתשומת לב המבוטח: הכיסוי על פי פוליסה זאת הינו על בסיס מועד הגשת התביעה. דהיינו הכיסוי הביטוחי הינו אך ורק בגין תביעה המוגשת כנגד המבוטח לראשונה במהלך תקופת הביטוח המצוינת ברשימה ושארעה לאחר התאריך הרטרואקטיבי המצוין ברשימה. בהעדר תאריך רטרואקטיבי קודם, יהיה התאריך הרטרואקטיבי בפרק זה מועד תחילת תקופת הביטוח על פי פוליסה זאת ו/או מועד עריכת הכיסוי לראשונה על פיו, המאוחר מבניהם.**

במידה והתאריך הרטרואקטיבי המבוקש שונה מיום תחילת הביטוח יש לפרט את:

1. התאריך הרטרואקטיבי המבוקש: \_\_\_\_\_
2. שם חברות הביטוח בהן היית מבוטח בביטוח אחריות מקצועית בתקופות החופפות לתאריך הרטרואקטיבי המבוקש

תקופת הביטוח	שם חברת הביטוח	גבול אחריות

מותנה במפורש כי הכיסוי על פי פוליסה זאת אינו מכסה חבות כלשהי בגין תביעה/ות או מקרה/ים או נסיבה/ות העלולים/ות להוות עילה לתביעה - אשר הובאו לידיעת המבוטח ו/או יחידיו ו/או נציגיו לפני תחילת תוקפו של כיסוי זה, וזאת בין אם אוזכרו ובין אם לא אוזכרו בהצעת הביטוח ו/או במידע החיתומי שהועבר למבטח לקראת הוצאת פוליסה זאת או עריכת הכיסוי או חידושו.

**הרחבת כיסוי חבות סייבר כלפי צד שלישי לפוליסת אחריות מקצועית  כן  לא**

במידה והמציע מבקש להרחיב את הכיסוי בפוליסה לכלול פרק זה יש לענות על השאלות שלהלן:

- א. גבול האחריות המבוקש: \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח
- ב. הרחבות לפוליסה
  - הוצאות יחסי ציבור  כן  לא
  - גבול האחריות המבוקש: \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח
  - גבול האחריות לא יעלה על 10% מגבול האחריות בהרחבה זאת מקסימום 100,000 ₪
  - הוצאות בדבר הודעה ללקוח  כן  לא
  - גבול האחריות המבוקש: \_\_\_\_\_ ₪ למקרה ולתקופת הביטוח
  - גבול האחריות לא יעלה על 10% מגבול האחריות בהרחבה זאת מקסימום 100,000 ₪
- ג. כמה מחשבים (יחידות קצה) בבית העסק? מס' מחשבים - \_\_\_\_\_  
כמה שרתים בבית העסק? מס' שרתים - \_\_\_\_\_
- ד. האם המציע עוסק במתן שירותים באמצעות האינטרנט?  כן  לא  
במידה וכן, נא פרט את מהות השירותים \_\_\_\_\_  
וכן, מה שיעור ההכנסות הצפוי מפעילות זאת מתוך כלל מחזור ההכנסות של המציע? \_\_\_\_\_%
- ה. האם הוגשו תביעות נגד המציע או מי מטעמו או שהתעוררו נסיבות שהיו עלולות להוביל לתביעות נגדו ו/או נגד מי מטעמו בקשר עם פעילות אינטרנט של המבוטח, מערכת/ות המחשב שלו, אתר האינטרנט שלו, מיילים שלו ו/או של מי מהפועלים מטעמו ו/או כל פעילות רשת או אינטרנט אחרת?  
 כן  לא במידה וכן, נא פרט: \_\_\_\_\_
- ו. האם נתגלתה בעבר פריצה ו/או חדירה ו/או אירוע ו/או חשד לאירוע חדירה לרשת המחשבים של המבוטח?  כן  לא  
במידה וכן, נא תאר את האירוע והאמצעים שנקטו על ידי המציע כדי למנוע הישנותו: \_\_\_\_\_
- ז. האם ברשות המבוטח ובכל מחשבי המבוטח מיושמים אמצעי הבטיחות הבאים?  
תוכנת להגנה מפני חדירה של צדדים שלישיים ו/או וירוסים (Firewall)  כן  לא  
גיבוי מידע, קבצים ותוכנות לפחות אחת לחודש  כן  לא  
החלפת סיסמאות לפחות אחת ל-6 חודשים  כן  לא  
החלפה מידית של שמות משתמש סיסמאות ואמצעי ביטחון אחרים במידה שהמציע גילה או שקיים חשד סביר לכך שאמצעי בטיחות אלה נחשפו לצדדים שלישיים.  כן  לא



## תאריך רטרואקטיבי:

תאריך רטרואקטיבי (התאריך הקובע) לכיסוי יהיה יום תחילת הביטוח או מועד עריכת הכיסוי לראשונה על פיו.

אם אחרת נא ציין: \_\_\_\_\_ (בכפוף לקיום פוליסות ביטוח לתאריכים הקודמים לתקופת הביטוח בפוליסה זו)

במידה והתאריך הרטרואקטיבי המבוקש שונה מיום תחילת הביטוח או מועד עריכת כיסוי זה לראשונה, פרט את שם חברות הביטוח בהן היית מבוטח בביטוח בגין חבות סייבר כלפי צדדים שלישיים בתקופות החופפות לתאריך הרטרואקטיבי המבוקש: \_\_\_\_\_

## לתשומת לב המבוטח:

בהעדר תאריך רטרואקטיבי קודם, יהיה התאריך הרטרואקטיבי בגין הרחבה זאת לפוליסה מועד תחילת תקופת הביטוח על פי פוליסה זאת ו/או מועד עריכת הכיסוי לראשונה על פיה (גם אם הינה במהלך תקופת הביטוח). המאוחר מבניהם.

מותנה במפורש כי הכיסוי על פי הרחבה זאת איננו מכסה חבות כלשהי בגין תביעה/ות או מקרה/ים או נסיבה/ות העלולים/ות להוות עילה לתביעה - אשר הובאו לידיעת המבוטח ו/או יחידיו ו/או נציגיו לפני תחילת תוקפו של כיסוי זה, וזאת בין אם אוזכרו ובין אם לא אוזכרו בהצעת הביטוח ו/או במידע החיתומי שהועבר למבטח לקראת הוצאת פוליסה זאת או עריכת הכיסוי או חידושו.

## הצהרה

- א. אני / אנו החתום מטה מצהיר/ים בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ומלאות ושלא העלמתי/נו כל מידע ביחס לביטוח זה שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת המבטח לבצע את הביטוח הנדרש או לבצעו בתנאים מיוחדים. ידוע לי/לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א - 1981.
- ב. אני/ו מאשר/ים שנודיע למבטח על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס זה אשר ביחס אליו ניתנו תשובותינו כן ידוע לי/לנו כי הפוליסה שתוצא עבורי/נו מבוססת על כסוי לפי תאריך "הגשת תביעה" (CLAIMS MADE), דהיינו תכונתה רק תביעות המוגשות לראשונה במהלך תקופת הביטוח).
- ד. הפוליסה המבוקשת באמצעות טופס זה, כוללת כיסוי בגין פעילויות/ת/ינו לאחר התאריך הרטרואקטיבי הנקוב בהצעה ובפוליסה, ובכפוף לכך שבתקופה רטרואקטיבית זו הייתי/היינו מבוטח/ים בביטוח אחרות מקצועית.
- ה. אני / אנו מתחייב/ת/ים לקבל את הפוליסה שתופק עבורי/נו על כל סעיפיה. כמו כן הנני מסכים/מים שהצעה - הצהרה זו, בין שנכתבה בכתב יד ובין שלא, תשמש כבסיס לחוזה הביטוח שיכרת ביני/נו לבין המבטח.
  - ו. הנני/ו מתחייב/ים לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש.
  - ז. ידוע לי/לנו כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור של המבטח בכתב.
  - ח. הנני/ו מצהיר/ים בזאת כי לא ידוע לי/לנו על כל מקרה העלול להוות עילה לתביעה בגין ביטוח זה.
  - ט. אני/אנו מצהיר/ים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני/מרצוננו ובהסכמת/ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

חתימה

תאריך

## הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיוור ישיר) - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

1. הנני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותיי ישמשו את המבטח ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") לצורך יצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון ולצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
2. הנני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אלי בדרך של דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
3. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לבקש מהמבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

חתימת המועמד לביטוח

תאריך ושעה

## הודעה והסכמה למסירת מידע אישי בכפוף לתקון מספר 40 לחוק התקשורת (בדק ושידורים), התשס"ח - 2008 - סעיף שאינו חובה, לבחירת המבוטח

1. הנני מאשר כי המידע והנתונים וכל עדכון שלהם שמסרתי ושאמסור, לרבות באמצעות אתר האינטרנט של המבטח, נמסר בהסכמתי וברצוני המלא וכי הנני מסכים, שמידע ונתונים אלה ישמשו את המבטח, ו/או תאגידים מקבוצת איילון (להלן: "איילון") בכפוף לכל דין, כמאגר מידע לדיוור ישיר וליצירת קשר להצעה לרכישה ו/או שיווק של תוכניות, כיסויים ביטוחיים ו/או מוצרים או שירותים פיננסיים ו/או אחרים מטעם איילון לצורך עיבודים סטטיסטיים, פילוח ומיקוד שיווקי ולמטרות שיפור השירות והטיפול בתביעות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע למטרות אלה לצדדים שלישיים הפועלים בשמה או מטעמה של איילון בעניינים אלה.
2. אני מסכים כי מידע, כאמור, ישוגר אלי אף באמצעות דיוור, לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר או בדרך אחרת, פקסימיליה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר (SMS), כל אמצעי תקשורת אחר, שיתוף קבצים וכל דרך אחרת.
3. אם לא אהיה מעוניין במידע או בפנייה, כאמור, ידוע לי כי הנני רשאי בכל עת להודיע למבטח בכתב או בהודעה לכתובת האינטרנט: mail@ayalon-ins.co.il כי הנני מעוניין לחזור בי מהסכמתי זו ולהסירני מרשימת התפוצה.

חתימת המועמד לביטוח

תאריך ושעה



### נוהל כיסוי עמדות טעינה לרכב חשמלי פרטי ארבעה גלגלים:

- היה וקיימת/ות עמדה/ות לטעינת רכב חשמלי אשר בוטחה/ו במסגרת פרק הרכוש להלן פירוט האמצעים הנדרשים להקלה בסיכון, על המבוטח חלה החובה על קיומם, תחזוקתם והפעלתם התקינה:
1. קיים אישור בדיקה מחשמלאי בודק נוסמך המאמת שמערכת החשמל ועמדה/ות הטעינה עצמה מותקנת בהתאם להנחיות תקנות החשמל (הנחיות מנהל מינהל החשמל בדבר התקנת מערכת טעינה לרכב חשמלי) ומאושרת לחיבור לרשת החשמל.
  2. הטענת כלי הרכב מתבצעת תוך שימוש בציוד תקני של יצרן המתקן, נעשה שימוש בכבל מקורי של היצרן, המותאם לסוג הרכב הנטען ובכל מקרה חל איסור על שימוש בכבל מאריך או להטעין יותר מרכב אחד לכל בית תקע.
  3. ערכת הטעינה /עמדת טעינה מותקנת באופן קבוע על משטח יציב ובטיחותי (כגון קיר מבנה וכו')
  4. מערכת החשמל – בדיקות ואישורים:
    - 4.1 מתבצעת בדיקת חשמלאי בודק מוסמך אחת ל 5 שנים ולאחר ביצוע שינוי במערכת/עמדת הטעינה.
    - 4.2 מתבצעת בדיקה למערכת/עמדת הטעינה, על כל מרכיבי המתקן, לרבות לוח החשמל אליו מקושר המתקן ומפסקי המגן (הגנה בפני חשמול, מפסק פחת ייעודי למתקן הטעינה ורציפות הארקה), אחת לשנתיים ע"י חשמלאי מוסמך. כל הליקויים, המידה וימצאו, יטופלו ללא דיחוי ואישור תקף המאמת זאת ימצא בידי המבוטחים.
    - 4.3 מערכת הטעינה/עמדת הטעינה מצוידת במערכת ניתוק זרם, הפועלת באופן אוטומטי לניתוק אספקת החשמל בעת שכבל ההטענה מנותק מהרכב החשמלי, בעת בעיה במערכת ההארקה ובידי המבוטחים מצוי אישור חשמלאי מוסמך המאמת זאת.
  5. אמצעי כיבוי:
    - 5.1 במידה ומערכת הטעינה/עמדת הטעינה מותקנת בקומות החנייה של המבנה - קומות חניה תת קרקעיות: מותקנת מערכת כיבוי אוטומטית במים ברסס, ספרינקלרים, מאושרת מכון התקנים, הנמצאת במצב הפעלה תקין ומתוחזקת בהתאם לנדרש בתקן 1928. כמו כן מגוף ההפעלה נמצא במצב "פתוח" וקשור כך באופן קבוע בשרשרת חוליות ממתכת ומנעול תלי מתאים. אישורים מעודכנים, מגיף מוסמך, המאמתים זאת מצויים ברשות המבוטחים.
    - 5.2 במידה ומערכת הטעינה/עמדת הטעינה מותקנת מתחת לקומת מגורים (מבנה על עמודים) מעל המתקן ההטענה מותקן אבקומט במשקל של 6 ק"ג ובידי המבוטחים מצוי אישור תקף מגוף מוסמך בדבר תקינותו.
    - 5.3 במידה ומערכת הטעינה/עמדת הטעינה מותקנת בחניה פתוחה, חצר בית מגורים צמוד קרקע/שטח פתוח, מטף המכיל 6 ק"ג אבקה יבקה מוצב בהישג יד ובידי המבוטחים מצוי אישור מעודכן מגוף מוסמך בדבר תקינותו.

### בביטוחי רכוש:

על אף כל האמור בכל תנאי וחריגי הפוליסה, פוליסה זו מחריגה כל נזק, אבדן, חבות, הוצאות, קנסות, עונשים או כל תשלומים אחרים, אשר באופן ישיר או עקיף, נגרמו על ידי, בקשר עם, או הקשורים או הנובעים בכל דרך, ואף אם נגרמו בשל חשש או איום ממשי או נחזה, ל:

1. כל מחלה מדבקת, וירוס, בקטריה או מיקרואורגניזם אחר (בין אם הם אסימפטומטיים או לאו); או
2. נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
3. מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אך לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
4. נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.
5. הנוסח הרשום לעיל ירשם בתוכניות הביטוח כמפורט להלן:

### בביטוחי חבויות:

על אף כל האמור בכל תנאי וחריגי הפוליסה, פוליסה זו מחריגה כל נזק, אבדן, חבות, הוצאות, קנסות, עונשים או כל תשלומים אחרים, אשר באופן ישיר או עקיף, נגרמו על ידי, בקשר עם, או הקשורים או הנובעים בכל דרך, ואף אם נגרמו בשל חשש או איום ממשי או נחזה, ל:

1. נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
2. מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אך לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
3. נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.

**Sanction Clause.**

**Sanction Limitation and Exclusion Clause – LMA 3100  
(amended)**

No (re)insurer shall be deemed to provide cover and no (re)insurer shall be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose that (re)insurer to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, or United States of America (provided that this does not violate current EU and/or German Law).

### **WAR EXCLUSION CLAUSE**

This (re)insurance does not apply to any liability, loss, damage, cost or expense of whatsoever nature based upon, arising out of or allegedly arising out of, caused by or contributed to, by or resulting from, or related to (whether directly or indirectly):

- (i) the Ukraine – Russia conflict which commenced on February 24, 2022 and/or
- (ii) any operations, risks, activities, events or other matters of any Insured within the territory of, and/or in relation to (including but not limited to imports and exports of products or the provision of services), Ukraine, Russia or Belarus.

All other terms, definitions, conditions and exclusions of this Policy remain unchanged