



שם סוכן	מספר סוכן
---------	-----------

ביטוח גן ילדים

פרטי המבוטח	שם משפחה	שם פרטי	ת.ז./ח.פ.	תאריך לידה
	טלפון	טלפון נייד	פקס	אימייל
פרטי העסק	שם הגן / משפחתון		כתובת גן	כתובת לדואר
	קומת העסק	מתוך קומות	המבנה בנוי מ	הגג בנוי מ
פרטי המבנה	קומת העסק		מתוך קומות	המבנה בנוי מ
	קומת העסק		מתוך קומות	המבנה בנוי מ

האם הגן מנוהל בתוך בית המשמש למגורים? כן לא, האם מעוניינים בביטוח משלים לבית? כן לא
 * לידיעתך, מומלץ לבטח את הדירה ביחד עם פוליסת הגן

תקופת הביטוח: מיום ____/____/____ עד יום ____/____/____ בחצות. מספר ילדים: _____ מסלול נבחר: 1 2

מחיר	השתתפות עצמית	סכומי ביטוח	מסלול 1 : ביטוח גן ילדים ללא ביטוח תאונות אישיות תלמידים. (גנים משפחתיים צהרונים ומעונות*) למינימום 18 ילדים. ביטוח הרכוש
75 ₪ לילד			
	650 ₪	350,000 ₪	1. ביטוח המבנה סכום ביטוח מינימאלי ביטוח מבנה לפי מ"ר בפועל שטח מבנה: תוספת פרמיה: הגדלה של סכום מהביטוח ב- 40,000 ₪ כרוכה בתוספת פרמיה של 82 ₪.
	650 ₪	200,000 ₪	2. ביטוח התכולה שוי התכולה בפועל, לפי ערך רכישה כחדש. שווי תכולה: תוספת פרמיה: הגדלה של סכום מהביטוח ב- 40,000 ₪ כרוכה בתוספת פרמיה של 82 ₪.
	650 ₪	2,000 ₪	3. ביטוח חפצים אישיים של ילדי הגן
	650 ₪	5,000 ₪ לחודש	4. אבדן הכנסות (3 חודשי שיפוי)
	650 ₪	5% מהתכולה	5. ביטוח שבר זכויות, כלים סניטאריים, לוחות שיש
	300 ₪	2,000 ₪ לאירוע 5,000 ₪ לתקופה	6. ביטוח שבר חפצים אישיים של בעלי הגן ועובדיו
	650 ₪	2,500 ₪	7. ביטוח כספים
	650 ₪	10,000 ₪	8. שבר טלוויזיה, מחשבים, ומערכות אודיו ווידאו דומיהם (או 5% שווי תכולה)
	650 ₪	5,000 ₪	9. קלקול תכולת מקררים בעקבות שריפה
	650 ₪	20,000 ₪ שווי מלא:	10. ביטוח תכולת חצר הגן (לרבות עקירה של ציוד מקובע אך ללא גניבה פשוטה) שווי תכולת חצר: מעוניין בכיסוי מלא לתכולת חצר? כן לא מותנה במילוי המלצות מלא של דוח סוקר. תוספת פרמיה:
	650 ₪	200,000 ₪	11. ביטוח גניבה פשוטה
	כמקובל	565,000 ₪	12. ביטוח נזקי מים, מזקי טבע ורעידת אדמה
	650 ₪	3,000,000 ₪ 6,000,000 ₪ 30,000 ₪	ביטוח אחריות כלפי צד שלישי גבול אחריות לאירוע גבול אחריות לכל תקופת הביטוח הוצאות רפואיות שאינן מבוטחות בקופת חולים, לרבות שיניים ומשקפיים
			הביטוח כולל הרחבות מיוחדות הבאות: א. ילדי הגן יחשבו כצד שלישי ב. הרעלה או גוף זר במזון ג. פעילות מחוץ לגן ד. פגיעת ילד בילד (בכפוף לסעיף אחריות צולבת) ה. חריג אחריות מקצועית מבוטל בהתייחס למקי גוף בלבד ו. פגיעה אישית, פגיעה בפרטיות, לשון הרע, דיבה, מעצר שווא עד לסך 50,000 ₪ ז. הגנה משפטית בפני תביעה פלילית: כפוף לתנאי מגדל לעסק יוני 2012 סכום לביטוח: 120,000 ₪.
	650 ₪	20,000,000 ₪	ביטוח הוות מעבידים גבול אחריות למקרה ולכל תקופת הביטוח
40 ₪ לילד			מסלול 2 : (הכולל מסלול 1 בתוספת ביטוח תאונות אישיות תלמידים) – גנים משפחתיים בלבד. למינימום של 11 ילדים. פרמיית מינימום 1,300 ש"ח.

*בתנאי משרד הכלכלה



להרגיש בטוח. להיות בטוח.

מוות מתאונה נכות קבועה מתאונה פיצוי בגין יום אשפוז החל מהיום 1 ועד 30 יום, מעל 3 ימים אובדן הכנסה עקב הפגיעה בילד הביטוח כולל כיסוי לאירוע מלחמה או טרור. ביטוח תאונות אישיות כפוף לפוליסה לביטוח תאונות אישיות (k2) מהדורה אוקטובר 2012		135,000 ₪ 580,000 ₪ 120 ₪ 60 יום שכר לימוד
סעיפי הרחבה (בתוספת פרמיה):		
א.	הגדלת גבולות אחריות לביטוח צד ג' 5,000,000 ₪ למקרה ו- 10,000,000 ₪ לתקופה.	פרמיה שנתית עד 20 ילדים - 200 ₪ מעל 20 ילדים - 300 ₪
ב.	הגדלת גבולות אחריות לביטוח צד ג' 6,000,000 ₪ למקרה ו- 12,000,000 ₪ לתקופה.	400 ₪
ג.	הגדלת גבולות אחריות לביטוח צד ג' 8,000,000 ₪ למקרה ו- 8,000,000 ₪ לתקופה.	1000 ₪
ד.	הגדלת גבולות אחריות לביטוח צד ג' 10,000,000 ₪ למקרה ו- 10,000,000 ₪ לתקופה.	2000 ₪
ה.	ביטול השתתפות עצמית (לנוק מעל 650 ₪) לכל הפרקים למעט רעידת אדמה ונוקי טבע.	עד 20 ילדים - 200 ₪ מעל 20 ילדים - 300 ₪

ניסיון ביטוחי קודם

האם הנך מבטוח כיום: כן לא בחברה: _____
 האם חברת ביטוח סירבה לקבל הצעתך או ביטלה את הביטוח או סירבה לחדש את הביטוח: כן לא פרט: _____
 האם אירעו נזקים במקום המבוטח בשלוש השנים האחרונות: כן לא. אם כן נא פרט: _____
 האם נערך סקר בטיחות בגן: כן לא. נא לפרט: _____

פרמיה: _____ הרחבות: _____ סה"כ לתשלום: _____

שים לב/ הערות/ תוספות/ שינויים :

האם בבעלותך ביטוח רכב? כן לא. אם כן מתי מסתיים? ____/____/____
 האם בבעלותך ביטוח דירה? כן לא. אם כן מתי מסתיים? ____/____/____

לידיעתך קיים הסדר מיוחד לבעלי גני ילדים המעניק הטבות מיוחדות לביטוח רכב ודירה

הצהרה

אנו החתומים מטה מצהירים בזה כי כל תשובותינו שפורטו לעיל הן מלאות ונכונות וכי לא העלמנו עובדות או פרטים אשר יש בהם כדי להשפיע על הערכת הסיכון על ידי החברה. מוסכם כי הצעה זו תהווה בסיס לחוזה הביטוח בינינו לבין מגדל חברה לביטוח בע"מ. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס זה תחשבנה לעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה ביטוח התשמ"א 1981. אנחנו מצהירים בזאת כי המידע המבוקש נמסר מרצוננו ובהסכמתנו, וידוע לנו כי הוא נחוץ לחברת הביטוח לצורך הוצאת הפוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני מסכים כי המידע שנמסר יועבר לגורמים מטעמה של חברת הביטוח לשם מתן שירותי ביטוח וכן לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור לחברת הביטוח בעתיד בקשר עם שירותי הביטוח. ידוע לי כי הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר שטופס ההצעה יאושר בחתימת החברה.

תאריך: _____ שם החותם: _____ חתימה וחותמת: _____

חתימה על טופס הצעה זה הינו תנאי לכיסוי הביטוח!

האם מעוניין לקבל את הפוליסה במייל במקום בדואר? כן לא

אפשרויות ביצוע התשלום: כרטיסי אשראי, הוראת קבע, המחאות אישיות של המבוטח, העברה בנקאית.

הסדרת תשלום תבצע עד שבועיים מיום תחילת הפוליסה כתנאי להפקתה. הערות לגבי התשלום:

בתוקף עד: ____/____/____ מס' תשלומים: _____ פרמיה לתשלום: _____ שימוש הכרטיס/הו"ק: _____ גביה פיקדון

******* הכרטיס יישמש גם לתוספות שיתבצעו במהלך השנה .**

שם ממלאת הטופס: _____ תאריך: ____/____/____