

הצעה לביטוח אחריות מקצועית

פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	סניף
מס' פוליסה		חוממת החברה	

פרטי המציע

שם המציע	מספר ת.ז./חאגיד	מקצוע או מהות העסק של המציע
מס' רחוב	עיר	מיקוד
מס' רחוב	עיר	מיקוד
מס' פקס	טלפון	פקס
מס' פקס	טלפון	פקס

תאור ההסמכה

ותק המציע במקצועו	שנת ייסוד העסק
תחום ההתמחות ופירוט תפקידים	מס' רישיון מקצועי (צרך צילום תעודה)

תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך (בחצות)	תאריך רטרואקטיבי נדרש	ע"י המבטח	מס' רישיון מקצועי (צרך צילום תעודה)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

כללי

1. מה מספר המועסקים בעסק הנדון - בעלים / שותפים

שם השותף	הסמכתו המקצועית	שנת ההסמכה	הוותק בשותפות

עובדים מקצועיים (מהנדסים/רואי חשבון וכו')
 עובדים לא מקצועיים (פקיד/ה וכדו')
 כח עזר מקצועי (שרטטים/מנהלי חשבונות וכו')
 סה"כ בעלים ועובדים

2. האם פיסרת לאחרונה אחד מהעובדים או חשבת לפטרו בגלל טעות מקצועית וכדומה?
 לא כן, פרט:

3. האם הינך מקיים פעילות עסקית בחו"ל?
 לא כן, פרט באיזה מדינה

מהות העיסוק / פעילות והיקף העבודה ביחס לסה"כ העבודה במשרד

4. סכום המחזור (השנתי) ברוטו לשנה שהסתיימה
 צפוי לשנה הבאה (הערכה)

5. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה מק?
 לא כן, פרט:

תחום העיסוק

במידה והנך עוסק באחד מהמקצועות הבאים, בא ענה על השאלות המחיימות לתחום עיסוקך.

א. מהנדס / אדריכל

1. האם עבודתך כוללת בטון דרוך?
 לא כן, ציין את האחוז מכלל המחזור %

2. האם עבודתך כוללת עבודות ים, נמלים, סכרים או סיכויי מים אחרים?
 לא כן, פרט:

3. האם עבודתך כוללת תכנון גשרים ומנהרות?
 לא כן, פרט:

4. האם עבודתך כוללת פיקוח?
 לא כן, ציין את האחוז מכלל המחזור %

ב. רואה חשבון

האם שותף, מנהל או מי מרואי החשבון במשרד משמש כמפרק ו/או כונס נכסים ו/או נאמן בחברה/ות פושטות/ות רגל?
 לא כן, פרט:

תחום העיסוק

ג. עורך דין

1. האם הנך פועל: כנטריון ו/או כנאמן? כן לא לא
 מתחום מקרקעין? כן לא לא

מעמד אישי? כן לא לא
 2. האם פרט תחומי פעילותך (פלילי, אזרחי, חברות וכו') כן לא לא

ד. סוכן ביטוח

1. האם ציין צורת עבודתך מול חברת הביטוח סוכן ביטוח סוכן מפיק סוכנות חיתום

2. האם סמן את התחומים בהם עוסק משרדך וכן ציין אחוז העיסוק בתחום מכלל העבודה במשרד.
 ביטוח כללי % ביטוח חיים % ביטוח ימי %

3. האם ציין את שמות חברות הביטוח מולן אתה עובד, וכן את אחוז הפעילות מולן מכלל העבודה במשרד.

שם חברת הביטוח	אחוז הפעילות	שם חברת הביטוח	אחוז הפעילות

ה. הכיסוי המבוקש

גבול האחריות למקרה ולתקופה
 האם הנך/כם מעוניין/ים באחת או יותר מההרחבות הבאות כן לא לא
 בטוח מפני אובדן מסמכים כן לא לא
 בטוח מפני הוצאת דיבה כן לא לא
 תשקיף כן לא לא

ו. נסיון קודם

1. האם היית מבוטח בעבר במסגרת פוליסת אחריות מקצועית? כן לא לא
 שם החברה: _____

2. האם דחו בעבר*/ ביטלו*/ סירבו* לחדש את הביטוח או נדרשו תנאים מיוחדים לקיומו? כן לא לא
 פרט: _____

* מחק את המיותר.

3. האם נפתחו נגדך בעבר הליכים פליליים? כן לא לא
 פרט: _____

4. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבעו במקרה נזק? כן לא לא
 פרט: _____

5. האם הוגשו נגדך בעבר תביעות? כן לא לא
 פרט בטבלה להלן תביעות הודעות מק ונסיבות העלולות לעורר תביעה נגדך.

השנה	מהות התביעה	סכום התביעה	סכום הפיצוי

תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

ז. מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוחך. אם אכן הינך מעונין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"ט-1981.
 אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן ביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------------	---

ח. הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי לא ידוע לי על מקרה העלול לשמש עילה לתביעה נגדי בגין חבות כלשהיא אשר יכולה להיות מכוסה על פי פוליסה זו. אני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות ולא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה. הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה כמו כן הנני מסכים שהצעה / הצהרה זו בין שנכתבה בכתב ידי ובין שלא תשמש יסוד לחוזה ביני לבין הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ. ידוע לי שהצהרה זו תחשב כענין מהותי לכריתת חוזה הביטוח המוצע על פי טופס ההצעה הנ"ל. הנני/נו מצהיר/ים בזה כי קראתי/נו את ההצהרה והנני/נו מסכימים לכתוב בה.

תאריך	שם המציע	חתימה <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

לקוח נכבד שים לב, המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח בקבוצת הפניקס בלבד.