



6 0 2 0 3 0 1 7 0 1 1 9 9 9 1 0

## הצעה לבטוח חבות מעבידים

לפי פקודת הנוקין האזרחיים  
(נוסח חדש)

חותמת הסניף  
ותאריך קבלה

הצעת הבטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה.  
לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ומסמך בלתי נפרד ממנה.

**שים לב! פוליסה לבטוח חבות מעבידים תפצה אותך רק עבור חבותך העודפת מעל לזו התחייבת להיות מכוסה על פי חוק הבטוח הלאומי (נוסח משולב תשכ"ח - 1968)**

על המציע לצרף ראייה לגבי השכר ששילם לעובדים, לרבות העתק טופס 126, דו"חות אחרים המוגשים למס הכנסה ובטוח לאומי, או חו"חות אחרים מאושרים על ידי רואה חשבון, על השכר ששולם כאמור לשנת השומה האחרונה שקדמה לתחילת תקופת הבטוח לפי טופס הצעה זה.

פרטי המציע	שם משפחה ופרטי/תאגיד בע"מ/תאגיד	חברה פרטי			מספר זהות/חברה/תאגיד	פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן					
		1	2	3									
מס' הבית	רחוב	ישוב			מיקוד	מספר הטלפון	תאור העסק	(0)					
		מס' הבית											
מס' הבית	רחוב	ישוב			מיקוד	מספר הטלפון	תאור העסק	(0)					
		מס' הבית											
מזומן	הוראת קבע	סוג מטבע	דולר שקל	מס' תשלומים	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	תקופת בטוח	החל מ:					
									0	1	1	2	3

שיעור הפרמיה (תעריף) ב - %	הפרמיה בשקלים	המשכורת, השכר העמלה, ההשתכרויות וההטבות האחרות, כולל שכר בתנאי קבלנות לפי אמדן לתקופת הבטוח	מקום או מקומות העבודה	מספר העובדים המשווער לפי סוגי העבודה	סוגי העבודה (יש לפרט)	יש לציין את כל העובדים המבוטחים והאזרחיים המועסקים על ידי המציע

סך הכל דמי בטוח נטו

1. האם הנך מבטח לפי חוק לבטוח לאומי את כל העובדים המוצעים בזה לבטוח?  כן  לא.

מס' פוליסה

2. האם הנך מבטוח כיום בבטוח חבות מעבידים?  לא.  כן, שם החברה

מס' פוליסה

3. האם היית מבטוח בעבר בבטוח חבות מעבידים?  לא.  כן, שם החברה

תקופת הבטוח

4. ציין באם חברת בטוח כלשהי אי פעם: דחתה הצעה לבטוח כזה?  כן  לא סרבה לחדש את הפוליסה?  כן  לא ביטלה את הפוליסה?  כן  לא

דרשה פרמיה מוגדלת או תנאים מיוחדים על מנת לקבל את ההצעה או לחדש הפוליסה. אם כן נא פרט:

אי כושר עבודה זמני עקב תאונה או מחלה			אי כושר עבודה זמני עקב תאונה או מחלה			מקרי מוות			שנים	ציין את מספר מקרי המוות, התאונות והמחלות לעובדים המתייחסים להתעסקותם במשך 3 השנים הקודמות לתאריך התחלת הבטוח לפי הצעה זו, בגינם הוגשו תביעות נגדך או נגד המוסד לבטוח לאומי.	פרטים על מקרי מוות, תאונות ומחלות
מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות	מספר המקרים שהוגשו תביעות			
									20		
									20		
									20		

המשך להשיב על השאלות מעבר לדף! ודא שתהפוך את נייר הפחם



6 0 2 0 3 0 1 7 0 2 1 9 9 9 1 0

5. ציין מתי לאחרונה נבדק בית העסק, מתקניו ומקומות העבודה על ידי משרד העבודה \_\_\_\_\_  
 פרט את הליקויין שנמצאו וההמלצות שנמצאו וההמלצות שניתנו \_\_\_\_\_ האם בוצעו?  כן  לא.
6. האם אי פעם חויבת בדיון או הטל קנס עקב הפרת חוקי הבטיחות בעבודה בעסקך?  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_
7. האם קיימת ועדת בטיחות בעסקך?  כן  לא. ממונה על הבטיחות?  כן  לא.
8. האם הנך מעסיק: קטינים חניכים, נוער?  כן  לא, מספרם \_\_\_\_\_ תפקידם \_\_\_\_\_
9. באם הנך מבקש כיסוי חבות כלפי קבלני משנה ועובדיהם, ציין ערך החוזה/עבודה \_\_\_\_\_ האם \_\_\_\_\_  
 הנך משלם בעבורם למוסד לבטוח לאומי?  כן  לא.
10. האם יועסקו עובדים שאינם תושבי קבע ישראלים (כגון מומחים זרים)?  כן  לא.
11. האם הנך מעסיק בישראל פועלים שהם תושבי שטחים מוחזקים?  כן  לא.  
 האם אתה יוצר את הקשר שלך עם עובדים אלה באמצעות שרות התעסוקה?  כן  לא. ציין את שכרם של עובדים אלה: \_\_\_\_\_
12. האם עיסוקך, בחלקם או בשלמותם, עשויים להתנהל בשטחים המוחזקים?  כן  לא. האם העובדים שתעסיק בשטחים המוחזקים הינם תושבי השטחים המוחזקים?  כן  לא. שים לב: הכיסוי לגבי עובדים בשטחים המוחזקים לפי פוליסה זו הוא לעובדים תושבי מדינת ישראל בלבד.
13. האם מועסקים מתנדבים?  כן  לא. מספרם: \_\_\_\_\_
14. האם מועסקים עובדים זמניים או חלקיים?  כן  לא, מספרם: \_\_\_\_\_
15. האם לפי מיטב ידיעתך מועסקים או יש בדעתך להעסיק נכים בעסקך?  כן  לא, מספרם: \_\_\_\_\_  
 עיסוקם: \_\_\_\_\_
16. ציין את סוג המכונות המונעות על ידי כוח שהן בשימוש העסק (המופעלות על ידי חשמל, דלק, או מקור כח אחר). \_\_\_\_\_

17. האם משתמשים או באים במגע ו ישתמשו: בחומצות, ברעלים, הגזים, בכימיקלים, בחומר נפץ או בחומרים המכילים אסבסט?  כן  לא, פרט: \_\_\_\_\_
18. האם מחזיקים ומשתמשים במכשירים פולטי קרינה?  כן  לא, פרט: \_\_\_\_\_  
 משתמשים ל: \_\_\_\_\_
19. האם הנך מבוטח בבטוח צד שלישי בגין העסק המוצע לבטוח?  כן  לא, בחברה: \_\_\_\_\_  
 מס' פוליסה \_\_\_\_\_ .  
 האם מוגשת הצעה לבטוח צד שלישי ביחד עם הצעה זו?  כן  לא, בחברה \_\_\_\_\_

### התחייבות והצעת המציע

אני/נו (החתום/ים) מטה, מביע(ים) את רצוני(נו) לבטח את חבותי(נו) לפי הפוליסה של "מנורה חברה לבטוח בע"מ" כלפי העובדים שלי(נו) הנזכרים לעיל. אני/נו מתחייב(ים) להמציא לחברה העתק מאושר או צילום מאושר על ידינו(נו) של טופס מס הכנסה מס' 126 ו/או כל טופס דיווח תקופתי או שנתי אחר אשר יעיד על שכר העבודה ששולם על ידינו(נו) לעובדים המוזכרים בטופס הצעה זה. את העתקי הטופס או הטפסים הנ"ל אעביר(נעביר) לחברה תוך 30 יום מתאריך הגשתם לרשיות המתאימות. אני/נו מתחייב(ים), כמו כן, לשלם את דמי הבטוח הנוספים אשר עשויים לחול עלינו(נו) עקב הפרשים שבין הצהרותינו(נו) בהצעה זו לבין השכר למעשה על פי הדיווחים הנ"ל, וכן בהתאם לתוספת היוקר המשולמת מעת לעת וכן תוספת שכר. כמו כן אני/נו נותנ(ים) בזה הסכמתי(נו) המפורשות למוסד לבטוח לאומי או לפקיד השומה לאפשר לחברה את בדיקת הרשימות של השכר שמסרתי(נו) למוסדות הנ"ל וכן הנני(נו) נותנ(ים) בזה הסכמתי(נו) שהחברה תערוך ביקורת במקום העסק לפי ראות עינייה. אני/נו מצהיר(ים) שכל ההודאות לעיל שאני/נו קראתי(נו) הנן נכונות שאני/נו לא העלמתי(נו) לא הכחדתי(נו), וכן מסרתי(נו), באופן נכון כל עובדה חשובה, וכן שאני/נו הערכת(נו) לפי מיטב ידיעתי(נו) את סך הכל של המשכורות, השכר, העמלה, ההתכויות וההטבות האחרות, ושאיני(נו) מסכים(ים) שהצעה והצהרה זו תשמש בסיס לחוזה בינינו(נו) לבין "מנורה חברה לבטוח בע"מ" וחלק בלתי נפרד ממנו. תשומת לב(ינו) הופנתה לכך כי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הבטוח התשמ"א - 1981, השאלות הנדונות בסעיפים 1, 4, 5, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 19 ייחשבו כעניין מהותי.

חתימת המציע(ים)

חתימת הסכן

תאריך

לשימוש משרדי