



הצעה לביטוח אחריות מקצועית

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

ש"ח

דולר

פרטי הסוכן מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

פרטי המציע שם משפחה / חברה: שם פרטי: מס' ת. זהות:

כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד סלפון (+ קידומת)

מקום העסק כתובת: רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד סלפון (+ קידומת)

תקופת הביטוח מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

מקצועו או מהות עסקיו של המציע:

כיסוי רטרואקטיבי? לא כן - החל מתאריך:

הריני מצהיר/ה בזאת כי אין לי ולא ידוע לי על כל מקרה או אירוע היכול להוות עילה להגשת תביעה.

תאריך: חתימה: 

פרטי השמות וההתאגדויות המקצועיות אשר בהן הינך חבר:

ותק שלך במקצוע משנת: שנת הווסדות העסק: מס' הרשיון המקצועי:

סכום המחזור השנתי ברוטו: ש"ח / דולר (מחק המיתר).

שם השותף	ההסמכה המקצועית	שנת ההסמכה	הוותק בשותפות

האם פיסרת עובד, או חשבת לפטר, בשל טעות מקצועית? לא כן, פרט:

האם מצויים בידיך נתונים כלשהם החשובים לצורך הערכת הסיכון בגין ביטוח זה? לא כן, פרט:

מה מספר המועסקים בעסק הנדון? שותפים ומנהלים: סגל מקצועי: שאר העובדים: סה"כ:

האם הינך מקיים פעילות מקצועית/עסקית בחו"ל? לא כן, פרט: שם המדינה, מהות העיסוק, שיעור העיסוק:

האם היית מבוטח בעבר, או הינך מבוטח כעת, בגין אחריות מקצועית? לא כן, פרט: שם החברה המבטחת:

מהות הביטוח: תקופת הביטוח: מס' פוליסה:

האם נדחת אי פעם הצעתך, או מי משותפייך, לביטוח אחריות מקצועית? לא כן, פרט:

האם הותבו תנאים מיוחדים להצעה כזו בעבר? לא כן, פרט:

האם סירבה חברת ביטוח לחדש ביטוח כזה, או ביטלה אותו? לא כן, פרט:

האם ביטלה חברת ביטוח כלשהיא לך, או למי משותפייך, פוליסה? לא כן, פרט:

האם נדרשה ממך תוספת פרמיה בגין ביטוח כזה? לא כן, פרט:

האם הוגשו ב-5 השנים האחרונות תביעות נגדך או נגד שותפייך או מנהליך בגין ביטוח אחריות מקצועית? לא כן, פרט: השנה, מהות התביעה, סכום התביעה וסכום הפיצוי ששולם:

היקף הכיסוי

הרחבות: האם להרחיב הביטוח לכלול את הכיסויים הבאים:

אי יושר של עובדים? לא כן אובדן מסמכים? לא כן הוצאת דיבה? לא כן

האם להרחיב הביטוח לכלול כיסוי לחבות כללית כלפי צד ג'?
 לא כן

גבולות האחריות המבוקשים: לאחריות מקצועית לאחריות צד שלישי (אם כלולה בביטוח)

למקרה:

סה"כ לתקופת הביטוח:

מהנדסים ואדריכלים

האם עבודתך כוללת בטון דרוך? לא כן, פרט האחוז מכלל המחזור:

האם עבודתך כוללת עבודות ים, נמלים, סכרים, גשרים, מנהרות, עבודות תת-קרקעיות, מכרות או סיכוני מים אחרים? לא כן, פרט:

האם ידועות לך עבודות כלשהן העלולות להביא לנזקים או לתביעות? לא כן, פרט:

האם עבודתך כוללת סיכונים גדולים מהרגיל? לא כן, פרט:

האם עבודתך כוללת עבודות פיקוח צמוד? לא כן

האם עבודתך כוללת עבודות של ביסוס קרקע? לא כן

האם עבודתך כוללת עבודות של מדידות? לא כן

עורכי דין ורואי חשבון

מהם תחומי התמחותך וניסיוןך בהם:

האם הינך עוסק בהוצאת תשקיפים? לא כן האם עבודתך כוללת גם ייצוג לקוחות בחו"ל? לא כן

האם הינך פועל גם כנוטריון/כנאמן? לא כן, פרט:

יעוץ בנושאי נדל"ן? לא כן חוקי עבודה? לא כן חוקי שותפויות? לא כן

נושאים מסחריים? לא כן פטנטים? לא כן

מספרות וקוסמטיקאיות

ציין מספר מירבי של מקבלי טיפול בעת ובעונה אחת: גברים: נשים:

טיפול בפאות? לא כן מניקור/פדיקור? לא כן אפילציה? לא כן

איפור קבוע? לא כן פילינג עמוק? לא כן

הצהרת המבוטח

אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

..... חתימת הסוכן
..... תאריך
..... חתימת המבוטח

הצהרת הגנת הפרטיות

הרני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצהרה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנילווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקבוצת הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הרני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

..... חתימת המבוטח
..... תאריך