

שם הסוכן	מרחב
מספר הסוכן	צוות

מציע נכבד,
נא השב על כל השאלות שבטופס זה תשובות מלאות וכנות.
למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה, נועד רק לצורך בחינת האפשרות
למתן הצעה על ידי המבטח ואינו מהווה אישור לכיסוי.

טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית על בסיס יום הגשת התביעה

טופס זה מנוסח, מטעמי נוחות בלבד, בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

1. שם המציע:		מספר ת.ז. / ח.פ. / ח.צ. / ע.מ:			
2. כתובת המציע: רחוב		מספר	כניסה		
3. כתובת דוא"ל של המציע:		@			
4. טלפון בעסק:		טלפון נייד	פקס		
5. העסק/המציע הינו: <input type="checkbox"/> עוסק זעיר <input type="checkbox"/> עוסק מורשה <input type="checkbox"/> שותפות רשומה <input type="checkbox"/> חברה פרטית <input type="checkbox"/> חברה ציבורית					
6. מועד היווסדות העסק: ____ / ____ / ____ האם העסק פועל ברציפות מאז ייסודו ועד היום? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - פרט: _____ האם מאז ייסוד העסק השתנה שמו או נרכש עסק אחר או חל מיזוג עם עסק אחר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - פרט: _____					
7. תקופת הביטוח המבוקשת: החל מיום ____ / ____ / ____ ועד יום ____ / ____ / ____ בחצות גבולות האחריות המבוקשים לתביעה ולכל תקופת הביטוח: ש"ח _____ האם נדרש כיסוי רטרואקטיבי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מיום ____ / ____ / ____ האם קיים רצף ביטוחי לאורך כל התקופה הרטרואקטיבית המבוקשת? <input type="checkbox"/> כן - החל מיום ____ / ____ / ____ ועד היום. <input type="checkbox"/> לא - פרט את הסיבה וציון את התקופה בה לא היה כיסוי ביטוחי. _____					
8. תיאור עסקו/מקצועו של המציע (נא לצרף פרופיל חברה, ברושור או כתובת אתר אינטרנט, במידה וקיימים כאלה): _____					
9. תארו של המציע _____ הוסמך על ידי _____ בתאריך ____ / ____ / ____					
10. פרטים אודות בעלים/שותפים/נושאי משרה:					
#	שם	תואר	מתי הוסמך והיכן	תחום התמחות	היכן עבד לפני כן, כמה זמן ומתי נעשה לעצמאי
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

11. מספר המועסקים בעסקך (נא פרט את מספרם על פי מקצועם/תפקידם בעסק):

- א. בעלים, שותפים, מנהלים בעלי שליטה: _____
- ב. עובדים מקצועיים: _____
- ג. עובדים אחרים: _____
- סה"כ עובדי בית העסק: _____
- ד. קבלני משנה: _____

האם הנך מעסיק או מבצע עבודות באמצעות קבלני משנה?

לא כן - פרט את תחומי עיסוקם של קבלני המשנה _____

ה. האם המחזור השנתי המפורט בסעיף 12 להלן, כולל את פעילותם של קבלני המשנה?

לא - ציין את המחזור בגין פעילות קבלני המשנה ש"ח _____

כן - ציין את האחוז מסך המחזור השנתי הנובע מפעילותם של קבלני המשנה החיצוניים: % _____

לתשומת ליבך:

הפוליסה אינה מכסה פעילות של קבלני משנה כלשהם (גם אם הם עוסקים בתחום העיסוק המכוסה בפוליסה זו), אלא אם צוין הדבר במפורש ברשימה לפוליסה ונגבתה פרמיה נוספת בהתאם.

12. מחזור שנתי (בש"ח):

שנה קלנדרית קודמת: ש"ח _____ שנה קלנדרית נוכחית: ש"ח _____ צפי לשנה הקלנדרית הבאה: ש"ח _____

13. האם הנך מקיים פעילות עסקית/מקצועית מחוץ לישראל (לרבות קיומה של נציגות או משרד)?

לא כן - ציין את האחוז מתוך המחזור הנובע מפעילות זו:

בישראל: _____%

בארה"ב ו/או קנדה: _____%

בכל העולם, למעט ארה"ב וקנדה: _____%, נא פרט באלו ארצות: _____

האם לקוחותיך בחו"ל הם ישראלים או מקומיים? - פרט: _____

נא תאר את תחומי וסוגי הפעילות מחוץ לישראל: _____

האם בעבר הייתה קיימת פעילות מחוץ לישראל ו/או היה קיים משרד או נציגות?

לא כן - במשך: _____ שנים, נא פרט את סוג הפעילות ומהותה: _____

14. האם העסק או אחד הבעלים או השותפים או נושאי המשרה הינם בעלים או מנהלים או מפעילים של עסק אחר?

לא כן - פרט: _____

15. אם השבת "כן" לשאלה הקודמת - נא ציין אם ניתנים לעסק האחר שירותים מקצועיים בגינם מתבקש הביטוח?

לא כן - פרט: _____

16. האם יש לכם לקוחות ששכר הטרחה המתקבל מהם מהווה יותר מ-50% מסה"כ מחזור ההכנסות של העסק?

לא כן - פרט כמה לקוחות כאלה קיימים בעסק, מיהם וכמה אחוזים מהמחזור נובעים מכל אחד מהם: _____

17. האם הנכם מבוטחים כעת בבטוח אחריות מקצועית?

לא כן - פרט: _____

שם החברה המבטחת _____

מתי מסתיימת הפוליסה הנוכחית? _____ / _____ / _____

מהם גבולות האחריות בפוליסה הנוכחית? _____

מה התאריך הרטרואקטיבי המצוין בפוליסה הנוכחית שלכם? _____ / _____ / _____

18. האם בחמש השנים האחרונות ועד למועד מילוי טופס זה, הוגשה תביעה נגד העסק ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד מנושאי המשרה ו/או העובדים, בקשר לשירותים המקצועיים המוצעים לביטוח?

לא כן - פרט וצרף מסמכים: _____

19. האם ידוע לך ו/או לאחד השותפים בעסק ו/או לאחד מנושאי המשרה בעסק על תביעה ו/או מקרה או נסיבות שיש בהם כדי להביא להגשת תביעה נגד העסק ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בהווה ו/או בעבר בקשר לשירותים המקצועיים המוצעים לביטוח?

לא כן - פרט וצרף מסמכים: _____

20. האם מבטח כלשהו (כולל כלל חברה לביטוח בע"מ), דחה הצעה לבטוח אחריות מקצועית שהוגשה על ידך ו/או על ידי מי מהשותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?

לא כן - פרט וצרף מסמכים: _____

21. האם מבטח כלשהו (לרבות כלל חברה לביטוח בע"מ), ביטל את הביטוח ו/או סירב לחדשו ו/או הסכים לבטח בתנאים מיוחדים?

לא כן - פרט וצרף מסמכים: _____

22. אם הביטוח הנדרש על ידך מתייחס לעיסוק מקצועי הנמנה על אחד או יותר מבעלי המקצועות המפורטים להלן - נא השב על השאלות הנשאלות בנספח הרלוונטי, המהווה חלק בלתי נפרד מהצעת ביטוח זו, בהתאם למקצועך:

נספח א' - השלמה לביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין.

נספח ב' - השלמה לביטוח אחריות מקצועית לרואה חשבון / יועץ מס / מנהל חשבונות.

נספח ג' - השלמה לביטוח אחריות מקצועית למהנדסים / אדריכלים / הנדסאים / מעצבי פנים.

23. הצהרות

אני מאשר בחתימתי מטה כדלקמן:

הצהרת המציע בדבר נכונות המידע שנמסר על ידי

אני מצהיר בזה כי כל הפרטים, המידע והתשובות שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים ונתנו על ידי בכנות מלאה וכי לא העלמתי מידע הנוגע לביטוח זה אשר יש בו כדי להשפיע על שיקולי המבטח בקשר עם עריכת הביטוח. ידוע לי כי אם יסתבר כי לא השבתי תשובות מלאות ו/או כנות כאמור, עלולה להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.

אני מאשר בחתימתי כי הבנתי את מהות הכיסויים וההרחבות של הפוליסה נשוא הצעה זו, לרבות עיקרי התנאים והסייגים שבה, וכי בחירתי בכיסויים וההרחבות המפורטים בהצעה זו משקפת והולמת את צרכי הביטוח שלי.

ידוע לי כי אם תאושר הצעתי לביטוח אזי היא תשמש בסיס להתקשרות החוזית שבין המבטח לביני לענין ביטוח זה ולפוליסה על צרופותיה, כפי שתימסר לי על ידי המבטח.

אני מתחייב לקרוא את הפוליסה והמפרט המצורף אליה ולהודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על פי כתובתה, כפי שצוינה על גבי הפוליסה, לגבי כל שינוי או אי התאמה בין הצעתי זו לבין הרשום בפוליסה, ככל שיסתבר לי כי קיימים כאלה.

היה ובחלוף 30 ימים ממועד קבלת הפוליסה לא אודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בדבר אי התאמה ו/או שינויים כאמור, אזי יחשב הדבר כי הפוליסה שנמסרה לי תואמת את מבוקשי על פי ההצעה.

אני מתחייב לשלם את כל הפרמיות והתשלומים האחרים הכרוכים בביטוח זה, כמו כן אני מתחייב להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ על כל שינוי ו/או החמרה בסיכון, מיד לכשיסתבר לי אודותיו, ידוע לי כי עקב הנתונים שמסרתי עשוי המבטח לדרוש ממני לנקוט באמצעים להקלת הסיכון.

ידוע בענין שמירת המידע

אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).

אישור דיור תפעולי

אני מסכים כי כלל חברה לביטוח בע"מ וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים בקבוצת כלל באמצעות:

אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) דואר רגיל

לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או פרטייך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון 5454*.

אישור שיווק

אני מאשר כי כלל חברה לביטוח בע"מ תפנה אליי מעת לעת בהצעות למוצרים ושירותים שונים. ההצעות יישלחו בין השאר בדואר אלקטרוני, במסרונים ובוואטסאפ, ובדיור ישיר בכל אמצעי התקשורת. ניתן להודיע לכלל חברה לביטוח בע"מ בכל עת על העדפה לא לקבל פרסומות בדוא"ל, במסרונים ובוואטסאפ ולא לקבל דיור ישיר, בטלפון (תא קולי) 03-7111192.

כלל חברה לביטוח בע"מ תוכל לשלוח לכם הודעות שהדין מחייב או מתיר לשלוח גם ללא הסכמה.

תאריך _____ שם המציע (החותם) _____ חתימה X _____

הצהרת סוכן הביטוח:

הצהרת סוכן הביטוח בדבר אימות פרטי ההצעה

אני, סוכן הביטוח, מצהיר ומאשר בחתימתי מטה, כי כל הפרטים והמידע שנמסרו על ידי המציע בהצעה זו, נרשם ונחתם על ידי לרבות חתימתו על הצהרת המציע לעיל ועל אישור דיור תפעולי, וזאת לאחר שהסברתי לו כי עליו להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות וככל שלא יעשה כן עלולה להיות לכך השפעה על תגמולי הביטוח עד לכדי שלילתם המוחלטת.

כמו כן, ביררתי את צרכי הביטוח שלו והסברתי לו את מהות הכיסויים, ההרחבות והתנאים המתייחסים לעריכת ביטוח זה ומשמעותם ומסרתי לו את המידע המהותי לגבי עיקרי הכיסוי הביטוחי, וכן מידע לגבי סכומי הביטוח וגבולות האחריות העיקריים, דמי הביטוח, פירוט אמצעי התשלום האפשריים, תנאי התשלום, מספר התשלומים ומועדי הגביה האפשריים, והוא אישרם בפניי לאחר שמצאם מתאימים לצרכיו.

כמו כן, אני מאשר כי הלקוח מסר את המידע האמור לעיל לאחר שקרא את הידוע בעניין שמירת המידע האמור לעיל ולאחר שהסברתי לו את תוכנו.

תאריך _____ שם סוכן הביטוח _____ חתימה וחותמת X _____

כלל חברה לביטוח בע"מ

טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית, על בסיס יום הגשת התביעה ELO76 519

נספח א' השלמה לביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין

1. תחומי עיסוק:

נא לציין את חלוקת התקבולים בשנה שעברה (באחוזים), מכל אחד מתחומי העיסוק הבאים:

תחום עיסוק	אחוז	תחום עיסוק	אחוז
נזיקין:	%	כינוס נכסים ופירוקים:	%
ליטיגציה:	%	נאמנויות:	%
נדל"ן / מקרקעין:	%	קניין רוחני:	%
דיני עבודה:	%	פלילי:	%
חברות ומשפט מסחרי:	%	דיני אישות:	%
תשקיפים ו/או הנפקות:	%	אחר (נא לפרט):	%
דיני מיסים:	%		

2. מספר עובדים:

תחום	כמות
עורכי דין שותפים:	
עורכי דין שכירים:	
מתמחים:	
אחרים (נא לפרט):	
סה"כ:	

3. באם ברצונך בביטוח רובד שני מעל רובד בסיס בלבד, אנא ענה על שאלה זו:

א. מהו גבול האחריות המבוקש למקרה ולכל תקופת הביטוח: בבקשה לסמן X בריבוע שליד האופציה המבוקשת

- 1,050,000 ש"ח למקרה ו-2,100,000 ש"ח, לתקופה
- 2,100,000 ש"ח למקרה ו-4,200,000 ש"ח, לתקופה
- 4,200,000 ש"ח למקרה ו-8,400,000 ש"ח, לתקופה
- 9,450,000 ש"ח למקרה ו-18,900,000 ש"ח, לתקופה
- 14,700,000 ש"ח למקרה ו-29,400,000 ש"ח, לתקופה
- 19,950,000 ש"ח למקרה ו-39,900,000 ש"ח, לתקופה

ב. מהם גבולות האחריות של הרובד הראשון (= השכבה הבסיסית) שיש לכל עורך דין במשרד בנפרד (חובה למלא).

- רובד ראשון בסיסי _____ ש"ח לתקופה / _____ ש"ח למקרה
- רובד ראשון מורחב _____ ש"ח לתקופה / _____ ש"ח למקרה

למען הסר ספק, ביטוח רובד שני מותנה בקיום ביטוח רובד ראשון לכל אחד מעורכי הדין במשרד בנפרד ובגבולות האחריות שצוינו לעיל

תאריך חתימת ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

נספח ב' השלמה לביטוח אחריות מקצועית לרואה חשבון / יועץ מס / מנהל חשבונות

1. תחומי עיסוק:

נא לציין את חלוקת התקבולים בשנה שעברה (באחוזים), מכל אחד מתחומי העיסוק הבאים:

תחום עיסוק	אחוז
ביקורת חשבונות, הכנת דו"חות כספיים וייעוץ מס לחברות ציבוריות:	%
ביקורת חשבונות, הכנת דו"חות כספיים וייעוץ מס לחברות פרטיות:	%
ייעוץ מס לפרטיים:	%
שירותי הנהלת חשבונות:	%
כינוס נכסים ופירוקים:	%
מיזוגים:	%
נאמנויות:	%
ייעוץ כלכלי ו/או פינוסי:	%
עריכת תשקיפים ו/או הנפקות:	%
ניהול חברות בקשיים מטעם גורם כלשהו*:	%
* מודגש כי עיסוק זה אינו מכוסה ואינו ניתן לכיסוי במסגרת פוליסת אחריות מקצועית של חברתנו.	%
אחרים (נא לפרט):	%

אם אתה או משרדך נותן ייעוץ לחברות הנסחרות בבורסה ?

לא כן - פרט: _____

2. במידה והנך עוסק ו/או עסקת בעבר בתחום עריכת תשקיפים ו/או הנפקות, נא פרט:

3. האם גם בחו"ל?

לא כן - פרט: _____

4. מספר העובדים של המבוטח:

תחום	כמות
רואי חשבון שותפים:	
רואי חשבון שכירים:	
מתמחים:	
יועצי מס:	
מנהלי חשבונות:	
מזכירות ושליחים:	
עובדים אחרים (נא לפרט):	
סה"כ:	

חתימת וחותמת המציע:

תאריך חתימת ההצעה:

נספח ג' השלמה לביטוח אחריות מקצועית למהנדסים / אדריכלים / הנדסאים / מעצבי פנים

1. תחומי עיסוק:

נא לציין את חלוקת התקבולים בשנה שעברה (באחוזים), מכל אחד מתחומי העיסוק הבאים:

תחום עיסוק	אחוז
אדריכלות נוף וגנים:	%
תכנון, עיצוב פנים / אדריכלות פנים:	%
אדריכלות למגורים ואדריכלות לבינוי ערים:	%
הנדסת כבישים / תשתיות:	%
הנדסת תנועה:	%
הנדסת מכונות: מה האחוז שמיזוג אוויר / חימום / אינסטלציה מהווים מתוכו	%
הנדסת תעשייה וניהול:	%
הנדסת אלקטרוניקה:	%
הנדסת חשמל:	%
הנדסה גיאודטית (מדידות)*:	%
הנדסת תנועה:	%
הנדסה כימית*:	%
הנדסה ימית / אווירית (נא לסמן את המתאים):	%
הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אוויר, מעליות ודרגנועים):	%
יועץ אקוסטיקה:	%

תחום עיסוק	אחוז
יועץ בטיחות / מיגון / ממונה בטיחות*:	%
מתקני מים (כגון מתקני טיהור שפכים):	%
מאגרי מים גדולים, סביבתיים:	%
פיקוח עליון:	%
פיקוח צמוד:	%
קונסטרוקציה:	%
ניהול ותיאום פרויקטים:	%
איכות הסביבה:	%
ביסוס / ייעוץ קרקע:	%
תכנון / פיקוח על בניה מעל 12 קומות (מעל הקרקע):	%
חוות דעת לבתי משפט וניהול בורריות:	%
פל קל*:	%
תב"ע:	%
אחרים (נא לפרט):	%

*** מודגש כי עיסוק זה אינו מכוסה ואינו ניתן לכיסוי במסגרת פוליסת אחריות מקצועית של חברתנו.**

2. האם הנך עוסק ו/או עסקת בעבר באחת או יותר מהעבודות בתחומים המפורטים להלן ואיזה אחוז מהתקבולים נובע מכך:

תחום	אחוז
עבודות הקשורות לגשרים / מנהרות:	%
עבודות הקשורות למכרות / סכרים / מחצבות:	%
עבודות הקשורות לנמלי ים ו/או אוויר:	%
עבודות הקשורות לים או לעבודה על שפת ים / ימה / אגם / נהר או נחל:	%
עבודות הקשורות לכלי טיס / כלי שיט / כלי רכב	%
עבודות הקשורות לחומרים דליקים ו/או נפיצים ו/או מזהמים:	%

חתימת וחותמת המציע:

תאריך חתימת ההצעה: