

טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית

הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה. לאחר קבלתה על ידי החברה תצורף הצעה זו לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

שם הסוכן: _____ מס' הסוכן: _____ מס' פוליסה: _____

פרטי המציע

מס' ת"ז/ח.פ.	שם פרטי	שם משפחה
_____	_____	_____
כתובת דוא"ל	טלפון	מען המציע:
הגדרות מקצועו / עיסוקו של המציע לצורך ביטוח זה: _____		

תקופת הביטוח

מתאריך _____ עד תאריך _____ בחצות _____

שאלות כלליות

1. בעלות: פרטית יחידה שותפות חברה בע"מ תאריך יסוד _____
 במידה והמציע חבר בהתאגדות מקצועית כלשהי נא פרט וציין מס' רשיון מקצועי _____

2. פרטים על מספר המועסקים ותפקידים במסגרת הפעילות:
 א. שותפים שם השותף _____
 הסמכה מקצועית _____ שנת הסמכה _____ ותק בשותפות _____

ב. סגל מקצועי, פרט _____
 ג. אחרים, פרט _____
 אחרים, פרט _____
 סה"כ מועסקים _____

תאור מלא של פעילות המבוטח ואחוז המחזור מכל פעילות

סה"כ מחזור שנתי ש"ח	עו"ד <input type="checkbox"/>	ר"ח <input type="checkbox"/>	%	%
הערה: במידה ומתקיימת פעילות מקצועית / עסקית בחו"ל נא לפרט מדינה ומהות העיסוק / פעילות ושיעור (%) העיסוק: אם תחום העיסוק אינו נכלל באחת מן המסגרות הנ"ל, נא תאר בפירוט וציין נתוני המחזור השנתי:	חברות	בקורת - חברה פרטית		
	פלילי	בקורת - חברה ציבורית		
	אישות	תשקיפים		
	מקרקעין	בקורת פנים		
	פטנטים	שרותי הנה"ח		
	מיסוי	נאמן		
	נוטריון	אחר, פרט		
	נאמן	אחר, פרט		
	אחר	אחר, פרט		

גבולות אחריות מבוקשים

למקרה ש"ח _____ לתקופה ש"ח _____

תאריך רטרואקטיבי מבוקש: _____
 כפוף לקיום אישור רצף ביטוחי קודם (בהיעדר אישור כזה ייחשב המועד הרטרואקטיבי כיום תחילת הביטוח)

הערות: _____

מבוקשים לכיסוי (עד 10% מגבולות האחריות המבוקשים למקרה) בכפוף לתוספת פרמיה

גבול אחריות מבוקש להרחב	לשימוש החברה תוספת פרמיה

א. ביטוח מפני אי יושר של עובדים: לא כן

ב. ביטוח מפני אובדן מסמכים: לא כן

ג. ביטוח מפני הוצאת דיבה: לא כן

ניסיון תביעות

1. היכן היית מבוטח בשנה האחרונה (שם חברת הביטוח)? _____

2. ב-3 השנים האחרונות האם חברת ביטוח: _____

א. סירבה לבטח אותך? לא כן פרט _____

ב. דרשה תנאים מיוחדים לעריכת הביטוח ו/או חידושו? לא כן פרט _____

ג. ביטלה את הפוליסה? לא כן פרט _____

3. האם הגשת תביעות ב-7 השנים האחרונות לא כן פרט: _____

4. האם הוגשה במשך 7 השנים האחרונות תביעה כלפיך או כלפי מועסקים על ידך, או האם ידוע לך על מקרה שארע במשך 7 השנים האחרונות העלול להביא לידי תביעה כלפיכם בגין אחריות מקצועית? לא כן פרט: _____

גביה

<p>1. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.</p> <p>2. דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים, בתוספת דמי אשראי ובפוליסה שקלית - צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.</p> <p>3. דמי אשראי בפוליסה זו (באם מחויבים) מחושבים לפי ריבית שנתית אפקטיבית שלא תעלה על שיעור של 10% לשנה. דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>4. בגין תשלום במזומן (פירעון של מלוא הפרמיה הנקובה בפועל לחברה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח) לא יגבו דמי אשראי והפרשי הצמדה.</p> <p>5. בפוליסה המופקת ללא אמצעי תשלום, יחושב סכום דמי האשראי לפי 10 חודשי תשלום מעת תחילת הביטוח ויבוצע חישוב סופי כאמור לעיל, בהתאם לגביה בפועל.</p> <p>6. בנוסף לזכויות המבטח על פי כל דין, יהיה רשאי המבטח לגבות מהמבטח הוצאות הנובעות מאי עמידת המבוטח בהתחייבויותיו כלפי המבטח. גביית ההוצאות יכול שתבצע בדרך של ניכוי ו/או קיזוז מכל סכום שמגיע למבוטח מהמבטח או בחיובו בנוסף לסכום הפרמיה.</p>	<p><input type="checkbox"/> כרטיס אשראי:</p> <p>מס' כרטיס: _____</p> <p>סוג כרטיס: _____</p> <p>תוקף: _____</p> <p>על שם: _____</p> <p>מס' תשלומים: _____</p> <p>מס' ת.ז.: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> הוראת קבע:</p> <p>נא למלא - 'טופס הוראה לחיוב חשבון'</p>
---	--	--

הצהרה לחתימת הסוכן

בהתאם לאמור בחוזר המפקח מספר 12-1-2015 "צירוף לביטוח", הנני מצהיר כדלקמן:

1. בטרם רכישת הביטוח, בוצעה על ידי בדיקה מקיפה לצורכי המבוטח, ובהתאם לכך התאמת למבוטח הביטוח והכיסויים אותם רכש.

2. פירטתי בפני המבוטח את עיקרי הכיסויים להם הוא זכאי במסגרת הפוליסה אשר רכש.

3. מסרתי למבוטח סכומי הפרמיה המדויקים שיהיה עליו לשלם.

4. מסרתי למבוטח את תקופת הביטוח המדויקת בה יהיה הביטוח בתוקף, וכן כל פרט מהותי אחר הנוגע לביטוח אותו רכש.

5. קיבלתי את הסכמת המבוטח לעריכת הביטוח האמור

חתימה וחותמת הסוכן _____

הצהרת המציע

אני החתום מטה, מצהיר בזאת, כי לא ידוע לי על כל מקרה העלול לשמש עילה לתביעה נגדי בגין חבות כלשהיא אשר יכולה להיות מכוסה על פי פוליסה זו. ברור לי כי אירועים שהיו ידועים לי וקדמו למועד הגשת ביטוח זה ואשר עלולים לשמש עילה לתביעה נגדי לא יהיו מכוסים ע"פ הפוליסה.

אני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן בין אם מולאו על ידי ו/או על ידי מיופה כוחי ו/או באמצעות שיחה מוקלטת ו/או באמצעות sms ו/או באמצעות מייל, נכונות ושלמות ולא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה.

הנני מסכים לקבל את הפוליסה שניתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה. כמו כן, הנני מסכים שהצעה - הצהרה זו תשמש יסוד לחוזה ביני לבין שומרה חברה לביטוח בע"מ.

הואב לידיעתי והובהר לי כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 כל השאלות המופיעות בהצעה זו לעיל יחשבו כעניין מהותי.

תאריך _____ חתימה _____