

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

Please complete this form in as much detail as possible. Once completed, please submit your proposal form to your Insurance Agent for submission to Underwriters.

The completion of this form does not bind either the Proposer or Insurer to complete a contract of Insurance.

DISCLOSURE

It is important that you are aware that when applying for Insurance, you have a duty to disclose all material facts to Insurers. A circumstance is material if it would influence an insurer's judgment in determining whether to take the risk and, if so, on what terms. If you are in any doubt whether a circumstance is material we recommend that it should be disclosed. Failure to disclose a material circumstance may entitle an insurer to impose different terms on the cover or proportionately reduce the amount of any claim payable. In some circumstances an insurer will be entitled to avoid the policy from inception and in this event any claims under the policy would not be paid.

Your duty to disclose material facts continues throughout the duration of a policy. Furthermore, any material facts that come to light after completion of this form but before inception of cover (including renewal) must immediately be notified to current and prospective Insurers.

EXCLUSIONS AND CONDITIONS

Please note that there are certain activities which Insurers will not provide cover for. These include:

- Genital Piercing including but not limited to Ampallang/Apadravya
- Scarification
- Transmission of Hepatitis, HIV and/or AIDS

Please also note that the following will be conditions of your policy:

- The provision of a bloodborne pathogen/disease prevention certificate
- The implementation of a workplace needlestick injury protocol

נא למלא טופס זה במידת פירוט רבה ככל האפשר. לאחר השלמת מילוי הטופס, נא להעביר את טופס הצעת הביטוח שלך לסוכן הביטוח שלך על מנת שיגיש אותו לחתמים.

מילוי טופס זה אינו מחייב את המציע או את המבטח להתקשר בהסכם ביטוח.

גילוי

חשוב שתדע שכאשר אתה מגיש הצעה לביטוח, עליך לגלות למבטח את כל העובדות המהותיות. נסיבה היא מהותית אם יש בה כדי להשפיע על שיפוטו של המבטח בבואו להחליט האם ליטול את הסיכון, ואם כן, באלה תנאים. אם יש לך ספק האם נסיבה מהותית או לא, אנו ממליצים לגלותה. אי-גילוי נסיבות מהותיות עלול להקנות למבטח זכות לקבוע תנאים שונים לכיסוי או להפחית באופן מידתי את סכום התביעה שישולם. בנסיבות מסוימות יוכל המבטח להימנע מפוליסת הביטוח מלכתחילה, ובמקרה כזה לא ישולמו תביעות כלשהן לפי הפוליסה.

חובתך לגלות עובדות מהותיות ממשיכה לחול במשך כל תקופת הפוליסה. זאת ועוד, יש להודיע למבטח הקיים, או העתידי, על כל עובדות מהותיות שייודעו לאחר מילוי טופס זה ולפני תחילת הכיסוי (לרבות חידוש).

חריגים ותנאים

עליך להיות מודע לעובדה שהמבטח לא יבטח פעילויות מסוימות. אלה כוללות:

- פירסינג באיברי המין, לרבות מבלי להגביל, אמפלנג/אפדרויה
- צילוק
- העברה של צהבת, איידס או וירוס של כשל חיסוני נרכש (HIV)

עליך להיות מודע לכך שהדרישות הבאות הינן תנאים לפוליסת הביטוח שלך:

- המצאת תעודה רפואית לפיה אינך נושא גורמים מעבירי מחלות במחזור הדם או לוקה במחלות כאלה
- יישום נהלי-עבודה למניעת פציעות ממחטים במקום העבודה

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

GENERAL INFORMATION	מידע כללי
Name of your Organisation:	שם הארגון שלך:
Registered Address:	כתובת רשומה:
Website Address:	כתובת אתר אינטרנט:
Number of Studios:	מספר הסניפים:
Date your Organisation was established:	תאריך הקמת הארגון שלך:

ACTIVITY INFORMATION	מידע על פעילות
Date your Organisation began Piercing Operations:	התאריך בו הארגון שלך התחיל לבצע פירסינג:
Date your Organisation began Tatooing Operations:	התאריך בו הארגון שלך התחיל לבצע קעקועים:
Description of any other services offered:	תיאור של כל שירותים מוצעים אחרים:
Number of Piercers employed:	מספר עובדי הפירסינג המועסקים:
Number of Tattoo Artists employed:	מספר אמני הקעקוע המועסקים:
Other Staff: please list job title and role	עובדים אחרים: יש לפרט את התפקיד ותיאורו
Turnover generated in the last 12 months:	המחזור שהופק ב- 12 החודשים האחרונים:
Number of Piercings in the last 12 months:	מספר פעולות הפירסינג ב- 12 החודשים האחרונים:
Number of Tattoos in the last 12 months:	מספר הקעקועים ב- 12 החודשים האחרונים:

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

ACTIVITY BREAKDOWN			פילוח של הפעילות		
Description of Activity	Activity Split	Turnover Split	אחוז מכלל המחזור	אחוז מכלל הפעילות	תיאור של הפעילות
Tattooing, Camouflage Tattooing and Permanent Cosmetics	%	\$	ש	%	קעקועים, קעקועי הסוואה, ופעילות קוסמטית קבועה
Teaching/Apprenticeship	%	\$	ש	%	הוראה/ התלמודות
Minors Piercing (Less than 18) with Parental Consent	%	\$	ש	%	פירסינג לקטינים (בני פחות מ- 18 שנים) בהסכמת הורים
Minors Tattooing (Less than 18) with Parental Consent	%	\$	ש	%	קעקועים לקטינים (בני פחות מ- 18 שנים) בהסכמת הורים
Surface Anchoring	%	\$	ש	%	פירסינג של קיבוע בנקודת ניקוב אחת
Surface Piercing	%	\$	ש	%	פירסינג בין שתי נקודות ניקוב (סורפס)
Tattoo Lightening and Removal	%	\$	ש	%	הבהרה והסרה של קעקועים
Retail Sales Please provide a list of all products	%	\$	ש	%	מכירות קמעוניות נא פרט רשימה של כל המוצרים
Other:	%	\$	ש	%	פעילויות אחרות:

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

PROCEDURES	נהלים
Does the applicant provide tattoos of the eyeball or of inside of the eyelid?	האם המבקש עושה קעקועים של גלגל העין, או בצד הפנימי של העפעף?
Do you provide aftercare instructions? <i>Please provide a copy</i>	האם אתה נותן הוראות לגבי הטיפול לאחר ביצוע הקעקוע? נא המצא העתק
Do you keep records of all client service records?	האם אתה מנהל רישום של כל השירותים שניתנו ללקוחות?
How many years are service records kept on file?	למשך כמה שנים נשמר תיעוד השירותים?
Are customers required to sign waivers? <i>Please provide a copy</i>	האם הלקוחות נדרשים לחתום על טופס ויתור? נא המצא העתק
How many years are waivers kept on file?	כמה שנים נשמרים טופסי הויתור?

INFORMATION REGARDING MINORS	מידע אודות קטינים
Do you require proof of ID before providing services?	האם אתה דורש הוכחת זהות לפני שאתה מספק שירותים?
Do you require that a parent be present when providing services to a minor?	האם אתה דורש נוכחות הורה בעת הענקת שירות לקטין?
Do you require signed parental consent forms before providing services to a minor?	האם אתה דורש לקבל טופס הסכמת הורה חתום לפני שאתה נותן שירות לקטין?
Do you provide ear piercing services on anyone under the age of 15?	האם אתה נותן שירותים של ניקוב אוזן לאנשים בני פחות מ-15 שנים?

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

STAFF TRAINING	הדרכת עובדים
Please provide details of the training required in body piercing:	נא לפרט את ההכשרה הנדרשת לפירסינג של הגוף:
Please provide details of the training required in tattooing:	נא לפרט את ההכשרה הנדרשת לקעקוע:

TATTOOING PROCEDURES		נוהלי קעקוע	
Are all inks/pigments used sourced from Israeli manufacturers?			האם כל הדיו/הפיגמנטים שנעשה בהם שימוש נרכשים מיצרנים ישראליים?
Do you relabel or repackage any products?			האם אתה אורז מחדש או מצמיד מחדש תוויות למוצרים כלשהם?
Do you insist that customers wait a minimum of 24 hours before having a tattoo after a consultation?			האם אתה דורש שיעברו לפחות 24 שעות בין מתן ייעוץ ללקוח לבין ביצוע קעקוע?
Do you insist that customers sit for a cooling down period after a tattoo procedure?			האם אתה דורש שהלקוחות ימתינו עד לרגיעה לאחר ביצוע הקעקוע?
Do you only use sterilised needles?			האם אתה משתמש אך ורק במחטים שעברו תהליך עיקור?
Do you ever re-use needles?			האם אתה עושה שימוש חוזר במחטים במצב כלשהו?
Do you dispose of your pigments after each customer?			האם אתה משליך את הפיגמנטים שנותרו לאחר כל לקוח?

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

PIERCING PROCEDURES	נוהלי ביצוע פירסינג
Do you use sterile needles for each individual piercing?	האם אתה משתמש במחטים מעוקרות לכל פעולה של פירסינג?
Which country do you purchase your jewellery from?	מאיזו מדינה אתה רוכש את התכשיטים שלך?
What is the jewellery made of?	ממה עשויים התכשיטים?
How are hard surfaces disinfected?	מה דרגת חיטוי המשטחים?
How is the body area prepared before piercing?	מהי פעילות ההכנה המתבצעת באזור הגוף לפני הניקוב?
Do you use a new pair of gloves for each piercing?	האם אתה משתמש בזוג כפפות חדש לפני כל פירסינג?
Please list and describe below the equipment you use for piercings:	נא פרט ותאר להלן את הציוד שבו אתה משתמש לביצוע פירסינג:

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

CLAIMS HISTORY	היסטוריה של תביעות
<p>Have you or any of your artists had any claims against you/them in the last 5 years? If yes, please provide full details:</p>	<p>האם נגדך או נגד מי מהאמנים שאתה מעסיק הוגשו תביעות ב- 5 השנים האחרונות? אם התשובה חיובית, נא מסור פרטים מלאים:</p>
<p>Are you or any of your artists aware, after reasonable enquiry, of any circumstances which could lead to a claim against you/them in the last 5 years? If yes, please provide full details:</p>	<p>האם אתה או מי מהאמנים שאתה מעסיק מודעים, לאחר חקירה ודרישה סבירות, לנסיבות כלשהן, אשר היו עלולות להוביל לתביעה נגדך או נגד ב-5 השנים האחרונות? אם התשובה חיובית, נא מסור פרטים מלאים:</p>
<p>Have you or any of your artists (including contract staff) had any sanitation penalties in the last 5 years? If yes, please provide full details:</p>	<p>האם הוטלו עליך או על מי מהאמנים שאתה מעסיק (לרבות עובדים לפי חוזה) קנסות כלשהם בשל ענייני תברואה ב- 5 השנים האחרונות? אם התשובה חיובית, נא מסור פרטים מלאים:</p>

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

PRIOR INSURANCE					ביטוחים קודמים				
Insurer	Period	Limit	Premium	Retroactive Date	תאריך רטרואקטיביות	דמי ביטוח	גבול ביטוח	התקופה	המבטח
		\$	\$			נ	נ		
		\$	\$			נ	נ		
		\$	\$			נ	נ		
		\$	\$			נ	נ		
		\$	\$			נ	נ		
		\$	\$			נ	נ		

INSURANCE REQUIRED			הביטוח הנדרש		
Type	Limit	Excess	השתתפות עצמית	גבול ביטוח	סוג
Professional Liability	\$	\$	נ	נ	אחריות מקצועית
Third Party Liability	\$	\$	נ	נ	אחריות כלפי צדדים שלישיים
Employer's Liability	\$	\$	נ	נ	חבות מעסיקים

טופס הצעה לביטוח לאמני קעקוע ופירסינג¹ - קבוצת צ'סטרפילד

DECLARATION AND SIGNATURE	הצהרה וחתימה
<p>The answers given above and in the attached Sections represent the true position to the best of my knowledge and belief and I agree that they shall form the basis of the contract of insurance proposed, should such contract be effected.</p> <p>Applicant's Name:</p>	<p>התשובות שניתנו לעיל ובסעיפים המצורפים מייצגות את המצב האמיתי למיטב ידיעתי ואמונותי ואני מסכים/ה כי הן יהיו בסיס לחוזה הביטוח, העתידי, אם ייכרת חוזה כזה.</p> <p>שם המבקש:</p>
<p>Applicant's Signature:</p>	<p>חתימת המבקש:</p>
<p>Position Held:</p>	<p>תפקידו:</p>
<p>Date:</p>	<p>תאריך:</p>