



הצעה לביטוח אחריות מקצועית

נח מס' פוליסה _____

דולר מס' פוליסה _____

פרטיי הסוכן: מס' סוכן: _____ שם הסוכן: _____ שם הסוכנות: _____

פרטי המציע: שם משפחה/חברה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____

כתובת: _____

רחוב מס' שכונה/עיר מיקוד טלפון (+קידומת)

מקום העסק: כתובת: _____

רחוב מס' שכונה/עיר מיקוד טלפון (+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 העסק: פרטי ושמות התאגדויות המקצועיות אשר בהן הנך חבר: _____

ותק שלך במקצוע משנת: _____ שנת היווסדות העסק: _____

מס' הרישיון המקצועי: _____

סכום המחזור השנתי ברוטו: _____ ש"ח / דולר (מחק את המיותר)

שם השותף	ההסמכה המקצועית	שנת הסמכה	הוותק בשותפות
שותפים			

האם פיטרת עובד, או חשבת לפטרו, בשל טעות מקצועית? לא כן, פרט: _____



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

מה מס' המועסקים בעסק הנדון?
שותפים ומנהלים: _____ סגל מקצועי: _____ שאר העובדים: _____ סה"כ: _____
האם הנך מקיים פעילות מקצועית / עסקית בחו"ל? לא כן, פרט: שם המדינה, מהות העיסוק,
שיעור העיסוק: _____

עבר ביטוחי: האם היית מבוטח בעבר, או הנך מבוטח כעת, בגין אחריות מקצועית? לא כן, פרט:

שם החברה המבטחת: _____ מהות הביטוח: _____
תקופת הביטוח: _____ מס' פוליסה: _____
האם נדחתה אי פעם הצעתך, או מי משותפריך, לביטוח אחריות מקצועית? לא כן, פרט: _____

האם הותנו 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 כלשהי לך, או למי משותפריך, 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 שותפריך 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

גבולות האחריות המבוקשים: לאחריות מקצועית

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 תביעות? 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 הנך עוסק בהוצאת תשקיפים? לא כן
האם עבודתך כוללת גם ייצוג לקוחות בחו"ל? לא כן
האם הנך 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 מרבי 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
וכנות
המבוטח:**

אני הח"מ _____, מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות 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 שירביט 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 דרישותיי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

חתימת המבוטח

תאריך

חתימת הסוכן

