

# שומרה

חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: הסיבים 23 פתח-תקוה 49170  
 סלפון: 03-9251111 פקס: 03-9214620

מחוז: \_\_\_\_\_  
 שם הסוכן: \_\_\_\_\_  
 מס' סוכן: \_\_\_\_\_  
 פוליסה: \_\_\_\_\_

## הצעה לביטוח אחריות מקצועית

- (1) שם המציע במלואו: \_\_\_\_\_ ת"ז / ח"פ \_\_\_\_\_
- (2) מען המציע במלואו (יש לציין את מעני כל הכתובות): \_\_\_\_\_
- (3) תקופת ביטוח מבוקשת: \_\_\_\_\_
- (4) הגדרות מקצועו/עיסוקו של המציע לצורך ביטוח זה: \_\_\_\_\_
- (5) **בעלות:**  פרטית יחידה  שותפות  חברה בע"מ תאריך יסוד \_\_\_\_\_
- (6) במידה והמציע חבר בהתאגדות מקצועית כלשהי נא פרט וציין מס' רישיון מקצועי: \_\_\_\_\_  
 פרטים על מספר המועסקים ותפקידם במסגרת הפעילות: \_\_\_\_\_

א. שותפים

שם השותף	הסמכה מקצועית	שנת הסמכה	ותק בשותפות
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

סה"כ שותפים \_\_\_\_\_

ב. סגל מקצועי, פרט \_\_\_\_\_

ג. אחרים, פרט \_\_\_\_\_

אחרים, פרט \_\_\_\_\_

סה"כ מועסקים \_\_\_\_\_

(7) תאור מלא של פעילות המבוטח ואחוז המחזור מכל פעילות:

עו"ד <input type="checkbox"/>	%	רו"ח <input type="checkbox"/>	%
חברות		בקורת - חב' פרטית	
פלילי		בקורת - חב' ציבורית	
אישות		תשקיפים	
מקרקעין		בקורת פנים	
פטנטים		שרותי הנהנ"ח	
מיסוי		נאמן	
נוטריון		אחר, פרט	
נאמן		אחר, פרט	
אחר		אחר, פרט	

סה"כ מחזור שנתי: \_\_\_\_\_ ש"ח / \$

הערה: במידה ומתקיימת פעילות מקצועית / עסקית בחו"ל נא לפרט שם מדינה ומהות העיסוק / פעילות ושעור (%) העיסוק: \_\_\_\_\_

אם תחום העיסוק אינו נכלל באחת מן המסגרות הנ"ל נא לתאר בפרוט וציין נתוני המחזור השנתי:

5) גבולות אחריות מבוקשים: למקרה \_\_\_\_\_ ש"ח / \$ לתקופה \_\_\_\_\_ ש"ח / \$

תאריך רטרואקטיבי מבוקש: \_\_\_\_\_ כפוף לקיום אישור רצף ביטוחי קודם (בהעדף אישור כזה ייחשב המועד הרטרואקטיבי כיום תחילת הביטוח)

**לשימוש החברה בלבד**

חשוב הפרמיה \_\_\_\_\_ השתתפות עצמית מכל תביעה \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

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

לשימוש החברה תוספת פרמיה	גבול אחריות מבוקש להרחב

- א. בטוח מפני אי יושר של עובדים: כן / לא
- ב. בטוח מפני אבדן מסמכים: כן / לא
- ג. בטוח מפני הוצאת דיבה: כן / לא

10) נסיון תביעות

(1) היכן היית מבוטח בשנה האחרונה (שם הכי הביטוח) \_\_\_\_\_

(2) 3-שנים אחרונות האם חברת ביטוח: \_\_\_\_\_

א. סירבה לבטח אותך כן / לא פרט: \_\_\_\_\_

ב. דרשה תנאים מיוחדים לעריכת הביטוח ו/או לחידושו כן / לא פרט: \_\_\_\_\_

ג. ביטלה את הפוליסה? כן / לא פרט: \_\_\_\_\_

(3) האם הגשת תביעות ב-3 שנים אחרונות כן / לא פרט: \_\_\_\_\_

(4) האם הוגשה במשך 3 שנים אחרונות תביעה כלפיך או כלפי המועסקים על ידך, או האם ידוע לך על מקרה שארע במשך 3 השנים אחרונות

העלול להביא לידי תביעה כלפיכם בגין אחריות מקצועית כן / לא אם כן פרט: \_\_\_\_\_

**11) 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 ארועים שהיו ידועים לי וקדמו למועד הגשת ביטוח זו ואשר עלולים לשמש עילה לתביעה נגדי לא יהיו מכוסים ע"פ הפוליסה. אני החתום מטה מצהיר, בזאת, שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות ושלא העלמתי כל מידע ביחס לבטוח זה. הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתנתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה. כמו-כן, הנני מסכים שהצעה - הצהרה זו, בין שנכתבה בכתב ידי ובין שלא, תשמש יסוד לחוזה ביני לבין שומרה חברה לביטוח בע"מ.

הובא לידיעתי והובהר לי כי ע"פ הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 השאלות המופיעות בהצעה זו לעיל יחשבו כענין מהותי.

חתימת המציע

תאריך

חתימת הסוכן