

זואגים אחת לפני!

## הצעה לביטוח - אחריות המוצר

על בסיס פוליסת הגשת תביעה

מציע נכבד, הנך מתבקש להעביר לחברת הביטוח את ההצעה במקור והעתק חובה עליך לענות על כל השאלות בפרטים מלאים בהתאם לענין. לשאלות כן / לא ודומיהן, סמן X במשבצת המתאימה.

הפוליסה כפופה ל- 1. פקודת הנזיקין (נוסח חדש)

2. חוק האחריות למוצרים פגומים תש"מ-1980

להצעה זו יש לצרף: מפרטי, תוכניות, פרוספקטים של המוצרים שעבורם נרכש ביטוח זה

שם סוכן: \_\_\_\_\_  
מס' סוכן: \_\_\_\_\_

בסיס הגשת התביעה

לשימוש החברה

מספר הפוליסה

### א. פרטי המציע ותקופת ביטוח מבוקשת

שם המציע (משפחה פרטי)		מספר זהות /חברה	
מען המציע	רחוב	מס' בית	עיר
תקופת הביטוח המבוקשת	מ- _____	עד- _____	בחצות
עסקו של המציע		שנת יסוד העסק	

### ב. פרטי המוצרים

1. תאור המוצרים שאתה משווק	מחזור מכורת שנתי
_____	ב"חול? היכן?
_____	ב"ישראל
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
2. האם המוצרים ארוזים במיכלים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	א. מי מבצע את עבודת האריזה? _____
אם כן, תאר אותם וציין אם המיכלים מיוצרים על ידך	ב. מי מבצע את הכנת מיכלי האריזה? _____
_____	ג. מי מתכנן את האריזה? _____
3. האם אתה מצרף הוראות שימוש למוצרים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
_____	_____
ב. ציין את המקרים בהם אינך אחראי למוצרים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
ג. נותן אחריות עבור המוצרים הנ"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
4. האם ברשותך מערכת בקרת איכות לבדיקת טיב המוצרים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
_____	_____
5. האם אתה מייבא חומרי גלם, רכיבים או מוצרים מוגמרים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
_____	_____
6. האם לפי מיטב ידיעתך - המוצרים מיועדים לשימוש - <input type="checkbox"/> בכלי טיס <input type="checkbox"/> בכלי שיט <input type="checkbox"/> בכורים גרעיניים	_____
א. בכלי טיס, פרט: _____	_____
ב. בכלי שיט, פרט: _____	_____
ג. בכורים גרעיניים, פרט: _____	_____
7. האם אתה משווק מוצרים שהיצרן שלהם בדרך או היבואן אינו ניתן לזיהוי על פניהם? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	_____
_____	_____
8. האם מוצריך מאושרים על ידי מכוון התקנים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	9. ציין מי מתכנן את המוצרים שהינך מייצר, משווק, מייבא.
_____	_____
10. ציין מי קובע את הרכב המוצר (פורמולות)	_____
_____	_____
11. ציין משך נסיוןך בייצור, שיווק, ייבוא המוצרים המיועדים לביטוח:	_____

אחריות החברה אינה מתחילה אלא לאחר אישור הצעה זו על ידי החברה

### הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7960000, פקס. 03-5167870  
 מחוז ת"א: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7962648, פקס. 03-5167837  
 מחוז חיפה: שדרות פלי"ם 2, חיפה, מיקוד 33095, טל'. 04-8612222, פקס. 02-5826511  
 מחוז ירושלים: רח' המרפא 8, בית בינת, קומה 8, ירושלים, טל'. 02-5826463, פקס. 08-8533071  
 מחוז שפלה: רח' האורגים 27, בנין גולן טאוור, אשדוד, ת.ד. 15084 מיקוד 77050, טל'. 08-8533070, פקס. 08-8533071  
 מחוז אקספרס: רח' אריה שנקר 2, תל-אביב, ת.ד. 50100 מיקוד 68010, טל'. 03-7962656

**ג. נסיון ביטוחי**

1. האם המציע היה מבטוח בעבר, בביטוח אחריות מוצר:  לא,  כן, אם כן מלא את הפרטים הבאים:

שם החברה המבטחת	תקופת הביטוח	מהות הביטוח (פוליסה)
-----------------	--------------	----------------------

2. האם הוגשו בעבר, תביעות או תלונות בקשר למוצרים אשר יוצרו, שווקו או יובאו על ידי המציע?  לא,  כן. אם כן, ציין:

השנה	מהות התביעה	סכום התביעה	סכום הפיצוי ששולם

3. האם:

א. נדחתה, אי פעם, הצעתך לביטוח אחריות המוצר?  לא,  כן, ג. סרבה חברת ביטוח לחדש ביטוח זה או ביטלה אותו?  לא,  כן

ב. הותנו תנאים מיוחדים להצעה כזו - בעבר?  לא,  כן ד. נדרשה ממך תוספת פרמיה בגין ביטוח כזה?  לא,  כן

ה. הודיעה לך חברת הביטוח על כוונתה לבטל את הביטוח, גם אם לא ביטלת אותו בפועל?  לא,  כן

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

**ד. נסיון אחר**

1. האם ידוע לך על ביטוח נוסף המכסה אותך בפני אותם סיכונים שהינך מבקש לכסות על - פי פוליסה זו?  לא,  כן

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

2. האם ידוע לך על ארוע כלשהו בקשר עם המוצרים שיוצרו או שווקו או יובאו על ידך שעשויים להוות בעתיד עילה לתביעה נגדך?  לא,  כן

אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

**ה. הכסוי המבוקש**

1. גבולות אחריות מבוקשים:

א. לזנק \_\_\_\_\_ שקלים ב. לתקופה \_\_\_\_\_ שקלים

2. הביטוח מבוקש בעבור מוצרים שיוצרו, יובאו, טופלו, נמכרו, שווקו על ידי \_\_\_\_\_ 3. מה היה המחזור השנתי המציע בשטח מדינת ישראל לאחר תאריך: \_\_\_\_\_ בשנה שעברה \_\_\_\_\_

4. מהו המחזור השנתי המשוער של העסק המוצע לביטוח? באם הינך מיצר, משווק, מייבא מוצרים שונים, נא לתת פירוט לפי קבוצת המוצרים (

המחזור השנתי המשוער	המוצר

הערה: נא לתת פירוט נפרד לגבי תיקון טיפול והפרדה של המוצרים: \_\_\_\_\_

**ו. אופן תשלום הפוליסה מזומנים  תשלומים  שירות שיקים  כרטיס אשראי**

אני הח"מ מבקשים בזה לסדר לנו ביטוח אחריות המוצר ע"י הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המובאים לעיל, ערבים שהודעות והתשובות דלעיל ומעבר לדרך, שקראנו ובדקנו בעיון, הנן נכונות ומלאות ושום פרטים הנוגעים לענין מהותי לא הושמטו ולא הועלמו על ידנו. אנו מתחייבים להודיע מיד למבטח על כל שינוי שיחול בכל ענין מהותי.

הרינו מסכימים שהצהרה זו, עם ההודעות והתשובות שניתנו לעיל, ומעבר לדרך בין שנכתבו בעצם על-ידנו, תשמש יסוד לחוזה הביטוח המוצע בזה, ואם תתקבל ההצעה הזאת, אנו מוכנים לקבל את הפוליסה שתוציא החברה בהתאם לתנאיה. אנו מתחייבים לנקוט בכל הצעדים הסבירים והמקובלים, ומסכימים לתנאי הפוליסה, והננו מסכימים שנהיה אחראים לתשלום הפרמיה במלואה, מיד לאחר קבלת הפוליסה. הננו מצהירים בזה כי לא ידוע לנו על כל תביעה משפטית או מקרה ביטוח העשוי לשמש עילה לתביעה כלשהי נגדנו בקשר עם מוצרים שיוצרו או סופקו על-ידנו.

הננו מצהירים בזה כי לא ידוע לנו על כל ליקוי או פגם במוצרים שיוצרו או סופקו על-ידנו ואשר בגינם מוגשת הצעת ביטוח זו. הרינו מצהירים בזה, כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוננו ובהסכמתנו.

ידוע לנו שמטרת מסירת המידע היא לצורך הפקת פוליסת ביטוח וטיפול בכל הענינים הנובעים מהפוליסה וקשורים אליה. הננו מסכימים כי המידע יימסר, לצורך עיבודו ואחסונו, לכל אדם או גוף שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

הננו מאשרים בחתימתנו, כי קראנו והבנו את ההצהרה הרשומה לעיל ואנו מסכימים לאמור בה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המציע \_\_\_\_\_

הסוכן הינו נציג של הכשרת הישוב כפי שנקבע בחוק חוזה הביטוח תשמ"א 1981, וזאת עוד לא מונה כנציג המבטוח בכתב. סמכויותיו של הסוכן מפורטות בכתב הרשאה המצוי לעיון במשרדי הסוכן

**מיני סוכן הביטוח ( לפי סעיף 33 א' לחוק חוזה ביטוח תשמ"א - 1981 )**

הריני ממנה בזאת את סוכן הביטוח \_\_\_\_\_ להיות שלוחי לצורך משא ומתן וכריתת החוזה עם החברה.

תאריך _____	חתימת המציע _____
הערות מקבל העסק ( לשימוש החברה בלבד )	חתימת דואר נכנס ( לשימוש החברה בלבד )
תאריך _____	שם פרטי ומשפחה _____
_____	חתימת מקבל העסק _____