

למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים מאת קופר נינוה סוכנות ביטוח בע"מ ואין בו בכדי להוות אישור לכיסוי המבוקש.

לצורך הנוחות בלבד, הטופס מנוסח בלשון זכר רבים. מובהר כי בכל מקום בו ננקט לשון זכר, הכוונה היא גם לנקבה ובכל מקום בו ננקט לשון רבים, הכוונה היא גם ליחיד.

אנו פונים בזאת ל"קופר נינוה סוכנות ביטוח בע"מ" (להלן: "המבטח") בבקשה לבחון האפשרות לתת לנו תנאים לכיסוי ביטוחי.

סכומים בטופס הצעה יש למלא בשקלים חדשים.

טופס למתן הצעה לביטוח אחריות המוצר

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח מהמבטח (להלן: "המציע" ו/או "העסק"):

2. חברה ציבורית חברה פרטית עוסק מורשה/עוסק זעיר שותפות רשומה אחר
אם אחר, נא פרט:

3. מספר זהות/חברה/תאגיד: _____

4. כתובת העסק:

רחוב מס' הבית ישוב מיקוד מס' הטלפון

5. נא לפרט את מחזור ההכנסות של העסק באלפי שקלים (₪):

סה"כ	בשנה הקודמת	בשנה הנוכחית	משוער לשנה הבאה
בישראל			
בכל העולם למעט ארה"ב, קנדה, וישראל			
בארה"ב וקנדה			
מחזור ההכנסות של העסק			

6. האם יש אנשים/גופים נוספים הפועלים בעסק שהמזיע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה? לא כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז./פ.ח.צ ואחוז ההחזקה של המזיע בהם:

7. א. **תיאור העיסוק והפעילות של המזיע** (נא לצרף גם פרופיל חברה, ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיימים):

ב. העסק קיים משנת: _____

ג. האם במהלך 5 השנים האחרונות השתנה שם העסק ו/או נרכש עסק אחר ו/או חל מיזוג

עם עסק אחר? לא כן, נא לפרט: _____

ד. האם עסקתם בעיסוק ו/או בפעילות המתוארת לעיל או בחלק ממנה תחת שם אחר?

לא כן, נא לפרט: _____

8. **תקופת הביטוח המבוקשת:** מיום _____ ועד יום _____.

9. **גבולות האחריות המבוקשים:**

_____ שם למקרה, ועד _____ שם לכל הפיצויים שיש לשלם על פי הפוליסה לתקופת הביטוח.

10. **מספר עובדים שכירים של המזיע:** _____
(שכיר = מי שמקבל תשלום מאת המזיע עפ"י תלוש שכר)

11. **קבלני משנה:** האם המזיע עובד באמצעות קבלני משנה? לא כן, נא לפרט:

(1) מספר קבלני המשנה: _____

(2) הפעילות המבוצעת באמצעות קבלני המשנה:

(3) האם קבלני המשנה הנם קבועים או מתחלפים? קבועים מתחלפים

(4) האם קבלני המשנה מבוטחים בפוליסה נפרדת המכסה גם את פעילותם עבור המזיע?

לא כן

מודגש כי גם במידה והמבטח יסכים לתת תנאים לכיסוי, הפוליסה, בכל מקרה, לא תכסה פעילות של קבלני משנה כלשהם (גם אם עוסקים בתחומי העיסוק המכוסים בפוליסה זו), אלא אם צוין הדבר במפורש ברשימה לפוליסה ונגבתה פרמיה נוספת בהתאם.

12. סוג הפעילות של העסק: יצרן יבואן יצואן מרכיב חלקים מפיק משווק
סוג המוצרים (יש לצרף פרופיל מוצרים):

13. האם יש לעסק פעילות מחוץ לישראל? לא כן, נא פרט:

א. האם לעסק יש פעילות בכל העולם, למעט ארה"ב ו/או קנדה וישראל? לא כן, נא פרט באילו מדינות ואת סוג הפעילות:

ב. האם לעסק יש פעילות בארה"ב ו/או קנדה וישראל? לא כן, נא פרט את סוג הפעילות של המבוטח בארה"ב ו/או קנדה:

14. האם העסק מתכנן את מוצריו? לא כן

15. האם העסק קובע את הרכב מוצריו? לא כן

16. האם העסק מייבא:

- א. חומרי גלם לא כן
- ב. רכיבים לא כן
- ג. מוצרים מוגמרים לא כן

17. האם בעסק נשמר תיעוד של כל תהליכי העבודה? לא כן

18. האם שיטת היצור השתנתה ב-3 השנים האחרונות או שיש כוונה לשנותה בשנה הקרובה?

לא כן, נא פרט:

19. האם סוג המוצרים השתנה ב-3 השנים האחרונות או שיש כוונה לשנותו בשנה הקרובה?

לא כן, נא פרט:

20. האם המבוטח מחתים את לקוחותיו על הסכמי ויתור על זכות שיפוי (Hold Harmless)

Agreements)? לא כן, **נא צרף ההסכם כנספח לטופס זה.**

21. האם המוצר משווק באריזה ללקוח הסופי? לא כן, נא פרט מי מתכנן, מייצר, וקובע את

חומר האריזה: _____

22. האם מוצריך ארוזים במיכלים? לא כן, נא תאר את המיכלים: _____

23. האם קיים על המוצר ו/או האריזה שם וכתובת היצרן/יבואן? לא כן

24. האם קיים על המוצר ו/או האריזה סימון המאפשר את זיהוי המוצר? לא כן

25. האם הנך מצרף למוצר הוראות שימוש או תעודות אחריות? (אם כן צרף דוגמא) לא כן

26. האם מוצריך מיועדים לשימוש באחד מהתחומים הבאים?

א. אסבסט ו/או חומרים המכילים אסבסט לא כן

ב. מערכות ייצור חשמל ו/או גז לא כן

ג. מעליות ו/או ציוד מכני הנדסי ו/או רכבות ו/או כלי שיט לא כן

ד. מטוסים מכל סוג שהוא לרבות חלקי מטוסים או חלקי חילוף לא כן

ה. מכוניות ו/או אופנועים ו/או כלי רכב מנועי מכל סוג שהוא, לרבות חלקי חילוף

לא כן

ו. תרופות ומוצרי רוקחות – מוצרים פרמצבטיים לא כן

ז. מוצר המשלב הנדסה גנטית לא כן

ח. ציוד רפואי לא כן

ט. מוצר שיוצר ו/או נלקח מגוף האדם לא כן

י. תעשיית הטלפונים הניידים (סלולר) לא כן

יא. מוצרי קוסמטיקה לא כן

יב. מזון לבעלי חיים לא כן

יג. ריסוס חקלאי ו/או חומרי דישון

ו/או מדברי חרקים ו/או קוטלי עשבים

ו/או חומרים כימיים לחיטוי בעשן לא כן

27. האם ברשותך מערכת בקרת איכות לבדיקת טיב המוצרים? לא כן

28. האם מוצריך חייבים להיות מיוצרים עפ"י תקן של מכון התקנים? לא כן

29. האם מוצרים אלו נושאים תו תקן של מכון התקנים? לא כן

30. א. האם מוצריך שאין חובה לייצרם עפ"י תקן של מכון התקנים,

מיוצרים עפ"י תקן כלשהוא? לא כן

ב. האם מוצרים אלו נושאים תו תכן מוכר? לא כן

31. האם למוצריך קיים אישור בר תוקף מטעם משרד הבריאות (נא צרף) לא כן

32. א. האם יש צורך באישור מרשות אחרת לגבי מוצריך? לא כן

ב. אם כן, האם יש לך אישור כזה? לא כן

עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:

א. האם המציע היה מבוטח ב-5 השנים האחרונות בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה?

לא כן, נא פרט לגבי כל שנה את שם המבטחת, תאריכי הביטוח, גבולות האחריות
הרטרואקטיבי המצוין בפוליסה:

ב. האם הוגשה ב-5 השנים האחרונות תביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים

ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?

לא כן, נא פרט וכן צרף מסמכים ככל הניתן:

ג. האם התעוררו ב-5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא פרט וכן צרף מסמכים ככל הניתן:

במינה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח אצל המבטח, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן היית/ם מבוטח/ים בעבר.

ד. האם ידוע למציע ו/או לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא פרט וכן צרף מסמכים ככל הניתן:

ה. האם מבטח כלשהו (כולל המבטח) דחה את בקשת המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק, לביטוח מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה? לא כן, נא פרט:

ו. האם מבטח כלשהו (כולל המבטח) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה של המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?
 לא כן, נא פרט:

במידה ועניתם "כן" על שאלה 6 לעיל, יש לענות על שאלות א' – ו' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

34. האם נאלצת אי פעם להחזיר/לאסוף מוצרים מלקוחות/קונים עקב פגם ביצור? לא כן, נא פרט וכן צרף מסמכים ככל הניתן:

35. האם העסק מבצע עבודות בנוגע למוצרים שהעסק לא סיפק?
 לא כן, נא פרט וכן צרף מסמכים ככל הניתן:

36. הצהרת המציע:

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזאת כי התשובות שנתתי/נו בטופס מתן הצעה זה נכונות, מלאות, וכנות לכל פרטיהן וכי איני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של המבטח לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן: "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזאת כי עניתי/נו לשאלות בטופס ההצעה לאחר שביררתי/נו את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו. אני/נו מצהיר/ים כי אני/ו מוסמך/ים לחתום על טופס

Cooper Ninve

First of all, integrity

ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת אחריות מוצר שתוצא על-ידי המבטח, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס ההצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני/נו מתחייב/ים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם.

חתימת וחותמת המציע

תאריך חתימת טופס ההצעה