

הצעה לביטוח חבויות עבור ממוני בטיחות

ו/או מהנדסים בעלי תואר שני בניהול והנדסת בטיחות ו/או קצין בטיחות ותעבורה

לתשומת לבכם:

- יש להקפיד למלא את הטופס באופן מדויק ושלים.
- פוליסת האחריות המקצועית הינה על בסיס יום הגשת התביעה ("Claims Made Basis").
- על ממלא הטופס להיות מנהל, שותף או דירקטור בחברה המבקשת ביטוח בהתאם לפוליסה ועליו לבצע את כל הבדיקות הנדרשות בקרב שותפיו האחרים, דירקטורים ועובדים, בכדי לאפשר מענה על כל השאלות בהצעת הביטוח.
- אם יש צורך במקום נוסף להשלמת התשובות לשאלות הכלולות במסגרת טופס הצעת ביטוח זה, אנא השלימו את התשובה בסעיף "מידע נוסף", באם וגם המקום שם אינו מספק לפירוט המלא יש לצרף דפים נוספים עם יתר הפרטים המלאים.
- לאחר מילוי טופס הצעת הביטוח יש להחזירו ישירות לסוכן הביטוח שלכם.

חלק 1: פרטי המציע

1.1 פרטי החברה

אנא ציינו את שם החברה העיקרית (הראשית) עבורה נדרש ביטוח על פי הפוליסה, ואת כתובתה.

לידיעתכם:

הכיסוי על פי הפוליסה ניתן גם לחברות בנות של החברה העיקרית, אך ורק אם תכללו את הנתונים של כל החברות הבנות האלה בתשובותיכם לכל השאלות המפורטות בהצעת הביטוח.

שם החברה המלא בעברית: _____

שם החברה באנגלית: _____

ח"פ החברה: _____

תאריך הקמה: _____

שם איש/אשת קשר: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

פקס: _____

דוא"ל: _____

אתר אינטרנט: _____

1.2 מצב העסקה

- ממונה בטיחות שכיר או חלק ממחלקת בטיחות של החברה
- ממונה או יועץ בטיחות עצמאי

1.3 מחזור הכנסות (בש"ח)

לשנת המס המלאה האחרונה: _____

לשנת המס הנוכחית (משוער): _____

לשנת המס הבאה (משוער): _____

1.4 מספר העובדים

נא ציין את כמות העובדים בחברה/מחלקת ממוני הבטיחות.

מקצועיים: _____

אחר: _____

חלק 2: פעילויות

א. פירוט מלא של סך הכנסותיכם לפי פעילות. לפיכך נדרש כי על סך כול הפעילויות הרשומות להלן להסתכם ב-100%.

| <u>ממונה בטיחות ב-:</u> | <u>% מהפעילות</u> |
|-------------------------|-------------------|
| בניה והנדסה אזרחית | % |
| תעשייה כימית | % |
| חקלאות | % |
| קרינה מייננת | % |
| חומרים מסוכנים | % |
| תעבורה | % |
| אש | % |
| לייזר | % |
| מפעלים | % |
| אחר (נא פרט): | % |

ב. האם הנך נותן שירותים ללקוח מסויים בהיקף של יותר מאשר 32 שעות חודשיות?

כן לא

אם כן, נא פרט: _____

חלק 3: מידע חוזי

שים לב: חלק זה נועד אך ורק אם הנך ממונה/יועץ בטיחות עצמאי.

3.1 האם אתם מבצעים עבודות רק במסגרת חוזה בכתב הנחתם עם, ועל-ידי, כול לקוח שלכם? כן לא

באם השבתם "לא", נא הסבירו באילו מקרים לא נחתם חוזה בכתב, כאמור, ומדוע.

3.2 האם במסגרת חוזים חתומים על לקוחותיכם אתם אי-פעם מקבלים אחריות עבור נזקים תוצאתיים או פיננסיים העולים על ערך החוזה? כן לא

באם השבתם "כן", נא פרטו מהו אחוז החוזים לגביהם חל הדבר ומהו ערך הגבול העליון שלהם:

3.3 האחוז המשוער מהכנסותיכם בשנת המס הנוכחית שישולם לקבלני משנה: _____%

3.4 האם אתם מוודאים כי לקבלני המשנה קיים ביטוח אחריות מקצועית בתוקף משלהם? כן לא

חלק 4: היסטוריית תביעות ועבר ביטוחי

4.1 נא פרטו לגבי ביטוח האחריות המקצועית הנוכחי שלכם, אם קיים, ולגבי הביטוח המבוקש לשנה הבאה.

| מבטח | פרמיה | השתתפות עצמית | גבול האחריות | תאריך אפקטיבי | תאריך רטרואקטיבי |
|-------------|------------------|------------------|------------------|---------------|------------------|
| | | | | | |
| ביטוח נוכחי | | | | | |
| ביטוח מבוקש | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | | |

4.2 נא פרטו לגבי ביטוח האחריות כלפי צד שלישי הנוכחי שלכם, אם קיים, ולגבי הביטוח המבוקש לשנה הבאה.

| מבטח | פרמיה | השתתפות עצמית | גבול האחריות | תאריך אפקטיבי |
|-------------|------------------|------------------|------------------|---------------|
| | | | | |
| ביטוח נוכחי | | | | |
| ביטוח מבוקש | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | |

4.3 נא פרטו לגבי ביטוח חבות מעבידים שלכם, אם קיים, ולגבי הביטוח המבוקש לשנה הבאה.

| מבטח | פרמיה | השתתפות עצמית | גבול האחריות | תאריך אפקטיבי |
|-------------|------------------|------------------|------------------|---------------|
| | | | | |
| ביטוח נוכחי | | | | |
| ביטוח מבוקש | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | ---לא רלוונטי--- | |

4.4 נא פרטו לגבי ביטוח הסייבר שלכם, אם קיים, ולגבי הביטוח המבוקש לשנה הבאה.

| מבטח | גבול האחריות | תאריך אפקטיבי |
|-------------|------------------|---------------|
| | | |
| ביטוח נוכחי | | |
| ביטוח מבוקש | ---לא רלוונטי--- | |

האם הנכם מעוניינים לקבל הצעה לרכישת פוליסת סייבר?
(במידה וכן יש למלא טופס ההצעה המצ"ב) כן, לא

4.5 עבור כול סוגי הביטוח לגביו מתייחס טופס ההצעה, ולאחר בירור לגביהם:

א. האם הנכם מודעים לתביעות שגרמו לכם נזק, בין שהיו מבוטחות או לא, אשר התרחשו בכול אחת מהחברות אשר בגינן מתבקש הביטוח בהתאם להצעת הביטוח (להלן: "החברות המבוטחות"), או לכול עסק קיים או קודם של השותפים או הדירקטורים בכול אחת מהחברות המוצעות לביטוח, במהלך חמש (5) השנים האחרונות? כן, לא



ב. האם אתם מודעים לנסיבות כלשהן אשר עלולות ליצור או להוות בסיס לתביעה כנגד מי מהמועמדים לביטוח או כול אחד מהשותפים או הדירקטורים שלהם? כן, לא

ג. האם הוגשה תביעה כלשהיא או צו הפסקה מנהלי כנגד מי מהמועמדים לביטוח או כול אחד מהשותפים או הדירקטורים שלהם? כן, לא

ד. האם מי מהמועמדים לביטוח או מי מהשותפים או הדירקטורים שלהם נמצאו אשמים בביצוע מעשה פלילי או מעשה לא הוגן או במרמה או הפרת אמונים או שנחקרו על-ידי גוף רגולטורי כלשהוא? כן, לא

באם השבתם "כן" לאילו מהשאלות לעיל, נא פרטו מידע מלא עבור כול אחת, כולל הסבר לגבי הרקע לאירועים/מעשים אלו, הסכום המרבי המעורב/הנתבע, באיזה שלב נמצאות התביעות/הנסיבות, כול עתודה (רזרבה) לחשיפה בגין כול מי מהם או התשלומים שנעשו על-ידיכם ו/או על-ידי המבטחים, וכן מועדי כול שלבי התפתחות התביעות והתשלומים כאמור.

חלק 5: הצהרה

אני/אנו החתומים מטה מבקשים מקופר נינוה סוכנות לביטוח (2010) בע"מ לבטח אותי/אותנו בהסתמך על כול האמור בטופס הצעת ביטוח זה.

אני/אנו מצהיר/ים כי לאחר בדיקה מתאימה, נאותה, וממצה, ההצהרות והפרטים שפורטו לעיל הינם אמת וכי לא הצגתי/נו באופן שגוי או הסתרתי/נו כול עובדה מהותית.

אני/אנו מצהיר/ים כי הנני/נו בעל/י סמכות לבקש את הצעה זו, וכן לחתום עליה, בשם המציע וכי חתימת/תנו מחייבת.

אני/אנו מסכים/ים כי טופס הצעת הביטוח, בצירוף כול מידע מהותי שסופק על-ידי/נו, יהוו את הבסיס לכול חוזה ביטוח אשר ייכרת עם המבטחים, במידה וייתנו הסכמתם לכך.

אני/אנו מתחייב/ים להודיע למבטחים לגבי כול שינוי מהותי בעובדות אלו באם יתרחש טרם כניסת חוזה הביטוח (להלן: "הפוליסה") לתוקף וכן באם יתרחש במהלכו.

אני/אנו מאשר/ים ומצהיר/ים בזאת כי זוהי חתימת/נו וכי תוכן תצהיר זה אמת.

כן , לא

שם מלא של בעל החתימה: _____

ת"ז בעל החתימה: _____

תפקיד החותם אצל המציע: _____

חתימה:

_____ X

תאריך: _____