

הצעה לביטוח אחריות המוצר

שם הסוכן/ת		מס' הסוכן		מס' פוליסה	
מס' ת.ד./ח.י.פ.		חברת האלמנט		שם המציע	
מס' היצרן	סל	ש"ח	סוג מטבע (הקף בעיגול)	מיקוד	בית
מס' תשלומים			מס' חשבון		
כתובת המקום המבוטח:		מיום		עד יום (בחצות)	
תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים)		שירות שיקים		מס' בנק	
		<input type="checkbox"/> במזומן			
עסקו של המציע למטרת ביטוח זה (פרט)					

- א. 1. עסקו של המציע
2. תאור המוצרים אשר בעבורם הנך מעוניין בביטוח (צרף פרוספקט)

5. האם הנך עוסק במוצרים הנ"ל
 כיצורן
 כמרכיב חלקים
 כקמעונאי
 גבולות האחריות המבוקשים
 לארוע _____ שקל _____
 לתקופת ביטוח _____ שקל _____
6. התקופה למפרע:
 הכיסוי מבוקש בגין ארועים שקרו לאחר:
8. מחזור שנתי משוער בעסק (רצוי פרוט לפי סוגי מוצרים או סוגי פעילות - ייצור, שיווק וכו').

9. האם ידוע לך אם ישנו ביטוח נוסף המכסה אותך בפני אותם סיכונים שבגינם הינך מבקש כיסוי עפ"י פוליסה זו.

שם החברה	תקופת ביטוח	מס' פוליסה
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- ב. 1. מה משך נסיוןך בעיסוקך המפורט כסעיף א. 1 הנ"ל
2. האם היית מבוטח בעבר כביטוח אחריות המוצר? כן לא
3. אם כן ציין
 מס' פוליסה _____
 שם התברה _____
 תקופת הביטוח _____

4. האם הוגשו נגדך בעבר תביעות או תלונות בקטר למוצרים אשר יוצרו, שווקו או תוקנו על ידך? כן לא

חאריך הפניה	מהות התביעה	סכום שטולם או גדרש וטרם שולם
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. האם ידוע לך על אירוע כלשהו בקטר עם מוצרים שיוצרו או שווקו על ידך שעשויים בעתיד להוות עילה לתביעה נגדך? כן לא
6. האם אירע לך אי פעם מקרה בו נאלצת להחזיר או לאסוף מוצרים שיוצרו על ידך מלקוחות/קונים בגלל פגם בייצור?
7. א. האם חברת ביטוח כלשהי דחתה אי פעם הצעתך לביטוח אחריות מוצר? כן לא
 ב. האם סרבה חברת ביטוח כלשהי לחדש ביטוח כזה או בטלה אותו? כן לא
 ג. האם נתן לך בעבר ביטוח בתנאים מיוחדים? כן לא
 אם כן פרט _____

8. האם יש צורך באישור מכון התקנים לגבי מוצריך? כן לא
 אם כן ציין אם יש לך אישור כזה? כן לא
9. האם הנך מתכנן בעצמך את מוצריך? כן לא
 אם לא ציין מי מתכנן את מוצריך? כן לא

אל-73/100-3 1,500/3 6.99

10. האם הנך משווק כחורה שאינה ניתנת לזיהוי מיוחד? כן לא
אם כן פרט _____
11. א. האם מוצריך ארוזים במיכלים? כן לא
אם כן תאר את המיכל _____
- ב. האם הנך מייצר את האריוזות? כן לא
אם לא פרט מי מייצר _____
- ג. האם הנך מתכנן את האריוזת כן לא
אם לא פרט מי מתכנן את אריוזותיך? _____
12. האם הנך מצרף הוראות שימוש למוצריך? כן לא
פרט וצרף דוגמאות _____
13. האם הנך מצרף תעודות בהן הנך מפרט מתי אינך אחראי בקשר למוצרים? כן לא (צרף דוגמא).
14. האם הנך נותן תעודת אחריות למוצריך? כן לא (אם כן צרף דוגמא).
15. האם יש לך מערכת ביקורת איכות לבדיקת טיב המוצר? כן לא
אם כן פרט _____
16. האם הנך מייבא מחו"ל חומר גלם הדרוש לייצור מוצריך, רכיבים או מוצר מוגמר? כן לא
אם כן פרט _____
17. האם הנך מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכתלי עסקך? כן לא
אם כן פרט _____
18. אם כן האם ידוע לך על מוצרים גמורים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחומר גלם או רכיבים מתוצרתך?
 כן לא אם כן פרט _____
19. האם חברתך עוסקת גם ביצוא? אם כן נא לפרט יעדים ואחוזים משוערים מתוך מחזור הברוטו.
 כן לא אם כן פרט _____

מחזור

מדינה

מציע נכבד/ כל השאלות לעיל הן מהותיות ונא להקפיד לענות על כל השאלות במלואן.

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה שכל הרברים והפרטים שהודעת/נו לעיל כנים ונכונים וכי אין בהודעת/נו זו כל העלמה של פרטים העלולים להטעות את החברה בשיקולה לקבלת הביטוח ולקביעת גובה הפרמיה. הנני/נו מבקש/ים מאת "איילון" חברה לביטוח בע"מ, להפציץ לי/נו פוליסה לביטוח שלי/נו לפי הפרטים שנתתי/נו לעיל ובתנאים לתנאי הפוליסה הרגילה של החברה לסוג ביטוח זה. אני/נו מסכים/ים שהצהרה זו משמשת בסיס לפוליסה ויחלק בלתי נפרד ממנה. במקרה שתוצא פוליסה, כמו כן ידוע לי/נו שהתחייבות החברה שתחילה אך ורק אחרי שהצעה זו אישרה על ידי דמי הביטוח שולמו.

תאריך

אני/נו החתום ממנה/ים את סוכן הביטוח _____

החתימת המציעים _____
כסולחני/נו והנני/נו מסכים/ים בואת כי הוא פועל לפי דרישתי/נו לענין מיל'ם לקראת כריתת חוזה הביטוח המבוקש בטופס ההצעה המצ"ב ולענין כריתת אותו חוזה ביטוח.

תאריך

החתימת המציעים _____

הוראת קבע לתשלום פרמיות (דמי ביטוח) באמצעות שירות שיקים

מבוטח/ת נכבד/ה!

- ★ בחילופי של כל חודש נא בתאריך אחר עליו יודיע לך החברה אשר בו חל תשלום בהתאם לתנאי הפוליסה. תמשוך **איילון** חברה לביטוח בע"מ (להלן החברה) את סכום הפרמיה הנקובה בפוליסות ובתוספותיהן. חיוב הסכום הנ"ל בחשבונך יהווה אישור על תשלום פרמיה. ללא צורך בהודעה נוספת.
- ★ האפשרות לשלם פרמיות בהסדר זה כפופה ככל מקרה להסכמת החברה והסכמת הבנק לפיטול על פי הסדר זה.
- ★ ההשתתפות בהסדר זה זמנה להצגת שיקים והיא ניתנת לביטול אם משיכה כלשהי לא תכובד בעת הצגתה.
- ★ כמו כן שמורה לבעל החשבון האפשרות לבטל את השתתפותו בהסדר בהודעה מראש בכתב לבנק ולחברה.
- ★ החליטו סכום החיוב החודשי עשוי להשתנות על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן. ייקבע סכום החיוב ע"י החברה מידי חודש. החברה מתחייבת בזה שלא למושך כספים מעבר לסכומים המצוינים לה על פי תנאי הפוליסות ותוספותיהן עבורן מבקש בעל החשבון להפעיל הסדר זה.

שם הסוכן _____ מספרו _____ **איילון חברה לביטוח בע"מ**

הרשאה לחיוב חשבון

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד חשבונית
קוד מסדר	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	
	51319	

לכבוד _____

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/נו החתום/ים _____ שם בעלי/ החשבון ממויני בספרי הבנק _____ מס' זהות / ת.פ. _____

כתובת רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקום _____

מתקיים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסכומכם. בצ"ל

- (מהות/סוג התשלום)
- בסכומים ובמועדים שיוצגו לכם מדי פעם כפיכם באמצעי מילוני, או רשימות ע"י **איילון** חברה לביטוח בע"מ כמפורט מטה בפרטי ההרשאה:
1. ידוע לי/נו כי _____
 2. א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממוינת/מאיתנו בכתב לבנק ול**איילון** חברה לביטוח בע"מ שתיכנס לתוקף. יום עסקים אחד לאחר ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל ב"ב.
 3. א. הודעה/הודעות רשאים/ים לבטל מראש חיוב מסוים כלשהו שהודעה על כך תימסר עלי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב שנקבע בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
 3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדר עם המוטב.
 4. ידוע לי/נו כי הסכום החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו ברפי החשבון וכי לא תישלח לי ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, אלא שיש לא לתקן טעויה חוקיות או אחרת לביצוען.
 6. הבנק רשאי להצביע/ו כן בהסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך צ"ל הסיבה.
 7. גם לאשר ל**איילון** חברה לביטוח בע"מ בספד המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממוינת/מאתנו.

פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו. ייקבעו מועת לעת ע"י איילון חברה לביטוח בע"מ על פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן

חתימת בעלי החשבון _____

תאריך _____

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד חשבונית
קוד מסדר	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה	
	51319	

אשור הבנק

לכבוד _____

איילון חברה לביטוח בע"מ.

ת.ד. 37299 תל-אביב

מיקד 61372

קבלנו הוראות פ-י _____ לכבוד החיובים בסכומים ובמועדים שיוצגו לנו מדי פעם כפיכם באמצעי מילוני, ויחלק לפרטי החשבון בכתב ההודעה רשמית לפרט את ההוראות ויחלק להתאם רל