

הצעה לביטוח אחריות כלפי הציבור (צד שלישי)

מציע נכבד, הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה, לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ומסמך בלתי נפרד ממנה.

פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	אשכול	מס' פוליסה
------------	-----------	----------	-------	------------

פרטי המציע

סוכן/מציע נכבד, אבקשך לציין את פרטי כל המציעים הקשורים בהצעה, כאשר בשורה הראשונה את המציע הראשי ולאחריו את יתר המציעים באם קיימים.

הקשרים	קוד	מספר (ת.ז./חברה/דרכון)	שם המציע (פרטי ומשפחה/חברה/עסק)	ישב	רחוב	מס' בית	מיקוד	טלפון / פקס
ראשי								
(*) ו/או								
(*) ו/או								

(*) - מחק את המיותר; סמן בעמודת קוד - ז-מס' זהות, ה-חברה, ע-עסק, ד-דרכון

מהות העסק	מען העסק: רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון	פקס.
-----------	----------------	-----	-----	-------	-------	------

תקופת הביטוח

מתאריך _____ עד תאריך (בחצות) _____
 ולכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י החברה

גביה רגילה הוראת קבע מס' תשלומים: _____
 אופן התשלום

הכיסוי והסיכונים המוצעים לביטוח

ש"ח לכל התובעים בקשר למק אחד ולכל תקופת הביטוח.

1. סכומי גבולות האחריות

2. ציין אם הסביבה היא מקום מגורים אזור תעשייה אחר

3. תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק (המקום המוצע לביטוח)

4. **בעלי רכוש:** סמן באם היך בעל הרכוש שוכר או חוכר אחר, פרט:

א. בנינים: למה משמש הבנין?	מס' חדרים	מס' חנויות	מס' מחסנים
----------------------------	-----------	------------	------------

שלטי פרסומת מוארים לא כן מכונות או כלי מלאכה בשימוש לא כן, פרט:

ב. **משרדים:** מספר חדרים שמחזיק המציע

ג. **בתי מלאכה, חרשת, תעשייה ובניה:** תיאור העבודות במפעל ומחוצה

פרטים על מכונות המונעות בכח מכני

האם משתמשים בחומר נפץ? לא כן, באם כן, ציין מהות וכמות חומר הנפץ או חומר כימי שבשימוש או שנמצא במחסן

ד. פרט לגבי העובדים:

מספר העובדים	במה עוסקים העובדים (כולל הבעלים ובני המשפחה)	שכר עבודה משוער
--------------	--	-----------------

ה. **מסעדות, בתי קפה, מזנונים וכדומה:** ציין את המספר המרבי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכה)

ו. **בתי מלון, בתי הארחה ובתי הבראה:** מס' החדרים, מס' מיטות, חדר אוכל - מס' מקומות ישיבה

האם נדרשת אחריות למאכל ולמשקאות? לא כן, פרט:

ז. **תיאטרונים, בתי קולנוע, אולמות שמחה:** תאור המבנה

למה משמש המבנה? שבת הקמה, מס' מקומות ישיבה, מס' דלתות יציאה

5. **בתי ספר, גני ילדים:** רגיל תיכוני מקצועי גן / מעון אחר, פרט מספר מירבי של תלמידים/מבקרים

6. האם ישנן מעליות בסיכונים המוצעים לביטוח? לא כן, פרט סוג מספרן, כושר מקסימלי למעלית (בק"ג), תדירות בדיקתן, ע"י מי

7. ציין סיכונים נוספים או הרחבת כיסוי או הערות

8. האם התחייבת ליטול על עצמך אחריות של גורם כלשהו ולפטורו מאחריות? לא כן, פרט:

9. האם הורשעת בעבר בפלילין? לא כן, פרט

נסיון ביטוחי קודם

10. האם היה המציע מבוטח בעבר מפני הסיכונים הנ"ל? לא כן, פרט שם החברה או המבטח:

11. האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה פוליסה או דחתה את הצעתך או סרבה לחדש או התנתה את הביטוח בתנאים מיוחדים? לא כן, פרט:

12. האם למבוטח/ים עבר פלילי? לא כן, פרט:

13. האם הוגשו תביעות כלפי המציע בחמש השנים האחרונות? לא כן, פרט וציין באיזה שנים:

14. האם קיימים ביטוחים נוספים המכסים את אותה אחריות המוצעת לביטוח? לא כן, פרט שם חברה וגבולות האחריות:

15. האם יש בידך פוליסה לביטוח אחריות מקצועית? לא כן

16. האם יש בידך פוליסה לביטוח אחריות המוצר? לא כן

תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב היך יכול למנותו כשלוחך. אם אכן היך מעונין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"ט-1981. אני/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן הביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------------	---

הצהרה

אני מצהיר בזה שכל תשובותי מלאות ונכונות לכל פרטיון וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם. הנני מבקש מהמבטח להמציא לנו פוליסה ומתחייבים להודיע למבטח על כל שינוי בעובדות המצויינות בטופס זה. הבנו מצהירים בזה כי קראנו את ההצהרה והננו מסכימים לכתוב בה. ידוע לי כי המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח בקבוצת הפניקס.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

תאריך	שם הסוכן	חתימת הסוכן <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הערות

הכיסוי יכנס לתוקפו לאחר אישור החברה