

הצעה לביטוח אחריות מקצועית לענפי ההנדסה והאדריכלות

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

פוליסה CLAIMS MADE - על בסיס הגשת תביעה בתקופת הביטוח.
הגשת טופס הצעה זה למבטח אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת החברה לביצוע הביטוח.


מס' פוליסה קודם	מס' הפוליסה	דולר <input type="checkbox"/>	₪ <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------	-------------------------------	----------------------------

א פרטי הסוכן		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

ב פרטי העסק		
שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.ז.הות/ח.פ.
רחוב	מס'	שכונה/ישוב
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים		מיקוד
טלפון (+קידומת)		
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים		

ג תקופת ביטוח	
מיום: / / עד יום: / /	בחצות: / /
מבוטח נכבד: הפוליסה לאחריות מקצועית מבוססת על תאריך הגשת התביעה.	

ד אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי
<input type="checkbox"/> שירות שקים	

ה כיסוי רטרואקטיבי	
האם הנך מבקש כיסוי רטרואקטיבי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך:	
האם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורך פוליסת/ות ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך:	
אם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורך פוליסה/ות ביטוח, נא פרט את גבולות האחריות של הפוליסה/ות:	
הערה: ביחס לתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי - יחולו גבולות האחריות הנקובים בפוליסה שהייתה תקפה במועד קרות מקרה הביטוח שחל בתקופה הרטרואקטיבית (אלא אם צוין אחרת בדף הרשימה).	
האם הנך עוסק כיום בתחום עיסוק חדש, או אשר לא נכלל בתחומי העיסוק שבטוחו בפוליסה/ות הקודמת/ות שלך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
תאריך: חתימה: 	

ו פרטים נוספים	
מקצועו או מהות עסקו של המציע:	
פרטי ושמות ההתאגדיות המקצועיות אשר בהן הינך חבר:	
ותק שלך במקצוע משנת: שנת הווסדות העסק: מס' הרשיון המקצועי:	
מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב-ש"ח (בהתאם לאישור ר"ח) תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה ב-ש"ח:	

שם השותף	ההסמכה המקצועית	שנת ההסמכה	הוותק בשותפות

האם פיסרת עובד, או חשבת לפטרו, בשל טעות מקצועית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
האם מצויים בידך נתונים כלשהם החשובים לצורך הערכת הסיכון בגין ביטוח זה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
מה מספר המועסקים בעסק הנדון? שותפים ומנהלים: סגל מקצועי: שאר העובדים: סה"כ:	
האם בוצעו ב-3 השנים האחרונות שינויים בבעלות, השתלטות, פיצול או שינוי בשם הפירמה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	



b11982/22083 05/2018

המשך תחומי העיסוק - תחומי הפעילות בגינם נדרש הכיסוי:

חשוב - יש לסמן גם פעילויות שבוצעו בעבר (גם אם אינן עוסקות בהן כיום) ובגין נדרש המשך כיסוי - המשך


יש לסמן ✓ בשורות המתאימות	סוג הפעילות
	15. עבודות תת קרקעיות, תת ימיות, גאולוגיה
	16. פעילות בתחום גשרים /מנהרות/ נמלים ומחלפים
	17. הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אויר, מעליות ודרגנועים) (האם קיימת פעילות של תכנון מערכות כיבוי אש וספרינקלרים?) אם כן, ציין את אחוז הפעילות מסך המחזור הכללי
	18. נמלי תעופה/כלי שיט ו/או צלילה לרבות כל הקשור בהם
	19. מודדים/מדידות
	20. הנדסה אזרחית/הנדסת מבנים
	21. תמ"א 38
	22. מהנדס תעשייה וניהול (האם כולל ניהול פרויקטים הנדסיים/אדריכליים)
	23. תשתיות גז - תכנון, ייעוץ, פיקוח (ללא חיבור לתחנות כוח מונעות בגז)
	24. גז טבעי - תכנון, ייעוץ, פיקוח להסבת מפעלים לשימוש באנרגיית גז
	25. תחומי עיסוק אחרים/נוספים (אם כן, פרט):

י א חריגי הפוליסה

מבוטח נכבד! תשומת ליבך לחריגים המפורטים בפוליסה ובפרט לחריגים המפורטים להלן:

<p>1. תקרות "פל קל" לסוגיהן למעט ביצוע עבודות תיקון. 2. עבודות ימיות נמלי תעופה. 3. הנדסת מחשבים (חומרה ותוכנה). 4. כורים גרעיניים, חומרים רדיואקטיביים, מתקני / מאגרי גז, מאגרי דלק, מאגרים תת קרקעיים, הנדסה כימית, תעשייה כימית, עיסוק בכימיקלים ובחומרים מסוכנים. יובהר כי אין ברשימה לעיל בכדי למצות את רשימת חריגי הפוליסה, אנו ממליצים לקרוא בעיון את חריגי הפוליסה במלואם.</p>
--

י ב הצהרת המבקש/מציע

<p>1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלוח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. 2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אלייך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך. 3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מראשוני ובהסכמתי המלאה. 4. אינך רשאי למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעת אותו על כך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמות שתסמן. תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציע: </p>
<p>המידע הכלול במסמך זה הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע ייאסף, יישמר ויעובד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ועל ידי צדדים שלישיים הפועלים עבורו והן ו/או מטעמן תעשה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות ביצוע תחשיבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאתר החברה. לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. תשומת ליבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.</p>

י ג קבלת דבר פרסומת

<p>הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS). אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.</p>
--

יז הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתני מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

יט מאגר משותף ועיבוד מידע

קבוצת הראל פועלת כל העת לשפר את שירותיה תוך שימוש בכלים טכנולוגיים מתקדמים כדי לייעל את השירות. בכלל זה מפעילה קבוצת הראל מאגר מידע מרכזי, אשר משמש את הגופים המוסדיים בקבוצה, בין היתר, בעיבוד וניתוח הנתונים בניהול מערך השירותים, ובביצוע התאמות אישיות ובמסגרתו ירוכזו ויעובדו גם המידע אודותיך. לפרטים נוספים באפשרותך לעיין במדיניות הפרטיות שבאתר החברה.
אם אתה מעדיף שלא נשתמש במידע אודותיך לשימושים אלה, תוכל להודיע על העדפתך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il/t/H88B3N

יט הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/הם.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך: