

שם הסוכן	
מספר פוליסה	סטטוס פוליסה
	חדש <input type="checkbox"/> חידוש <input type="checkbox"/>

תקופת הביטוח	
תאריך תום הביטוח (בחצות)	תאריך התחלת הביטוח

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

הצעה לביטוח אחריות מקצועית וצד שלישי להנדסאים

א. פרטי משרד			
תאריך הקמה	שם המשרד		מספר זהות/ח"פ
תא דואר ומיקוד	מיקוד	יישוב	מס' בית
דואר אלקטרוני		מספר פקס	מספר טלפון נייד

ב. מצבת כ"א מקצועי									
פרטים אישיים של השותפים / הבעלים במשרד:									
תואר מקצועי	תחום התמחות	פרט שותף/שכיר	וותק מקצועי	שנת הסמכה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות		

ג. מחזור הכנסות בש"ח			
מס'	מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב - ש"ח	באר"ב ו/או בקנדה	בכל מקום אחר בעולם
1			
2	תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה		

הערה: הכיסוי עפ"י הפוליסה חל על עבודות המבוצעות בישראל וכפוף לשיפוט בישראל בלבד. הרחבת הכיסוי על עבודות המבוצעות בחו"ל והכללת שיפוט בבימ"ש שמקום מושבו מחוץ לישראל, מחייבת פניה וקבלת אישור בכתב מחברת הביטוח.

ד. גבולות אחריות מבוקשים בש"ח			
סמן X	למקרה / לתקופת הביטוח	סמן X	למקרה / לתקופת הביטוח
<input type="checkbox"/>	250,000	<input type="checkbox"/>	2,000,000
<input type="checkbox"/>	500,000	<input type="checkbox"/>	2,500,000
<input type="checkbox"/>	1,000,000	<input type="checkbox"/>	3,000,000
<input type="checkbox"/>	1,500,000	<input type="checkbox"/>	אחר
ניתן לרכוש גבול אחריות כפול לכל תקופת הביטוח, תמורת תוספת פרמיה של 20% לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			

ה. התפלגות הפעילות:

סוג הפעילות	נא סמן ✓ בשורות המתאימות
1 תכנון	
2 הנדסת כבישים, תנועה	
3 יועץ אקוסטיקה	
4 פיקוח עליון של המבטח - מוגדר כפיקוח על עבודתו שלו	
5 פיקוח הנדסי משמעותי - פיקוח צמוד על עבודת תכנון ו/או ביצוע של אחרים	
6 ניהול פרויקטים (הכולל אחריות מלאה כלפי מזמין העבודה בגין כל קבלני המשנה המועסקים במשרין ו/או בעקיפין ע"י ו/או באמצעות מנהל הפרויקט	
7 איכות הסביבה	
8 הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אויר, מעליות ודרגנועים)	
9 בניה למגורים ומשרדים עד 5 קומות מעל הקרקע/בנייה פרטית צמודת קרקע/בנייה רוויה/מגורים/מרכזים מסחריים	
10 חוות דעת לבתי משפט וניהול בורריות	
11 בניה ירוקה	
12 עיצוב פנים/אדריכלות פנים	
13 אדריכלות למגורים ואדריכלות לבני ערים	
14 אדריכלות נוף וגנים	
15 תמ"א 38	
16 אחר	

ו. השתתפות עצמית
 1% מגבול האחריות המכוסה, מינימום 15,000 ₪

ז. כיסוי רטרואקטיבי
 הנך זכאי להרחבת הכיסוי שילול רצף ביטוח מלא (להלן: כיסוי רטרואקטיבי) שיחל במועד שתציין להלן.
 נא ציין את התאריך המוקדם ביותר בו היית מבטח בביטוח אחריות מקצועית ברציפות/...../.....
 הערה: ביחס לתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי - יחולו גבולות האחריות וסכומי ההשתתפות העצמית הנקובים בפוליסה החדשה.

ח. פעילות בחו"ל
פעילות בחו"ל:
 האם מתבקש כיסוי בגין פעילות בחו"ל? לא כן,
 אם כן, נא ציין כל מדינה מחוץ לישראל בה בצעת בעבר, הנך מבצע כיום או עשוי לבצע עבודות בשנה הקרובה _____

ט. שים לב:
 חל עליך איסור לשחרר מאחריות מי מהעובדים עבורך (יועצים ו/או קבלנים ו/או קבלני משנה וכד'). כן אינך רשאי להבטיח כי הנך מצרפם כמבוטחים לפוליסה שלך.
 אם הינך חייב לפעול בניגוד לאמור לעיל, נא העבר פרטים מלאים למבטח מראש, והמתן לאישורו בכתב.
 אם שחררת ו/או הינך נוהג לשחרר מאחריות יועצים ו/או קבלנים ו/או קבלני משנה שמועסקים ו/או שהועסקו בביצוע עבודות עבורך?
 אם כן נא פרט _____

י. ניסיון ביטוחי קודם

1. האם הינך מבטח כעת או היית מבטח בעבר בביטוח אחריות מקצועית?
 לא כן, אם כן, נא פרט את שם החברה המבטחת (ב-5 השנים האחרונות).

2. האם במהלך חמש השנים האחרונות מבטח כלשהו סרב לחדש את הפוליסה או דרש תנאים מיוחדים לחידוש?
 לא כן, אם כן פרט: _____

3. האם הוגשה במהלך חמש השנים האחרונות תביעה כלשהי נגדך ו/או נגד מי משותפך הנוכחים ו/או שותפך לשעבר בגין אחריות מקצועית?
 לא כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים: _____

4. האם נשלל רישיונו של מי מהשותפים ו/או האם מי מהם הורשע בעבירה משמעתית?
 לא כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים: _____

5. האם הוגש נגד מי מהשותפים כתב אישום ו/או מי מהם היה מעורב בחקירה פלילית על-ידי רשות חוקית כלשהי? לא כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים:

6. האם ידוע לך, או למי משותפך, או מנהליך על נסיבות כלשהן, ביום חתימת טופס זה, אשר עלולות להביא לידי תביעה בקשר לביטוח אחריות מקצועית המתבקש?
 לא כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים:

לתשומת לבך: הפוליסה מחריגה במפורש תביעות ו/או אירועים ו/או נסיבות העלולים להביא לתביעה ואשר היו ידועים למבוטח קודם לתחילת הביטוח.

יא. הכיסוי הביטוחי אינו חל בגין:

1. תקרות "פל קל" לסוגיהן למעט ביצוע עבודות תיקון.
2. עבודות ימיות, נמלי תעופה.
3. הנדסת מחשבים (חומרה ותוכנה).
4. כורים גרעיניים, חומרים רדיואקטיביים, מאגרים תת קרקעיים, הנדסה כימית, תעשייה כימית, עיסוק בגז בכימיקלים ובחומרים מסוכנים.
5. שמאות מקרקעין.

יב. הצהרות

- א. אני/אנו מצהיר/ים, שלאחר שבדקנו בקפידה את כל התשובות שנתנו ביחס לשאלות המפורטות בטופס הצעה זה, תשובותינו הינן מלאות ומדויקות ולא הסתרנו כל מידע שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת החברה לבצע את הביטוח הנדרש או לבצעו בתנאים מיוחדים. **ידוע לי/לנו כי אם נעשה כן בכוננת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א – 1981.**
- ב. אנו מאשרים שנודיע לחברה על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס זה אשר ביחס אליו ניתנו תשובותינו.
- ג. אנו מאשרים שידוע לנו ומקובל עלינו שטופס זה החתום על ידינו מהווה בסיס להסכם ההתקשרות עם החברה (הפוליסה) והנני/ו מתחייב/ים לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש.
- ד. **ידוע לי/לנו כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישורה של החברה.**
- ה. ידוע לי/לנו כי ביטוח אחריות מקצועית מבוסס על כיסוי לפי תאריך "הגשת תביעה" CLAIMS MADE ואינה מכסה כל מקרה אשר ידוע לי/לנו העלול להוות עילה לתביעה.
- ו. הנני/ו מצהיר/ים בזאת כי לא ידוע לי/לנו על כל מקרה העלול להוות עילה לתביעה בגין ביטוח זה, למעט המקרים שצוינו לעיל.
- ז. אנו מצהירים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

חתימה וחותמת:

שם החותם:

תאריך:

יג. הסכמה ליצירת קשר עם מבוטח (רשות)

אני הח"מ מסכים כי פרטי הקשר שמסרתי במסגרת ההצעה ישמש לצורך עדכוני בדיוור ישיר אודות כיוויים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם מטעם המבוטח ו/או חברות מ"קבוצת איילון" ו/או גורם מטעמן, באמצעות המבוטח ו/או מי מטעמה, לרבות חברות מקבוצת איילון ו/או באמצעות סוכן הביטוח ו/או המשווק ו/או היועץ הפנסיוני שלי. אני מסכים כי עדכונים ומידע כאמור ישוגר אליי אף באמצעות פקס, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. אם לא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על-כך למבוטח בכל עת.

חתימה וחותמת:

שם החותם:

תאריך: