

הצעה לביטוח אחריות מקצועית וצד שלישי להנדסאים

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

שם הסוכן		תקופת הביטוח	
מספר פוליסה	סטטוס פוליסה <input type="checkbox"/> חדש <input type="checkbox"/> חידוש	תאריך תום הביטוח (בחצות)	תאריך התחלת הביטוח

פרטי המשרד			
שם המשרד		מספר ת.ז. / ח.פ.	
כתובת	רחוב	מס' בית	ישוב
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	מספר פקס	דואר אלקטרוני
תאריך הקמה		מיקוד	תא דואר ומיקוד

מצבת כח האדם המקצועי							
פרטים אישיים של השותפים/הבעלים במשרד:							
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שנת הסמכה	וותק מקצועי	פרט שותף/שכיר	תחום התמחות	תואר מקצועי

מחזור הכנסות בש"ח			
מספר זהות	שם פרטי	שנת הסמכה	ותק מקצועי
1.	מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב - ש"ח		
2.	תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה		

הערה: הכיסוי ע"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.

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 כן

התפלגות הפעילות	
סוג הפעילות	נא סמן ✓ בשורות המתאימות
1 תכנון	
2 הנדסת כבישים, תנועה	
3 יועץ אקוטיקה	
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 במישרין 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 4 קומות מעל הקרקע/בנייה פרטית צמודת קרקע/בנייה רוויה/מגורים/מרכזים מסחריים	
10 חוות דעת לבתי משפט וניהול בוררות	
11 בניה ירוקה	
12 עיצוב פנים/אדריכלות פנים	
13 אדריכלות למגורים ואדריכלות לבנוי ערים	
14 אדריכלות נוף וגנים	
15 תמ"א 38	
16 תכנון בניה עד 4 קומות כאשר יש אישור של אדריכל / מהנדס על התכנון (בהתאם לתקנות).	
17 יעוץ נגישות	
18 תכנון קונסטרוקציה	
19 אחר	

השתתפות עצמית

1% מגבול האחריות המכוסה, מינימום 15,000 ₪

כיסוי רטרואקטיבי

הנך זכאי להרחבת הכיסוי שיקלול 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.

פעילות בחו"להאם 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 _____.

פעילות בחו"ל

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 _____.

ניסיון ביטוחי קודם1. 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 משותפיך הנוכחים ו/או שותפיך 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 משותפיך, או מנהליך על נסיבות כלשהן, ביום חתימת טופס זה, אשר עלולות להביא ליד' 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.**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.

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 בכוונת 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/נו 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. הנני/נו 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.

חותמת וחתימה

שם החותם

תאריך

הסכמה ליצירת קשר עם מבטח (רשות)

אני הח"מ מסכים כ' פרטי הקשר שמסגרת ההצעה ישמש לצורך עדכוני בדיוור ישיר אודות כיסויים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם מטעם המבטח ו/או חברות מ"קבוצת איילון" ו/או גורם מטעמן, באמצעות המבטח ו/או מי מטעמה, לרבות חברות מקבוצת איילון ו/או באמצעות סוכן הביטוח ו/או המשווק ו/או היועץ הפנסיוני שלי. אני מסכים כ' עדכונים ומידע כאמור שוגר 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 למבטח בכל עת.

חותמת וחתימה

שם החותם

תאריך