



טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית  
לסוכני ביטוח  
על בסיס הגשת תביעות

שאלות	תשובות
1. השם המלא של המציע: מס' רשום חברה (ח.פ.) או מספר תעודת זהות	
2. הכתובות של כל המשרדים:	
3. תקופת הביטוח המבוקשת	
4. מתי נוסד העסק? במידה והעסק נוסד במהלך 3 השנים שעברו, נא פרט נסיון קודם של הבעלים / המנהלים	
5. במהלך 5 השנים שעברו:- (א) האם שם העסק השתנה? (ב) האם הייתה התמזגות עם גוף אחר? אם כן, נא פרט	(א)  (ב)
6. (א) האם הינך עוסק בעריכת ביטוחים ישירות בשווקים בחו"ל? אם כן, נא לפרט ולציין אחוז העמלות שנתקבלו מעסקים הנערכים ישירות בחו"ל (ב) האם הינך או מי מהשותפים הינו סוכן או ברוקר של ללוידס, מרש, וויליס, אאון? אם כן, נא פרט של מי (ג) האם הינך או מי מהשותפים הינו סוכן של אי.א.גי. ישראל חברה לביטוח בע"מ	
7. האם הינך בעל סמכויות חיתום? אם כן, נא לפרט	

<p>.I  .II  .III</p>	<p>8. נא פרט את הנתונים הבאים ביחס לתקופת המאזן  האחרונה :-  <u>א. פרמיות</u>  I. מחזור הפרמיות הכללי:  <u>ב. עמלות</u>  II. סה"כ העמלות לכל הענפים  (כולל ביטוחי חיים):  III. שכ"ט בעד ייעוץ:</p>
<p>(א) ביטוחי פרט כולל רכב %  ביטוחים עיסקיים (רכוש וחבויות) %  ביטוחים ימיים ותעופתיים %  ביטוחי חיים ותוכניות בריאות %</p> <p>(ב)</p>	<p>9. (א). נא פרט את סוגי הביטוחים הנערכים על  ידך ומהווים את כלל ההכנסה:  (ב). האם הינך מתמחה בסוג ביטוח מסוים ?  אם כן, נא פרט</p>
<p>(א)  (ב)  (ג)  (ד)  (ה)</p>	<p>10. המספר הכולל של שותפים, מנהלים, עובדים  מקצועיים ועובדים אדמיניסטרטיביים:  א. מספר השותפים ושמותיהם  ב. מספר המנהלים ושמותיהם  ג. מספר העובדים המקצועיים  ד. מספר עובדים אחרים כולל עובדים אדמיניסטרטיביים.  ה. מספר סוכני המשנה ושמותיהם</p>
	<p>11. האם היית מבוטח ב- 3 השנים האחרונות בגין אחריות  מקצועית? אם כן, נא ציין היכן, באילו גבולות אחריות והאם  הביטוח עדיין בתוקף?</p>
<p>(א)  (ב)  (ג)</p>	<p>12. האם במהלך השנים האחרונות: -  א. חברת ביטוח סרבה לקבל את הצעתך לביטוח  אחריות מקצועית?  ב. חברת ביטוח סרבה לחדש ביטוח כנ"ל או  התנתה את חידוש הביטוח בתנאים  מוקדמים כלשהם?  ג. חברת ביטוח ביטלה ביוזמתה ביטוח כנ"ל?  אם כן ציין מדוע.</p>
<p>(א)  (ב)</p>	<p>13. א. האם הוגשה אי פעם תביעה נגדך או כנגד  השותפים או המנהלים בגין אחריות  מקצועית?  ב. האם ידוע לך, אחרי בדיקה על נסיבות כלשהן  העלולות להוות עילה לתביעה נגדך או כנגד  השותפים או המנהלים בגין אחריות  מקצועית?  אם כן, נא לציין פרטים מלאים.</p>

	14. האם פיטרת או חשבת לפטר בזמן האחרון אחד מהעובדים בגלל טעות מקצועית וכד' ? אם כן, נא לציין פרטים.
	15. האם יש בידך נתונים כלשהם החשובים להערכת הסיכון ? אם כן, נא לציין פרטים.
	16. גבולות האחריות המבוקשים:
(א)	(א) 1,000,000 ₪ למקרה אחד ובסה"כ לתקופה
(ב)	(ב) 2,000,000 ₪ למקרה אחד ובסה"כ לתקופה
(ג)	(ג) 3,000,000 ₪ למקרה אחד ובסה"כ לתקופה
(ד)	(ד) 4,000,000 ₪ למקרה אחד ובסה"כ לתקופה
(ה)	(ה) 6,000,000 ₪ למקרה אחד ובסה"כ לתקופה
	17. האם מבוקש כיסוי בגין תקופה רטרואקטיבית ? אם כן, נא לספק עותק ביטוח קיים כולל תאריך רטרואקטיבי

### הצהרות המציע לחברת הביטוח:

- (א) אני/אנו מצהיר/ים שלאחר שבדקנו בקפידה את כל התשובות שניתנו לשאלות המפורטות בטופס ההצעה, מאשרים כי תשובותינו מלאות ומדויקות ולא הסתרנו כל מידע שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת החברה לבצע את הביטוח הנדרש.
- (ב) אנו מאשרים שנודיע לחברה על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס ההצעה ואשר בגינו ניתנו תשובותינו.
- (ג) אנו מאשרים שידוע לנו ומקובל עלינו שטופס הצעה זה החתום על ידנו, כל ההצהרות, המידע והחומר שסופק על ידינו מהווה בסיס להסכם התקשרות עם החברה לרכישת פוליסה ומתחייבים לשלם את הפרמיה.
- (ד) ידוע לנו ואנו מאשרים כי הביטוח יכנס לתוקף רק לאחר אישור החברה.
- (ה) אנו מאשרים כי ידוע לנו שהפוליסה הינה על בסיס "הגשת התביעה" Claims Made ואינה מכסה אירוע ו/או מקרה ביטוחי הידוע לי/לנו העלול להוות עילה לתביעה.

שם מלא של החותם: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

### לפרטים מלאים והצטרפות נא לפנות ל:

סוכנויות פלורס ביטוח בע"מ

מר גידי ביאל

דוא"ל: [gidib@pel-ins.com](mailto:gidib@pel-ins.com)

טלפון: 03-7537536