



צד ג' - מדברים מורשים

ס'החציר ס - אג
 153522823949
 אא אא'ס,
 segev_il@017.net.il

טופס הצעה

עידו - נייד
 052-2823949

חלק א' - פרטי החברה

1. שם המדביר/העסק: _____
2. תיאור פעילות העסק: _____
3. מס' טלפון: _____ מס' ח.פ./ עוסק מורשה: _____
4. מס' רשיון: _____ (נא לצרף צילום של הרשיון)
5. כתובת: _____
6. בעל רישיון _____ שנים
7. שנות ניסיון בתחום: _____ שנים
8. ניסיון קודם להוצאת רישיון: אנה פרט (לדוגמה כשכיר) _____
9. חבר ארגון מדבירי מזיקים בישראל _____ שנים
10. האם אתה מתנהל על-פי כל נהלי ותקנים של המשרד לאיכות הסביבה: כן / לא
11. האם המוצרים שאתה מיישם עומדים בכל התקנים של המשרד לאיכות הסביבה?: כן / לא.
12. אם התשובה "לא" לשאלות 10 או 11, אנה פרט: _____
13. האם אתה מעסיק מדבירים אחרים או קבלני משנה או עובדים עוזרים?: כן / לא.
14. אם כן, אנה פרט (כולל שם ו-ת.ז. של כל עובד, וכן מספר רישיון במידה שיש): _____
15. האם נבדקים סידורי הביטוח של קבלני המשנה: כן/ לא

חלק ב' - שאלות כלליות

1. האם הוגשה נגדך תביעה ב- 5 השנים האחרונות בכל הקשור לתקנים?: כן / לא
2. האם אתה ו/או אחד משותפיך הורשע אי פעם בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה)? כן / לא
3. האם נדחתה אי פעם הצעתך או לא חודשה פוליסה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?: כן/ לא
4. האם אתה מחזיק פוליסה בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים?: כן / לא
אם כן, נא לצרף עותק פוליסה /פוליסות.
5. ביטוח צד ג' [עם הרחבת אחריות המקצועית]. הקף גבול האחריות המבוקש: ₪ 1,000,000
 [גבול האחריות הינו למקרה ביטוח ולסה"כ לתקופת הביטוח] ₪ 2,000,000
 ₪ 4,000,000



חלק ג' - צפי הכנסות לתקופת הביטוח (12 חודש)

הכנסות ב- ₪	תקופה	מחזור משוער - אשתקד
		צפי מחזור משוער - תקופת ביטוח המבוקשת

האם כיסוי נדרש עבור חבות מעבידים? : כן / לא
אם "כן", אנא מלאו חלק ד'. אם לא, עברו לחלק ה' - ניסיון תביעות

חלק ד' - מספר עובדים [לצורך ביטוח חבות מעבידים]

מספר עובדים	עובדים מדברים
	עובדי משרד ו/או הנהלה (שאינם מועסקים כמדברים או בעבודת כפיים אחרת)

חלק ה' - ניסיון תביעות

האם הוגשה תביעה או קרו אירועים כלשהם הקשורים לכיסויים המבוקשים בהצעה זו במשך חמש השנים האחרונות, ו/או האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגד החברה המבוטחת ו/או מי מטעמה בקשר לאחד הכיסויים הנדרשים לעיל? **כן / לא**

תאריך	מהות התביעה	שולם	הערכה/תלוי

הצהרה

אני מצהיר בזה שהתשובות שנתתי נכונות ושלמות לכל פרטיהן, ואני מסכים שהצהרתי, הצעתי תשמש יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין החברה,

תאריך תחילת ביטוח מבוקש: _____

פרמיה לתשלום: _____ ₪

אני מצהיר בזה שאני האחראי הבלעדי בתשלום הפרמיה של פוליסה המוצעת

חתימה: _____

שם ותפקיד בעסק: _____

תאריך: _____