

הצעה לביטוח אחריות מקצועית -

רופא שינוי

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

פרטיה הסוציאליים
שם הסוציאל שם הסוכנות מס' הסוציאלי

שם משפחה/ בעברית ובאנגלית		שם פרטי בעברית ובאנגלית	תוקף הרישוי	מספר רישיון לעסוק בישראל כרופא שניים.
מין		מס' ת. זהות/ ח.פ.	תאריך לידה	תאריך/ בחירת
כתובת: רחוב		מספר	עיר	מיקוד
טלפון (+קידומת)		טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורם:	
אם הינך מנהל את עסקיך הרפואיים/ רפואיים באמצעות חברה בע"מ הנמצאת בבעלותך או באמצעות שותפות כלשהו?				
<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט אחוז הבעלות שלך שם החברה חומר פעילות של החברה/שותפות				
מקום המרפאה				
כתובת: רחוב		מספר	עיר	מיקוד
תקופת הביטוח המבוקשת מיום: / / עד יום: / / בחוץ מבוטח נכבד: הפלישה לאחריות מקצועית לרופאי שניים מבוססת על מועד מקרה הביטוח.				

אוף התשלום ג

<table border="0"> <tr> <td style="width: 50%;">שם, שנות התמחות:</td><td style="width: 50%; text-align: right;">חבר/ה באיגוד/ ארגון מקצועי, <input type="checkbox"/> כן, <input checked="" type="checkbox"/> פרט</td></tr> <tr> <td>שם שלר במקצוע משנת</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr> </table>	שם, שנות התמחות:	חבר/ה באיגוד/ ארגון מקצועי, <input type="checkbox"/> כן, <input checked="" type="checkbox"/> פרט	שם שלר במקצוע משנת	<table border="0"> <tr> <td style="width: 50%;">שם הירושין המקצועי:</td><td style="width: 50%; text-align: right;">שם היסודות העסק:</td></tr> <tr> <td>שם שלר במקצוע משנת</td><td style="text-align: right;">.....</td></tr> </table>	שם הירושין המקצועי:	שם היסודות העסק:	שם שלר במקצוע משנת
שם, שנות התמחות:	חבר/ה באיגוד/ ארגון מקצועי, <input type="checkbox"/> כן, <input checked="" type="checkbox"/> פרט								
שם שלר במקצוע משנת								
שם הירושין המקצועי:	שם היסודות העסק:								
שם שלר במקצוע משנת								



תוחמי עסקן נוספים

אם הינך עוסק באחד או יותר מהתחומים הבאים:

 עוסק בטיפולים תחת הרדמה ניסויים קליניים משתמש במוצר שיצור / או נלקח מוגף האדם, פרט: פעולות פולשיות אחרות, שאין במסגרת מקובלת של רופא שניים, פרט:**יקף הכספי והרחבות**

אם לכלול את הכספיים הבאים:

 האם הינך מעסיק/ה עובדים / או רפואיים / או מתמחים / או שינוי / או סייעות / או עובדי משרד: לא כן, פרט תפקידיהם ושםותיהם של כל אחד האם ברצונך כי במסגרת הכספי שינתן בפולישה ברצונך לכסות גם את אחוריותה/ן המקצועית של סייעת/ות במסגרת עובדתו אצלך? לא כן, אם "כן" נא ציין שם/ות ומספר תעודת הדות וצרף תצלומי רישיונות ותעודות הסמכה בהם יועסקו על ידו האם ברצונך כי במסגרת הכספי שינתן בפולישה ברצונך לכסות גם את אחוריותה/ן המקצועית של שינוי/ות במסגרת עובדתו אצלך? לא כן, אם "כן" נא ציין שם/ות ומספר תעודת הדות וצרף תצלומי רישיונות ותעודות הסמכה בהם יועסקו על ידו האם ברצונך כי במסגרת הכספי שינתן בפולישה ברצונך לכסות גם את אחוריות המתמחים/ותם במסגרת עובדתו אצלך? לא כן, אם "כן" נא ציין שם/ות ומספר תעודת הדות וצרף תצלומי רישיונות ותעודות הסמכה בהם יועסקו על ידו תשומת ליבך כי הכספי עפ"י הפולישה הינו לאחריותו הישירה והשלוחית בלבד, והוא מכסה את אחוריות הסגל המועסק על ידו אלא אם מדובר בתמחמה / או שינוי / או סייעת אשר עובדים עירם ועובדך וצווין במפורש ברשימה כי חבותם מכוסה וכן צרפת תצלומי רישיונות ותעודות הסמכה בהם יועסקו על ידו.

אם פיתרת לעבודה, או חשבת לפטריה, בשל טעות מקצועית?

 לא כן, פרט

מה מספר המועסקים בעסק הנדון?

שותפים ומנהליים: סה"כ: סגל מקצועי: שאר העובדים:

אם הינך מקיים פעילות מקצועית/עסקית בחו"ל?

 לא כן, פרט

שם המדינה, מחות העיסוק, שיורר העיסוק מסה"כ המחוור הכללי של עסקך:

 אין כסוי בארה"ב וקנדה
תשומת ליבך כי רק אם צוין במפורש ברשימה הביטוח מכסה פעילות מקצועית אקראית וגם או מזמנת בכל רחבי העולם למעט בארה"ב ובקנדה והמדינות המחילות את חוקיהן. הביטוח אינו מכסה שיפוט, בכל שלב, על פי חוקי בארה"ב וקנדה והמדינות המחילות את חוקיהן ואינו מכסה "אימוץ" וגם או אכיפת פס"ד שנתקבל בארה"ב / בקנדה או על פי חוקיהן".
לתשומת ליבך הכספי שינתן בפולישה לעניין פעילות בחו"ל המבוצע על בסיס קבוע אינו מכוסה.**רשומה רפואי**

רשום/י כיצד אתה מנהל את הרשומות הרפואיות: באיזה אמצעי, מה סוג המידע, היכן ובאיזה כמה זמן הן נשמרות? כיצד נשמרת סודיות המידע (אנו התייחס בתשובה גם למרשימים בכתב יד, העתקים של חוות דעת ומרשמיים)?

שם/י לב שדרישות פולישה זו לשמירה על רשומות הינה 10 שנים לכל הפקות ובמקרה של קטין 10 שנים מבגרותו.



dt14503

עבר ביטוח האם הייתה מבוטחת ב-10 שנים האחרונות, או הינך מבוטח/ת כתעט, בגין אחריות מקצועית?

לא כן, פרט/י:

שם החברה המבטחת:

מחסן פוליסיה:

(נא צרף תצלום הפוליסיה האחורונה)

אם נדחתה הצעתך ב-10 שנים האחרונות, או מי משותפיך, לביטוח אחריות מקצועית?

לא כן, פרט/י:

אם הותנו תנאים מיוחדים להצעה זו ב-10 שנים האחרונות?

לא כן, פרט/י:

אם ביטול מבוטח כלשהו לך, או למי משותפיך, או למי מעובדך את ביטוח אחריות המקצועית אותה הינך מבקש לכסות?

לא כן, פרט/י:

אם הוגש ב-5 השנים האחרונות תביעות נגדך או נגד מבוטח אשר ביטח את חבותך המקצועית בגין אחריות מקצועית?

לא כן, פרט/י: השנה, מהות התביעה, סכום, התביעה ווכום הפיזי שלו/ם:

אם ידוע לך על מקרים כלשהם העשויים לגרום לתביעת נג"ל נגדך?

לא כן, פרט/י:

אם נשלל/ הוטלה/ צומצם/ הגביל הרישוני (הנדרש בחוק) לעסוק במקצועך לגביו תבקש ביטוח זה?

לא כן, פרט נסיבות, מועדים, ע"י מי נשלל:

אם מואשם (בזהו) או הורשע* המציע או מי מהאנשים - לגבייהם מתבקש ביטוח זה - בפלילים בגין מעשה מרמה - בקשר עם העיסוק המקצועי - לגביו ניתן ביטוח זה ?

לא כן, פרט/י:

אם מואשם (בזהו) או הורשע* המציע או מי מהאנשים - לגבייהם מתבקש ביטוח זה - בפלילים בגין הטרדה מינית - בקשר עם העיסוק המקצועי - לגביו ניתן ביטוח זה ?

לא כן, פרט/י:

אם מואשם (בזהו) או הורשע* המציע או מי מהאנשים - לגבייהם מתבקש ביטוח זה - בפלילים בגין הפרת הפרטויות - בקשר עם העיסוק המקצועי - לגביו ניתן ביטוח זה ?

לא כן, פרט/י:

*הורשע - יש לציין העברות המבוקשות ככל שטרם נמתקו לפי חוק המרשם הפלילי ותקנות השבים, התשמ"א-1981.

הצהרות והסכנות המציג

1. אני הח"ם מצהיר/ה bahwa שהתחשבות הין נכונות, מלאות וכוננות ושלא העלמתי כל עניין מהותי שנשאלתי עליו הנוגע לביטוח זה. תשומת לייך כי עלייך לחתן תשובות נכונות, מלאות וכוננות בעניין מהותי וככל שלא יונטו תשובות כאמור יכול ותהייה לך השפעה על תגמולי הביטוח. הנה מסכימים להודיע לחברתך על כל שינוי שלוחל בכל עניין מהותי, או על דבר סדרו ביטוחים נוספים. כמו כן, הנהן מסכימים/ה שהצעה זו והצהרתי, תשמשנה יסוד לחוזה שבינו ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימים/ה לקבל את הפוליסיה הנוכחית בחברתכם ומתחייבת/ת לשלם את הפרמייה המוגעה בפניה.

2. מציע נכבד! כדי למנוע אי הבנות ואי דיויקות, רנק מותבקש/ת לקרוא את הפוליסיה ואת דף המפרט שישלו/ו אליו/ר אחריו הפקת הפוליסיה ולהעיר את העורתו/ר בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי/י הפוליסיה אינה توامة את הצעתך.



חותמת המציג

תאריך

מספר תעודה זהות

יא פרטויות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וgamel בע"מ [הראל"] אוספות מודיע לזכור צירוף למוצרים, מתן שירותים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציג מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימות אחרות. בדרך כלל אין חובה חקיקת למסור מידע, אולם במקרה של בחרה שלא למסור מידע, תביאו לכך שלא נוכל לבדוק את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר ל███ הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשתו ובכל הקשרו בניהול ופעול מוצרים ושירותים וכן פיקודים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירוט נוסף יופיע במדיניות הפרטויות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטויות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסורה מדיוור ושרט בקישור למידע נוסף. <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>



dt14503

א. הودעה על קבלת דבר פרסום של החברה:
פרטים שמסרת יישמשו לצורך משלוח דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; harsubscribe1@harel-ins.co.il; QR:*



ב. הסכמה לקבל דברי פרסום נוספים:

בנוסף על פרסום שהחברה רשאית לשולח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותים ומוצרים מכל החברות בקבוצת הראל, שותפותה העסקית וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעה טקסט.
*קבוצת הראל - הראל השקעות בעיטות ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שליה. תשומת ליבך, או-סימן לא יחש כສירוב לקבל דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרות לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

יג הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמדים לביטוח בהתאם להוראות חזר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוך לעניין צורף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת CISI, הרחבה או כתבי שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/יהם.

חתימה:

..... שם הסוכן:

יד אחזר מידע אישי

לידיעתך, לצורך "יעול" ושיפור השירות הנitin על ידי "הראל", כל שהחוצה תאושר וtopic פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מ לחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"אזרור האיש" שלך באתר הראל.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתקוף, עליה הנך מבקש להוסיף CISI נוסף, הרחבה או כתבי שירות, הוסףם נתונה לבחירתך, והנך רשאי לבחור בהם או ליותר עליהם, מבלתי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. תשומת ליבך כי בהיעדר CISI לפיק מסויים - לא ניתן לרכוש CISI להרחבות לאוינו פרק.

תשומת לך! יש לענות תשובה מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלו או תישאלנה בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גלי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלולים להשפיע על תשלום תגמול ביטוח במקרה של נזק.



dt14503