

# הצעה לביטוח אחריות מקצועית לענפי ההנדסה והאדריכלות

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

פוליסה CLAIMS MADE - על בסיס הגשת תביעה בתקופת הביטוח.  
הגשת טופס הצעה זה למבטח אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת החברה לביצוע הביטוח.


מס' פוליסה קודם	מס' הפוליסה	ש"ס <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------	--

<b>א פרטי הסוכן</b>		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

<b>ב פרטי העסק</b>		
שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.ז.הות.ח.פ.
רחוב	מס'	שכונה/ישוב
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים		
@		

<b>ג תקופת ביטוח</b>		
מיום: / / עד יום: / / בחצות		
מבטח נכבד: הפוליסה לאחריות מקצועית מבוססת על תאריך הגשת התביעה.		

<b>ד אופן התשלום</b>		
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים

<b>ה כיסוי רטרואקטיבי</b>		
האם הנך מבקש כיסוי רטרואקטיבי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך: .....		
האם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורך פוליסת/ות ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך: .....		
אם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורך פוליסה/ות ביטוח, נא פרט את גבולות האחריות של הפוליסה/ות: .....		
הערה: ביחס לתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי - יחולו גבולות האחריות הנקובים בפוליסה שהייתה תקפה במועד קרות מקרה הביטוח שחל בתקופה הרטרואקטיבית (אלא אם צוין אחרת בדף הרשימה).		
האם הנך עוסק כיום בתחום עיסוק חדש, או אשר לא נכלל בתחומי העיסוק שבטוחו בפוליסה/ות הקודמת/ות שלך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....		
תאריך: ..... חתימה: 		

<b>ו פרטים נוספים</b>			
מקצועו או מהות עסקו של המציע: .....			
פרטי ושמות ההתאגדויות המקצועיות אשר בהן הינך חבר: .....			
ותק שלך במקצוע משנת: ..... שנת הווסדות העסק: ..... מס' הרשיון המקצועי: .....			
מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב-ש"ח (בהתאם לאישור ר"ח) ..... תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה ב-ש"ח: .....			
שם השותף	ההסמכה המקצועית	שנת ההסמכה	הוותק בשותפות
האם פיסרת עובד, או חשבת לפטרו, בשל טעות מקצועית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....			
האם מצויים בידך נתונים כלשהם החשובים לצורך הערכת הסיכון בגין ביטוח זה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....			
מה מספר המועסקים בעסק הנדון? שותפים ומנהלים: ..... סגל מקצועי: ..... שאר העובדים: ..... סה"כ: .....			
האם בוצעו ב-3 השנים האחרונות שינויים בבעלות, השתלטות, פיצול או שינוי בשם הפירמה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....			



dt14503

האם הינך מקיים פעילות מקצועית/עסקית בחו"ל? ☐ לא ☐ כן, פרט:.....

האם הנך מבקש להרחיב את הפוליסה כך שתכלול פעילות/ שיפוט בחו"ל (למעט ארה"ב/ קנדה) ☐ לא ☐ כן (אם כן יש לפרט בטבלה מטה).

האם הנך מבקש להרחיב את הפוליסה כך שתכלול פעילות/ שיפוט בארה"ב/ קנדה? ☐ לא ☐ כן (אם כן יש לפרט בטבלה מטה).

שם המדינה	מהות הפעילות	היקף הפעילות מתוך כלל המחזור
פעילות בחו"ל		

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.

עבר ביטוחי

האם הייתה לך ב-7 השנים האחרונות פוליסת ביטוח קודמת, או הנך מבטוח כעת, בגין אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, פרט את שם החברה המבטחת:.....

סוג הביטוח:..... תקופת הביטוח:.....

האם נדחתה אי פעם הצעתך, או הצעת מי משותפייך, לביטוח אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, פרט:.....

האם הותנו ב-7 שנים האחרונות תנאים מיוחדים להצעה כזו בעבר? ☐ לא ☐ כן, פרט:.....

האם סירבה חברת ביטוח לחדש ביטוח כזה ב-7 השנים האחרונות, או ביטלה אותו? ☐ לא ☐ כן, פרט:.....

האם הוגשו ב-7 השנים האחרונות תביעות נגדך או נגד שותפייך, עובדיך או מנהליך, בגין אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, פרט: השנה:.....

מהות התביעה:..... סכום התביעה וסכום הפיצוי ששולם:.....

האם ידועות לך ו/או למי מעובדיך הבכירים על אירוע או נסיבות כלשהן ב-7 השנים האחרונות העלולות להתפתח לכדי תביעה משפטית נגדך או נגד שותפייך, עובדיך או מנהליך, בגין אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, פרט:.....

היקף הביטוח

ציין את גבול האחריות הנדרש לשם כיסוי החבות:

למקרה.....

לתקופה.....

הרחבות: האם להרחיב הביטוח לכלול את הכיסויים הבאים:

האם הנך מבקש להרחיב את הביטוח לכלול כיסוי לתקופת דיווח מוארכת נוספת? (מעבר לתקופת ההרחבה בת 6 חודשים לכדי 12 חודשים בתוספת פרמיה?) ☐ לא ☐ כן

האם ברצונך לרכוש גם פוליסה לכיסוי חבות כלפי צד שלישי? ☐ לא ☐ כן

אם כן, ציין את גבול האחריות הנדרש לשם כיסוי החבות:.....

הכיסוי בפוליסת צד שלישי הינו על בסיס אירוע.

תחומי העיסוק - תחומי הפעילות בגינם נדרש הכיסוי:

חשוב - יש לסמן גם פעילויות שבוצעו בעבר (גם אם אינך עוסק בהן כיום) שבגינן נדרש המשך כיסוי.

יש לסמן ✓ בשורות המתאימות	סוג הפעילות
	1. יועץ בטיחות/מיגון/ממוני בטיחות (האם פעילות המבטוח מהווה 20% ממחזור ההכנסות?)
	2. בודק מעליות מנופים, עגורנים ומתקני הרמה
	3. אדריכלות למגורים ואדריכלות לבנוי ערים
	4. אדריכלות נוף/תכנון/עיצוב פנים/אדריכלות פנים
	5. הנדסת כבישים/תנועה/תעבורה
	6. יועץ אקוסטיקה
	7. מתקני מים (כגון מתקני טיהור שפכים, בריכות, אגמים ומאגרי מים)
	8. מאגרי מים גדולים, סביבתיים, תכנון סכרים
	9. עבודות ימיות, מזחים, שוברי גלים וכן עבודות באגם, ימה ובנתיבי מים
	10. פיקוח צמוד - אם כן, ציין את אחוז הפעילות מסך המחזור הכללי
	11. ניהול פרויקטים (הכולל אחריות מלאה כלפי מזמין העבודה בגין כל קבלי המשנה המועסקים במישרין ו/או בעקיפין ע"י ו/או באמצעות מנהל הפרויקט)
	12. איכות סביבה - אם כן, ציין את אחוז הפעילות מסך המחזור הכללי
	13. ביסוס קרקע - אם כן, ציין את אחוז הפעילות מסך המחזור הכללי
	14. כלי רכב / ציוד מכני הנדסי

## המשך תחומי העיסוק - תחומי הפעילות בגיגם נדרש הכיסוי:

חשוב - יש לסמן גם פעילויות שבוצעו בעבר (גם אם אינן עוסק בהן כיום) ובגיגן נדרש המשך כיסוי - המשך


יש לסמן ✓ בשורות המתאימות	סוג הפעילות
	15. עבודות תת קרקעיות, תת ימיות, גאולוגיה
	16. פעילות בתחום גשרים /מנהרות/ נמלים ומחלפים
	17. הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אוויר, מעליות ודרגנועים) (האם קיימת פעילות של תכנון מערכות כיבוי אש וספרינקלרים?) אם כן, ציין את אחוז הפעילות מסך המחזור הכללי
	18. נמלי תעופה/כלי שיט ו/או צלילה לרבות כל הקשור בהם
	19. מודדים/מדידות
	20. הנדסה אזרחית/הנדסת מבנים
	21. תמ"א 38
	22. מהנדס תעשייה וניהול (האם כולל ניהול פרויקטים הנדסיים/אדריכליים)
	23. תשתיות גז - תכנון, ייעוץ, פיקוח (ללא חיבור לתחנות כוח מונעות בגז)
	24. גז טבעי - תכנון, ייעוץ, פיקוח להסבת מפעלים לשימוש באנרגיית גז
	25. תחומי עיסוק אחרים/נוספים (אם כן, פרט):

## י א חריגי הפוליסה

מבוטח נכבד! תשומת ליבך לחריגים המפורטים בפוליסה ובפרט לחריגים המפורטים להלן:

1. תקרות "פל קל" לסוגיהן למעט ביצוע עבודות תיקון.
2. עבודות ימיות נמלי תעופה.
3. הנדסת מחשבים (חומרה ותוכנה).
4. כורים גרעיניים, חומרים רדיואקטיביים, מתקני / מאגרי גז, מאגרי דלק, מאגרים תת קרקעיים, הנדסה כימית, תעשייה כימית, עיסוק בכימיקלים ובחומרים מסוכנים.
יובהר כי אין ברשימה לעיל בכדי למצות את רשימת חריגי הפוליסה, אנו ממליצים לקרוא בעיון את חריגי הפוליסה במלואם.


## י ב הצהרת המבקש/מציע והודעות

1. אני הח"מ ..... מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שבני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אליך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני והסכמתי המלאה.
4. אינך רשאי/ית למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעת אותו על כך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמות שתסמן/י.
תאריך: ..... מס' תעודת זהות: ..... חתימת המציע/ה: 

## י ג פרטיות


הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
פירוס נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <a href="https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB">https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB</a> .

## י ד שליחת דבר פרסומת

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה: הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: <a href="mailto:unsubscribe1@harel-ins.co.il">unsubscribe1@harel-ins.co.il</a> ; במספר *2735; QR קוד:

ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים: <input type="checkbox"/> בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפיהן העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. *קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.
תשומת ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

**טו הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו**

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: ..... שם הסוכן: ..... חתימה:  .....

**טז אחזור מידע אישי**

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

**לידיעתך**, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש/ת להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי/ת לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. **תשומת לבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

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