

## הצעה לביטוח אחריות המוצר

פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	אשכול
מס' פוליסה		חוממת החברה	

על המציעה/לענות על כל השאלות במלואן. סכומי הביטוח, ההשתתפות העצמית ודמי הביטוח צמודים למדד הידוע ביום תחילת הביטוח. סוכן/מציע נכבד, אבקשך לציין את פרטי כל המציעים הקשורים בהצעה, כאשר בשורה הראשונה את המציע הראשי ולאחריו את יתר המציעים באם קיימים.

פרטי המציע							
הקשרים	קוד	מספר (ת.ז./חברה/דרכון)	שם המציע (פרטי ומשפחה/חברה/עסק)	ישוב	רחוב	מס' בית	מיקוד
ראשי							
(*) ו/או							
(*) ו/או							
(*) - מחק את המיותר; סמן בעמודת קוד - ז-מס' זהות, ח-חברה, ע-עסק, ד-דרכון							
מהות העסק	מען העסק: רחוב	מס'	עיר	מיקוד	טלפון	פקס.	

תקופת הביטוח			
מתאריך	עד תאריך (במחזור)	ולכל תקופה נוספת שאבקש ותאושר ע"י המבטח	כיסוי רטרואקטיבי מתאריך
		גביה רגילה	הוראת קבע
		מס' תשלומים:	צ"ן אופן התשלום

תאור המוצרים	
1. פרט את המוצרים אשר בעבורם הינך מעוניין בביטוח (בא צרף פרוספקטים וכל חומר נוסף שיש לו שייכות למוצר)	
א	
ב	
ג	
2. האם הינך עוסק במוצרים הנ"ל כ:	
<input type="radio"/>	יצרן
<input type="radio"/>	יבואן
<input type="radio"/>	יצואן
<input type="radio"/>	סיטובאי
<input type="radio"/>	קמעובאי
<input type="radio"/>	מרכיב חלקים
3. פרט סכומי התפלגויות ממחזור מכירות שנתי כדלקמן: שיווק מקומי	
שאר העולם	סה"כ מחזור שנתי (צרף מאזן שנתי)
	מחזור מכירות צפוי (בשנת הביטוח בש"ח)
4. האם יש צורך באישור מכון התקנים לגבי מוצריך?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, ציין האם יש לך אישור
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
5. האם יש לך מערכת בקרת איכות לבדיקת טיב המוצר?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
6. האם הינך מתכנן את מוצריך?	
<input type="radio"/>	כן
<input type="radio"/>	לא, ציין מי המתכנן
7. האם הינך משווק סחורה שיצרן שלה לא ניתן לזיהוי?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
8. האם מוצריך ארוזים במיכלים?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, תאר את המיכל
9. האם הינך מייצר את האריזות?	
<input type="radio"/>	כן
<input type="radio"/>	לא, פרט מיהו היצרן
10. האם הינך מתכנן את האריזות?	
<input type="radio"/>	כן
<input type="radio"/>	לא, פרט מתכנן
11. האם הינך מצרף הוראות שימוש למוצריך?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט וצרף דוגמאות
12. האם הינך מצרף למוצר תעודת אחריות המפרטת מתי אינך אחראי למוצר?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט וצרף דוגמא
13. האם הינך מייבא מחו"ל חומר גלם הדרוש לייצור מוצריך, רכיבים או מוצר מוגמר?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
14. האם הינך מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכתלי עסקך?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
15. האם ידוע לך על מוצרים מוגמרים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחומר גלם או רכיבים מתוצרתך?	
<input type="radio"/>	לא
<input type="radio"/>	כן, פרט
16. האם המוצרים מיועדים לשימוש	
<input type="radio"/>	כלי רכב
<input type="radio"/>	כלי טייס
<input type="radio"/>	כורים גרעיניים

### הכיסוי הביטוחי

1. סכומי גבולות האחריות לתבע	<input type="radio"/> בשקלים	<input type="radio"/> בדולרים	למק ולתקופת הביטוח
2. הכיסוי המבוקש בעד מוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו, שווקו על ידי המבוטח			
בשטח מדינת ישראל מתאריך		בח"ל החל מתאריך	

### נסיון ביטוחי

1. האם היית מבוטח בעבר בביטוח אחריות המוצר?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט שם החברות, מס' פוליסות, תקופת הביטוח, בסיס האירוע או בסיס הגשת התביעה
2. האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה פוליסה או דחתה את הצעתך או סרבה לחדש או התנתה את הביטוח בתנאים מיוחדים?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט
3. האם הוגשו נגדך בעבר תביעות או תלונות בקשר למוצרים אשר יוצרו, שווקו או תוקנו על ידך?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט
4. האם ידוע לך על אירוע כלשהו עם מוצרים שיוצרו או שווקו על ידיך שעשויים בעתיד להוות עילה לתביעה נגדך?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט
5. האם אירע לך אי פעם מקרה בו נאלצת להחזיר או לאסוף מוצרים שיוצרו על ידיך מלקוחות / קונים בשל פגם ביצור?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט
6. האם קיימים/ים ביטוחים/ים נוספים המכסה/ים את אותה אחריות המוצעת לביטוח?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן, פרט חברה וגבולות אחריות
7. האם יש בידך פוליסה לביטוח אחריות מקצועית?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן
8. האם יש בידך פוליסה לביטוח צד שלישי?	<input type="radio"/> לא	<input type="radio"/> כן

### תשומת לב המבוטח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 כל השאלות יחשבו כענין מהותי.

### מינוי סוכן

על פי סעיף 33 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981 נחשב הסוכן כשלוחו של המבטח. על פי דרישתך בכתב הינך יכול למנותו כשלוחך. אם אכן הינך מעוניין בכך, נבקשך לחתום על נוסח הפנייה למבטח, לפי חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981. אנא/אנו החתום/ים מטה ממנה/ים את סוכן ביטוח ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו לענין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולענין כריתת חוזה הביטוח עם חברתכם.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

### הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזאת, כי כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות ואין בהן העלמה של עובדות העלולות להטעות את המבטח בשיקוליו לקבלת הביטוח ו/או לקביעת גובה הפרמיה. המציע אחראי לנכונותן של ההצהרות שבהצעה זו, החתומה על ידו או בשמו, גם אם לא נכתבו על ידו. במידה ויתברר למבטח, כי תשובה או תשובות שניתנו לשאלות בהצעה זו אינן מלאות וכנות או שהינן כוזבות, ייפגעו זכויותי על פי הפוליסה והמבטח יהיה זכאי לכל הסעדים המוקנים לו בחוק. ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לפוליסה וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה. ידוע לי כי המידע והתשובות יאוחסנו במאגר מידע של קבוצת הפניקס בהתאם להוראת חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 וישמשו לצרכי הביטוח בקבוצת הפניקס.

תאריך	שם המציע	חתימת המציע <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

תאריך	שם הסוכן	חתימת הסוכן <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	---

### חותמת דואר נכנס (לשימוש החברה בלבד)

הכיסוי יכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה

### הערות מקבל העסק (לשימוש החברה בלבד)