

**טופס הצעה לביטוח חבות מוצר**

**על בסיס הגשת התביעה**

1. שם המבוטח \_\_\_\_\_
2. כתובת המבוטח \_\_\_\_\_
3. טלפון \_\_\_\_\_ - פקס \_\_\_\_\_ - כתובת אתר אינטרנט \_\_\_\_\_
4. מס' ח.פ.ח.צ.ת.ז.ע.מ. \_\_\_\_\_ סוג העסק המבוטח  עוסק מורשה/עוסק זעיר  שותפות רשומה  חברה פרטית  חברה ציבורית  אחר: \_\_\_\_\_
5. סוג העסק יצרן / יבואן / יצואן / מרכיב חלקים
6. סוג המוצר/ים \_\_\_\_\_ (יש לצרף פרופיל מוצרים)
7. העסק המבוטח נוסד ופועל ברציפות, מתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ וממשיך לפעול כך גם כעת
8. האם שם העסק המבוטח השתנה ב-5 השנים האחרונות?  לא /  כן אם כן, פרט: \_\_\_\_\_
9. האם העסק המבוטח התמוזג עם גוף אחר?  לא /  כן אם כן, מתי: \_\_\_\_\_
10. א. האם העסק המבוטח עוסק בפעילות עסקית בחו"ל?  כן /  לא אם כן, פרט היכן: \_\_\_\_\_  
 בחו"ל למעט ארה"ב ו/או קנדה  בחו"ל כולל ארה"ב ו/או קנדה  
 ב. נא פרטו את מחזור ההכנסות של העסק המבוטח **באלפי דולר \$**

מס' ח.פ.ח.צ.ת.ז.ע.מ.	שנה קודמת	שנה נוכחית	משוער לשנה הבאה
סה"כ בישראל			
סה"כ בחו"ל למעט ארה"ב			
סה"כ בארה"ב			
סה"כ מחזור הכנסות באלפי דולר \$			

11. האם הינך מתכנן את מוצריך?  לא  כן
  12. האם הינך קובע את הרכב המוצר?  לא  כן
  13. האם הינך מייבא חומרי גלם (חו"ג), רכיבים או מוצרים מוגמרים?  לא  כן
  14. האם הינך מוסר לקבלני משנה עבודות יצור של חו"ג או רכיבים מתוצרתך?  לא  כן
  15. האם שיטת היצור השתנתה בעבר או שיש מגמה לשנותה בעתיד?  לא  כן
- אם כן, נא פרט: \_\_\_\_\_

הכיסוי הביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר שנערך חיתום והוצעה הצעה ע"י המבטחת על בסיס טופס הצעה זה ונספחיו, קיבול ההצעה ע"י המבוטח, ואישור כניסת הביטוח לתוקף בכתב ע"י המבטחת.

16. האם סוג המוצרים השתנה בעבר או שיש מגמה לשנותו בעתיד?  
 לא  כן  
 \_\_\_\_\_ : אם כן, נא פרט:
17. האם ידוע לך על מוצרים גמורים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחו"ג  
 או רכיבים מתוצרתך?  
 לא  כן  
 \_\_\_\_\_ : אם כן, נא פרט:
18. האם המבוטח מחתים את לקוחותיו על הסכמי ויתור על זכות שיפוי  
 ( Hold Harmless Agreements ) **אם כן, צרף ההסכם כנספח לטופס זה**  
 לא  כן
19. האם המוצר משווק באריזה ללקוח הסופי?  
 לא  כן
20. אם כן, מי מתכנן, מייצר וקובע את חומר האריזה?  
 \_\_\_\_\_
21. האם קיים על המוצר/אריזה שם וכתובת היצרן/יבואן?  
 לא  כן
22. האם קיים על המוצר/אריזה סימון המאפשר את זיהוי המוצר?  
 לא  כן
23. האם הינך מצרף למוצר הוראות שימוש או תעודות אחריות? (יש לצרף דוגמא-אם כן)  
 לא  כן
24. האם מוצריך מיועדים לשימוש באחד מהתחומים הבאים?  
 אסבסט או חומרים המכילים אסבסט  
 מערכות ייצור חשמל או גז  
 מכוניות ו/או אופנועים ו/או כלי רכב מנועי מכל סוג שהוא, לרבות חלקי חילוף,  
 מעליות, ציוד מכני הנדסי, רכבות, כלי שיט  
 מטוסים מכל סוג שהוא לרבות חלקי מטוסים או חלקי חילוף  
 תרופות ומוצרי רוקחות-מוצרים פרמצבטיים  
 מוצר המשלב הנדסה גנטית  
 ציוד רפואי  
 מוצר שיוצר ו/או נלקח מגוף האדם  
 תעשיית הטלפונים הניידים (סלולר)  
 מוצרי קוסמטיקה  
 ריסוס חקלאי, חומרי דישון, מדבירי חרקים, קוטלי עשבים, חומרים כימיים לחיטוי בעשן  
 מזון לבעלי חיים
25. האם ברשותך מערכת בקרת איכות לבדיקת טיב המוצרים?  
 לא  כן
26. האם מוצריך חייבים להיות מיוצרים עפ"י תקן של מכון התקנים?  
 לא  כן
27. האם מוצרים אלו נושאים תו תקן של מכון התקנים?  
 לא  כן
28. האם מוצריך שאין חובה לייצרם עפ"י תקן של מכון התקנים, מיוצרים לפי תקן כלשהוא?  
 לא  כן
29. האם מוצרים אלו נושאים תו תקן מוכר?  
 לא  כן
30. האם למוצריך קיים אישור בר תוקף מטעם משרד הבריאות (נא צרף עותק)  
 לא  כן

הכיסוי הביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר שנערך חיתום והוצעה הצעה ע"י המבטחת על בסיס טופס הצעה זה ונספחיו, קיבול ההצעה ע"י המבוטח, ואישור כניסת הביטוח לתוקף בכתב ע"י המבטחת.

31. האם למבוטח ביטוח חבות מוצר (או ביטוח נוסף לכיסוי בפני אותם הסיכונים שהינך מבקש כיסוי על פי הצעה זו), ב- 5 השנים האחרונות?  
 שם המבטח: \_\_\_\_\_ תקופת הביטוח: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 לא  כן
32. האם במשך 5 השנים האחרונות סירבה חברה ביטוח לקבל את הצעת המבוטח לביטוח הנייל?  
 פרט: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
33. האם במשך 5 השנים האחרונות התנתה חברה ביטוח החידוש בתנאים מוקדמים כלשהם?  
 פרט: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
34. האם במשך 5 השנים האחרונות ביטלה חברה הביטוח ביוזמתה הביטוח הנייל?  
 פרט: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
35. האם יש בידי המבוטח נתונים מהותיים להערכת הסיכון, אשר לגביהם לא נשאלה שאלה קודמת?  
 פרט: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
36. הכיסוי הנדרש:  
 גבול אחריות  \$ 50,000 למקרה ולתקופה  \$ 100,000 למקרה ולתקופה  
 \$ 250,000 למקרה ולתקופה  \$ 500,000 למקרה ולתקופה  
 \$ 1,000,000 למקרה ולתקופה  \$ 2,000,000 למקרה ולתקופה  
 אחר \$ \_\_\_\_\_ למקרה ולתקופה  
 כיסוי רטרואקטיבי  לא /  כן מיום \_\_\_\_\_ קיים רצף ביטוחי מיום \_\_\_\_\_  
 האם הוגשו נגדך בעבר תביעות או תלונות בקשר למוצרים אשר יוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו או שוקו על ידך?  
 פרט וצרף המסמכים הרלוונטיים לכך: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
38. האם נאלצת אי פעם להחזיר/לאסוף מוצרים מלקוחות/קונים עקב פגם ביצור?  
 פרט וצרף המסמכים הרלוונטיים לכך: \_\_\_\_\_  
 לא  כן
39. האם ידוע לך, אחרי בדיקה, על אירוע כלשהוא בקשר עם מוצרים שיוצרו או שוקו על ידך שעשויים בעתיד להוות עילה לתביעה נגדך?  
 פרט וצרף המסמכים הרלוונטיים לכך: \_\_\_\_\_  
 לא  כן

הכיסוי הביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר שנערך חיתום והוצעה הצעה ע"י המבטח על בסיס טופס הצעה זה ונספחיו, קיבול ההצעה ע"י המבוטח, ואישור כניסת הביטוח לתוקף בכתב ע"י המבטח.

א. אני/ו מצהיר/ים בזה שכל הפרטים הנ"ל הם נכונים ומלאים בכל המובנים ולא העלמתי/נו, עובדה בעלת חשיבות שצריך היה להודיע או להביא לידיעת המבטחים ואני/ו מסכים/ים שהצעה והצהרה זו תהווה את הבסיס לחוזה ביני (בינינו) ובין המבטחים

ב. השאלות הבאות הנן שאלות מהותיות: 1, 5, 6, 10-16, 18, 19, 24, 26, 28, 30, 31-35, 37, 38, 39 כיסוי ביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר שנערך חיתום והוצעה הצעה ע"י המבטחת על בסיס טופס הצעה זה ונספחיו, קיבול ההצעה ע"י המבוטח, ואישור כניסת הביטוח לתוקף בכתב ע"י המבטחת.

---

שם החותם ותפקידו	חתימה + חותמת	תאריך
------------------	---------------	-------

הכיסוי הביטוחי יכנס לתוקף רק לאחר שנערך חיתום והוצעה הצעה ע"י המבטחת על בסיס טופס הצעה זה ונספחיו, קיבול ההצעה ע"י המבוטח, ואישור כניסת הביטוח לתוקף בכתב ע"י המבטחת.

גרסא - מרץ 2005

כל פניה בטופס בלשון זכר, מיועדת לשני המינים