

## הצעה לביטוח חבות מעבידים

לפי פקודת הנזיקי (נוסח חדש) תשכ"א-1968 על כל תיקוניה כפי שהם בתוקף בתאריך תחילת הביטוח

**הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה מראש ובכתב**

שם הסוכן/ת	מס' הסוכן	מס' פוליסה

מס' מבוטח:	מס' ת.ז. או מס' חברה:	שם המבוטח:	1. פרטי המציע:
טל'	מיקוד	רחוב	כתובת המציע:
פקס.	בית	עיר	
01 דולר	00 ש"ח	סוג המטבע (חקר בעיגול)	2. תקופת הביטוח (כולל שני התאריכים)
		עד יום (בחצות)	מיום
מס' תשלומים	מס' חשבון	מס' סניף	מס' בנק
			3. תשלום דמי הביטוח סמן אופן התשלום וצרף טופס מתאים
			<input type="checkbox"/> שירות שיקים <input type="checkbox"/> במזומן <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי
			4. פרטי העסק המוצע לביטוח מהות העסק
			<input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> חנות <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> אחר פרט:
			עיסוק המבוטח למטרת ביטוח זה:
			לתשומת לב המציע:
			על המציע לצרף טופס 126 לשנה החולפת או אישור רוח"ש לגבי השכר ששולם בשנה שחלפה.

### 5. פרטים על העובדים המועסקים ע"י המציע ומקבלים עבודה ממנו

בסעיף זה יש לכלול את העובדים הקבועים והארעיים, המקבלים שכר מהמבוטח.

מספר העובדים המשוער לפי סוגי העבודה	התעסקות העובדים (יש לפרט)	מקום או מקומות העבודה	המשכורת, השכר, העמלה, ההשתכרויות, וההטבות האחרות, כולל שכר בתנאי קבלנות לפי אומדן לתקופת הביטוח	תעריף % פרמיה לעובד	פרמיה	מספר הרחבות מתבקשות

כן מבוקש כיסוי לחבות בגינם

### 6. פרטים על קבלני משנה המועסקים ע"י המציע

בסעיף זה יש לכלול פרטים אודות קבלני המשנה במידה והמציע מבקש לרכוש רזונה ביטוחית בגין חבותו החוקית, היה והמציע ייחשב כמעבידם

1. פרטי עסוקו	מס' עובדים:	התמורה השנתית המשולמת לו:
2. פרטי עסוקו	מס' עובדים:	התמורה השנתית המשולמת לו:

1.	האם היית מבטח בביטוח מסוג זה בעבר?	<input type="checkbox"/> כן/לא	באיזו חברת ביטוח:	_____
2.	האם ביטל מבטח ביטוח מסוג זה בעבר?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סיבת ביטול:	_____
3.	האם סרב מבטח לחדש ביטוח מסוג זה?	<input type="checkbox"/> כן/לא	הסיבה:	_____
4.	האם התנה מבטח קבלת ביטוח מסוג זה?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סיבת ההתנאה:	_____
5.	האם דחה מבטח בקשתך לביטוח מסוג זה?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סיבת הדחיה:	_____
6.	האם הנך מעסיק מתנדבים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	מספרם:	_____
7.	האם פירוט העובדים כולל בעלי שליטה?	<input type="checkbox"/> כן/לא	מספרם:	_____
8.	האם מועסקים מומחים זרים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	מספרם:	_____
9.	האם הנך מעסיק עובדים שהינם תושבי השטחים המוחזקים בעבודה בשטחים המוחזקים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	מספרם:	_____
10.	האם הינך מעסיק עובדים מחוץ לבית העסק?	<input type="checkbox"/> כן/לא	היכן:	_____
11.	האם עושים שמוש בחומרים מתלקחים, מתפוצצים חמרי נפץ, דלקים, גזים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סוגי החומרים:	_____
12.	האם בעסק משתמשים בחומצות, כימיקלים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סוג החומרים:	_____
13.	האם בעסק משתמשים בחומרים רעילים?	<input type="checkbox"/> כן/לא	סוג החומרים:	_____
14.	האם נערכה בדיקה ע"י משרד העבודה?	<input type="checkbox"/> כן/לא	האם בוצעו כל ההמלצות <input type="checkbox"/> כן/לא	_____
15.	האם קיימת זעזת בטיחות בעסק?	<input type="checkbox"/> כן/לא	נא פרט	_____
16.	האם הורשעת בגין חוקי הבטיחות?	<input type="checkbox"/> כן/לא	אם כן, נא פרט	_____

## 8. פרטים על תאונות בעבודה, מקרי מוות ומחלות

ציין פרטים אודות תאונות בעבודה, מקרי מוות ומחלות אשר ארעו בעסק או מחוצה לו, ובעבודות חוץ. הפרטים המבוקשים יתייחסו לשלוש שנים לפני הגשת הצעה זו.

1.	שנת	פרטי הארוע	המקום	הנזק אשר נגרם לעובד
1.	שנת	פרטי הארוע	המקום	הנזק אשר נגרם לעובד
1.	שנת	פרטי הארוע	המקום	הנזק אשר נגרם לעובד

## בקשת והצהרת מהציע

אני/ו החתומים מטה מביעים בזאת את רצוני/נו לבטח את חבותי/נו לפי הפוליסה של "אילון-חברה לביטוח בע"מ" כלפי העובדים שלי/נו כמפורט בסעיף 5 לעיל. אני/ו מתחייבים להמציא למבטח העתק מאושר או צילומי של טופס הכנסה מס' 126 או כל טופס דיווח תקופתי או שנתי אחר אשר יעיד על שכר העבודה אשר שולם על ידי/נו. אני/ו מצהירים בזה כי מספר העובדים המירבי שמסרתי/נו בסעיף 5 לטופס זה הוא נכון לתאריך מילוי הצעה ומתחייבים להודיע מיד למבטח על כל שינוי במספר זה.

כמו כן, אני/ו נותן/ים בזה את הכחמתי/נו המפורשת למוסד לביטוח לאומי או לפקיד המשומה לאפשר למבטח את בדיקת הרשימות של השכר אשר מסרתי/נו למוסדות אלה וכן הנני/נו נותן/נים בזה הסכמתי/נו שהמבטח יערוך ביקורת בעסק לפי ראות עיניו. אני מצהיר ומאשר בזה כי התשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות וכן לא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה. כן ידוע לי כי הצעתי זו והמידע הכלול בה, מהווה יסוד לחוזה ביני לבין "אילון חברה לביטוח בע"מ".

חתימת המציע

תאריך

חתימת הסוכן