

הסוכן  
לקוח נכבד, אנא מלא טופס זה בקפידה,  
משום שכל הכתוב בו מהווה בסיס לחוזה  
הבטוח וחלק ממנו.



מ.ראשי: בית איילון, דרך מנחם בגין 32, ת"א 61372 סל. 5381010-03 פקס. 5373883-03

### טופס הצעה לבטוח אחריות מקצועית

PROPOSAL FORM - PROFESSIONAL INDEMNITY INSURANCE

מספר פוליסה

תקופת כסוי מבוקשת מ עד

<p>1. (a) Name of Proposer (in full). (b) Addresses (Please give details of all offices). (c) Profession. (d) Of which Professional Association (s) are you a Fellow, Associate or Member? (e) How long established in such profession? (f) Give in full the names of each partner, showing qualifications and how long practising as a partner.</p>		<p>1. (א) שם המציע (השם המלא). (ב) כתובות (נא לציין כל המשרדים). (ג) מקצועו או עסקו של המציע. (ד) נא לציין ההתאגדויות המקצועיות שהמציע חבר בהן. (ה) מתי נוסדה או מאיזה שנה המציע עובד במקצועו. (ו) שמו המלא של כל שותף, נא לציין מזני חוסמך, כמות זמן פועל במקצועו</p>
<p>2. Have you previously held or do you now hold a Professional Indemnity Policy ? If so, state name of insurers and exact period of cover under the policy being replaced.</p>		<p>2. האם המציע היה מבטוח בעבר בגין חברות מקצועיות? באם כן, נא לציין פרטים מלאים על הפוליסות הקודמות, תקופתם ומבטוחיהם.</p>
<p>3. Has any Company or Underwriter ever cancelled, declined, refused to renew or required an increased rate or special conditions in respect of your, or your predecessor's insurance? If so, give full particulars.</p>		<p>3. האם הצעה לבטוח כזה נדחתה אי-פעם, או האם בטוח כזה בוטל אי-פעם, או האם הותנו תנאים מיוחדים? באם כן, נא לציין פרטים.</p>
<p>4. Have any claims ever been made against you and/or any of your present Partners or Directors either Individually or otherwise for any professional omission, neglect or error or the like? If so, give full particulars.</p>		<p>4. האם היתה אי-פעם איזו תביעה נגד המציע או שותפיו או מנהליו בגין בטוח חברות מקצועיות? באם כן נא לציין פרטים מלאים.</p>
<p>5. Have you recently discharged or are you contemplating discharging any of your Staff for any omission neglect error or the like? If so, give full particulars.</p>		<p>5. האם פישטת או חשבת לפטר באופן האחרון אחר עובד/עובדים בגלל טעות מקצועית וכדו' אם כן נא לציין פרטים.</p>
<p>6. Is there any other information in your possession material to an estimate of the risk to be insured? If so, give full particulars.</p>		<p>6. האם יש בידך איזשה נתונים שהם חשובים להערכתו והסכון אם יכן נא לציין פרטים.</p>
<p>7. No. of Staff (a) Partners. (b) Professional Staff (c) Others Total</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>7. מספר העובדים: (א) שותפים ומנהלים (ב) סגל מקצועי (ג) כול האחרים סה"כ</p>
<p>8. Limits of indemnity required a) per claim. b) In all.</p>		<p>8. גבולות האחריות והגבולות הקצויים: (א) קלדיביעה (ב) לכולידיב לדינקופיה</p>
<p>9. Activities abroad (please advise countries, percentage and typeb of activity).</p>		<p>9. יעסוק בחרויל (נא לציין ימדיעות, אחוז ויסוג הועסוק).</p>

200203005 / 7.99

<p>10. Annual Gross fees Annual Gross Turnover Annual Gross Commissions</p>		<p>10. (א) הכנסה ברוטו (ב) מחזור ברוטו (ג) עמלות ברוטו</p>
<p>11. Do you wish the Policy to cover - a) Fraud and Dishonesty b) Loss of Documents c) Libel and Slander</p>		<p>11. האם רצונך לכלול בבטוח: (א) אי יושר של העובדים (ב) אבוד מסמכים (ג) הוצאת זיבה</p>
<p>12. Do you wish the Policy to cover general Public Liability?</p>		<p>12. האם רצונך לכלול בפוליסה אחריות כללית כלפי צד ג'?</p>
<p>13. ARCHITECTS &amp; ENGINEERS: a) Does your work include prestressed concrete? if so, what percentage? Does your work include Marine Work, Harbours, Dams or similar water risks? if so, please give details. c) Does your work include any special "High Risks"? Like bridges</p>		<p>13. מהנדסים ואדריכלים: (א) האם עבודתך כוללת בטון זרז? אם כן נא לציין איזה אחוז מהמחזור. (ב) האם עבודתך כוללת עבודות ים, נמלים, סכרים, או סיכוי מים דומים? אם כן נא לציין פרטים. (ג) האם עבודתך כוללת סיכונים גדולים מהרגיל? כגון גשרים</p>
<p>14. MEDICAL &amp; ASSOCIATED PROFESSIONS: a) Kindly state type of work under taken (e.g. surgery, obstetrics etc.) and whether any special treatments are given (e.g. X-ray, radium, hypnosis etc.) 15. OPTICIAN : State approximate division of your work between i) General Practice ii) Contact Lenses</p>		<p>14. מקצועות רפואה והמקצועות הקשורים: (א) נא לציין סוג ההתמחות. האם עבודתך כוללת טפול מיוחד, כדוגמה: רנטגן, טפול רדיום, זכרין? 15. אופטיקאים - נא לציין את החלוקה בין עבודות: 1. כללי 2. עדשות מגע.</p>
<p>16. LAWYERS Do you require cover for activity in : Real estate in prospect as liquidator as trustee please specify percentage of turnover</p>		<p>16. עורכי דין - האם ברצונך ניסוי לפעילות במקצועין - האם ברצונך ניסוי לפעילות בהנפקות - האם ברצונך ניסוי לפעילות כמפרק - האם ברצונך ניסוי לפעילות כנאמן - ציין אחוז מהמחזור לגבי כל סוג פעילות</p>
<p>17. HAIRDRESSERS, BEAUTICIANS: a) State maximum number of customers being attended at any one time. b) Does your work include wigs?</p>	<p>Ladies _____ Gents _____ נשים _____ גברים _____</p>	<p>17. מספרות וקוסמטיקאיות: (א) נא לציין את המספר המקסימלי של לקוחות המקבלים טיפול בבית אחת. (ב) האם רצונך לכלול טפול בפאות.</p>
<p>18. LAWYERS &amp; ACCOUNTANTS: Do you act as trustees and/or executors? in prospect? please specify percentage of turnover</p>		<p>18. דואי חשבון: האם הנך פועל גם כנוטריון, כנאמן? בהנפקות? אם כן פרט אחוז מהמחזור</p>
<p>19. In the event that your work does not fall into one of the above categories, kindly give full details of work under taken.</p>		<p>19. באם עבודתך אינה נופלת באחת מהמסגרות הנ"ל, נא לציין פרטים מלאים על עבודתך.</p>

ה צ ה ד ה

אנני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל והינן נכונות ושלמות וישלח העלמתי כל מיידע ביחס לביטוח זה. הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתתן לי ע"י החברה על כל יסעימיה, כמו כן והנני מסכים שהצעה - והצהרה זו, בין שנכתבה בכתב יד וביין שלא, ותשמש יסוד לחוזה שביני לבין אגילון החברה לביטוח בע"מ.