

שם ומס' סוכן _____

**טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית
לענפי ההנדסה והאדריכלות**

מבקש הביטוח : להלן "המציע או המבוטח"
חברת הביטוח : להלן "החברה"

אנא קרא את הטופס במלואו לפני שהנך משיב על השאלות המפורטות.

* לתשומת ליבך, טופס ההצעה מיועד לבדיקת אפשרות הוצאת פוליסה לביטוח אחריות מקצועית על בסיס "הגשת תביעה - Claims made", דהיינו הכיסוי יחול אך ורק על:

א. תביעות בגין עבודות ו/או שרותים שבוצעו ע"י המבוטח לאחר מועד תחילת תקופת הביטוח או במהלך כל תקופת חידוש של הפוליסה בחברה ובתנאי שהודעה על כך נמסרה למבטח במהלך תקופת הביטוח מיד לאחר שנודע למבוטח על כך לראשונה.

ב. אם נרשמה בדף הרשימה תקופת כיסוי רטרואקטיבית (למפרע), יחול הכיסוי על תביעות עליהן נודע למבוטח לראשונה בתקופת הביטוח הנובעות מארוע ביטוחי שהתרחש במועד כלשהו לאחר מועד תחילת הכיסוי הרטרואקטיבי והודעה על כך נמסרה למבטח כאמור בסעיף א' לעיל.
ביחס לתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי- יחולו גבולות האחריות וסכומי ההשתתפות העצמית הנקובים בפוליסה זו (ראה גם סעיף 16 בהמשך).

* הטופס ימולא בעט או יודפס ויחתם ע"י הבעלים ו/או מנכ"ל המשרד.
* יש להשיב על כל שאלה ולציין "אין" כאשר השאלה אינה רלוונטית למציע. אין להשאיר שאלות ללא תשובות.
* ניתן לצרף נספחים להצעה כאשר המקום לתשובה אינו מאפשר תשובה מפורטת.
* על המציע חלה החובה לגילוי מלא ונאות של כל המידע הנוגע לבקשת כיסוי זו.
הסתרת מידע רלוונטי תאפשר למבטחים להסתייג לאחר מכן מהכיסוי.
לענין סעיף זה משמעות המושג מידע רלוונטי - הינו כל מידע העשוי להשפיע על המבטח לאשר ו/או לדחות ביצוע הביטוח, או לאשרו בתנאים מסויימים מגבילים ו/או אחרים.

**הגשת טופס הצעה זה לסוכן הביטוח ו/או לחברה
אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת החברה לביצוע הביטוח**

1. פרטי המבוטח

- 1.1 שם מלא של המציע : _____
- 1.2 כתובת המשרד הראשי : _____
- 1.3 תקופת הביטוח המבוקשת (12 חודש) : מיום ____/____/____ .
- 1.4 שם איש הקשר : _____
- מס' טלפון + סולרי : _____
- מס' פקס' : _____
- 1.5 כתובת E.MAIL : _____
- 1.6 כתובות סניפים : _____
- 1.7 מועד הקמת/רישום התאגיד : _____
- 1.8 מספר ת.ז. / ח.פ. : _____

2. מצבת כח האדם המקצועי

2.1 רשימת המהנדסים/האדריכלים (שותפים ושכירים).

הערה: וותק מקצועי משמע - כמה שנים הנך עובד בישראל באופן רצוף במקצוע בגינו נדרש הכיסוי?
 וותק שנצבר מעבודה בחו"ל לפני עלייתך לישראל לא ילקח בחשבון אלא כנגד הצגת פוליסה ו/או
 אישור קיום ביטוח אחריות מקצועית ממבטח בחו"ל בלוויית ניסיון תביעות מוכח ו/או מידע
 מבסס אחר כלשהוא הכל לשביעת רצון החברה.

שם מלא	מספר ת.ז.	שנת ההסמכה	וותק מקצועי	פרט שותף/שכיר	תחום התמחות	תואר מקצועי

אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד

2.2 מספר העובדים הנוספים (אין צורך בפרוט שמי)

עובדי מנהלה.

עובדים טכניים ומקצועיים (הנדסאים, שרטטים וכד').

3. שם/ות הבעלים, השותפים או המנהלים הרשאים להורות על הפעלת הכיסוי ביחס לשותפים נכנסים ו/או שותפים יוצאים.

4. שמות מבוטחים נוספים שיש לצרף לכיסוי:

הכוונה לחברות בנות/שלוכות/חברות או תאגידיים שלמבוטח שליטה בהם וכן ביחס לעסקאות משותפות.

שמות	האם יש למציע אינטרס כשותף בהם - %	סיבות הבקשה לצרופם לכיסוי

5. אם קיים, נא צרף דיוקן של המציע ו/או פרוספקטים וכד'.

6. נא ציין:

ישראל	בארה"ב ו/או בקנדה	בכל מקום אחר בעולם

6.1 מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב- ש"ח (אישור רו"ח):

6.2 תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה:

6.3 אחוזים ממחזור ההכנסות שיבוצעו עבור ע"י קבלנים ו/או קבלני משנה:

הערה: הכיסוי עפ"י הפוליסה חל על עבודות המבוצעות בישראל וכפוף לשיפוט בישראל בלבד. הרחבת הכיסוי לחול על עבודות המבוצעות בחו"ל והכללת שיפוט בבימ"ש שמקום מושבו מחוץ לישראל, מחייבת פניה וקבלת אישור בכתב מחברת הביטוח.

7. האם בוצעו ב-3 השנים האחרונות שינויים בבעלות, השתלטות, פיצול או שינוי בשם הפירמה
 אם כן נא פרט כולל ציון תאריכים: _____
 כן/לא
8. האם אתה שייך לתאגיד מקצועי כלשהו
 אם כן, נא פרט: _____
 כן/לא
9. האם בידך אישור תקן ISO תקף ביום הגשת בקשה זו?
 אם כן נא פרט: סוג התקן: _____
 מאשר התקן: _____
10. תחומי הפעילות והעיסוק העיקריים בגינם נדרש הכיסוי:
חשוב - יש לסמן גם פעילויות שבוצעו בעבר (גם אם אינך עוסק בהן כיום) ובגינן נדרש המשך כיסוי.

נא סמן ✓ בשורות המתאימות	סוג הפעילות	
	אדריכלות נוף וגנים	1
	תכנון, עיצוב פנים/אדריכלות פנים	2
	אדריכלות למגורים ואדריכלות לבנוי ערים	3
	הנדסת כבישים	4
	הנדסת תנועה	5
	יועץ אקוסטיקה	6
	יועץ בטיחות/מיגון	7
	מתקני מים (כגון מתקני טיהור שפכים)	8
	מאגרי מים גדולים, סביבתיים	9
	פיקוח עליון של המבוטח - מוגדר כפיקוח על עבודתו שלו	10
	פיקוח הנדסי משמעותו - פיקוח צמוד על עבודת תכנון ו/או ביצוע של אחרים	11
	איכות סביבה	12
	ביסוס	13
	אצטדיונים, תיאטראות, מרכזי קולנוע (מעל 5 אולמות)	14
	פעילות בתחום גשרים ומינהור	15
	הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אויר, מעליות ודרגנועים)	16
	בניה למגורים ומשרדים עד 12 קומות מעל הקרקע	17
	בניה מעל 12 קומות (מעל הקרקע)	18
	חוות דעת לבתי משפט וניהול בוררות	19
	אחרים (פרט)	20

11. האם יש לך משרדים בחו"ל? אם כן נא פרט: _____

12. גבול אחריות והשתתפות עצמית

12.1 נא סמן את גבול האחריות הנדרש לשם כיסוי החבות. הסכום הוא לארוע אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח.

- ₪ 400,000
- ₪ 1,100,000
- ₪ 2,100,000
- ₪ 3,200,000
- ₪ 4,200,000
- ₪ 8,400,000

נא סמן את החלופה/ות הנדרשת/ות.

12.2 ההשתתפות העצמית המינימאלית לתביעה הינה 1.5% מגבול האחריות, אך לא פחות מ-30,000 ₪. נא ציין את סכום ההשתתפות העצמית המכסימלית בה הנך מוכן לשאת: _____ ₪.

13. **שים לב:** חל עליך איסור לשחרר מאחריות מי מהעובדים עבורך (יועצים ו/או קבלנים ו/או קבלני משנה וכד'), כן אינך רשאי להבטיח כי הנך מצרפם כמבוטחים לפוליסה שלך. אם הינך חייב לפעול בניגוד לאמור לעיל, נא העבר פרטים מלאים למבטח מראש, והמתן לאישורו בכתב.

אם שחררת ו/או הינך נוהג לשחרר מאחריות יועצים ו/או קבלנים ו/או קבלני משנה שמועסקים ו/או שהועסקו בביצוע עבודות עבורך?
אם כן נא פרט: _____
 כן/לא

14. נא ציין כל מדינה מחוץ לישראל בה בצעת בעבר, הנך מבצע כיום או עשוי לבצע עבודות בשנה הקרובה: _____
 כן/לא

15. האם למיטב ידיעתך קיים מידע רלבנטי נוסף כלשהוא העשוי להשפיע על המבטח לאשר ו/או לדחות ביצוע הביטוח, או לאשרו בתנאים מסויימים מגבילים ו/או אחרים.
אם כן נא פרט: _____
 כן/לא

16. הנך זכאי להרחבת הכיסוי שיכלול רצף ביטוח מלא (להלן: כיסוי רטרואקטיבי) שיחל במועד שתציין להלן.
נא ציין את התאריך המוקדם ביותר בו היית מבוטח בביטוח אחריות מקצועית הערה: ביחס לתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי - יחולו גבולות האחריות וסכומי ההשתתפות העצמית הנקובים בפוליסה החדשה.
/...../.....

ביטוחים קודמים ונסיון תביעות

17. האם היתה לך פוליסת ביטוח קודמת לכיסוי תבותך המקצועית?
 אם כן נא פרט ביטוחים בתקופה של עד 5 שנים אחרונות

תקופה	מבטח	גבול אחריות מכוסה

18. האם המציע ו/או מי משותפיו ו/או מי ממנהליו ו/או מי מעובדיו נתבע ב- 10 שנים האחרונות (גם במסגרת אחרת) בגין רשלנות מקצועית?
 (אם כן, נא לפרט - היה והמקום אינו מספיק נא לצרף דף נפרד)

19. האם ידוע לך ו/או למי מעובדיך הבכירים, לאחר שבדקת עם כל אחד מהם, על ארוע או נסיבות כלשהן העלולות לגרום להגשת תביעה כלפי מי מכם (אם כן, נא לפרט - היה והמקום אינו מספיק נא לצרף דף נפרד)

20. האם הצעתך לביטוח נדחתה אי פעם או האם מבטח כלשהו ביטל לך פוליסת ביטוח אחריות מקצועית או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך לביטוח?
 (אם כן, נא לפרט - היה והמקום אינו מספיק נא לצרף דף נפרד)

שים לב! הפוליסה מחריגה כל תביעה או ארוע או נסיבות, אשר עלולים להביא לתביעה ואשר היו ידועים למבוטח/ים קודם לתחילת הביטוח.

21. ויתור על סודיות

הריני מאשר בזאת את הסכמתי שנתונים כספיים כלשהם הנובעים מביצוע הפוליסה לביטוח אחריות מקצועית על שמי, לרבות ומבלי לגרוע מהאמור לעיל, פרמיות, סכומי ההשתתפות העצמית, תביעות תלויות ו/או תביעות ששולמו יועמדו על ידי המבטחים לרשות ב.ר. / שפי לצרכים סטטיסטיים ולכל מטרה נוספת הקשורה בהחזקת, בהפעלת ו/או בחידוש תוכנית הביטוח שהפוליסה שתוצא עבורי מהווה חלק ממנה.

לתשומת לב המבוטח:

א. היה והמבוטח הינו תאגיד או שותפות, הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו מוגבל לפעילות של המהנדסים/אדריכלים ועובדיהם במסגרת התאגיד/השותפות המבוטח/ת בלבד המצויינת כ"שם המבוטח", ולא יחול על כל פעילות מחוץ למסגרת/ה, בין אם קדמה להקמת התאגיד/השותפות ובין אם לאחר מועד הקמת/ה, ובלבד שפעילות זו נכללת במסגרת ה"תקופה הרטרואקטיבית" המצויינת בפוליסה.

ב. הכיסוי הביטוחי אינו חל בגין:

1. תקרות "פל קל" לסוגיהן למעט ביצוע עבודות תיקון.
2. עבודות ימיות, נמלי תעופה.
3. הנדסת מחשבים (חומרה ותוכנה).
4. כורים גרעיניים, חומרים רדיואקטיביים, מאגרים תת קרקעיים, הנדסה כימית, תעשייה כימית, עיסוק בגז בכימיקלים ובחומרים מסוכנים.
5. שמאות מקרקעין.

הצהרה

אני/אנו מצהיר/ים שלאחר שבדקנו בקפידה את כל התשובות שנתנו ביחס לשאלות המפורטות בטופס הצעה זה, תשובותינו הינן מלאות ומדוייקות ולא הסתרנו כל מידע שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת החברה לבצע את הביטוח הנדרש או לבצעו בתנאים מיוחדים.

אנו מאשרים שנודיע לחברה על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס זה אשר ביחס אליו ניתנו תשובותינו.

אנו מאשרים שידוע לנו ומקובל עלינו שטופס זה החתום על ידינו מהווה בסיס להסכם ההתקשרות עם המבטחים (הפוליסה) לאחר שהתנאים יקבעו ע"י המבטחים ויאושרו על ידינו.

_____ שם החותם

_____ חותמת וחותימה

_____ תאריך

_____ תפקיד החותם