

שם הסוכן / הסוכנות: \_\_\_\_\_ מס' סוכן / סוכנות: \_\_\_\_\_

## הצעה לביטוח אחריות מקצועית למשרד עורכי-דין

הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה מראש ובכתב

### פרטים כלליים:

שם עוה"ד / המשרד המבקש / המבוטח: (ראה הערה לתשומת הלב)			
כתובת:	רחוב	מס'	ישוב
מיקוד	E-mail:		
טלפון:	פקס:		

### מועד תחילת ביטוח מבוקש

גבולות אחריות מבוקשים (מעל \$200,000 למקרה ו - \$400,000 לתקופה) מותנה בקיום ביטוח "שכבה בסיסית" לכל אחד מעורכי הדין במשרד. נא לסמן בחירה:

גבולות אחריות המבוקשים לפוליסה משרדית (למשרדים עם 6 עו"ד ומעלה), ללא "שכבות בסיס" נא לסמן בחירה:

למקרה ביטוח / בסה"כ לתקופה	למקרה ביטוח / בסה"כ לתקופה	למקרה ביטוח / בסה"כ לתקופה	למקרה ביטוח / בסה"כ לתקופה
<input type="checkbox"/> \$300,000 / \$600,000	<input type="checkbox"/> \$500,000 / \$1,000,000	<input type="checkbox"/> \$1,800,000 / \$3,600,000	<input type="checkbox"/> כ"כ לתקופה
<input type="checkbox"/> \$600,000 / \$1,200,000	<input type="checkbox"/> \$800,000 / \$1,600,000	<input type="checkbox"/> \$2,300,000 / \$4,600,000	<input type="checkbox"/> כ"כ לתקופה
<input type="checkbox"/> \$900,000 / \$1,800,000	<input type="checkbox"/> \$1,100,000 / \$2,200,000	<input type="checkbox"/> \$3,800,000 / \$7,600,000	<input type="checkbox"/> כ"כ לתקופה
<input type="checkbox"/> \$1,150,000 / \$2,300,000	<input type="checkbox"/> \$1,350,000 / \$2,700,000	<input type="checkbox"/> \$4,800,000 / \$9,600,000	<input type="checkbox"/> כ"כ לתקופה

### הרחבות מבוקשות:

- מעילה באמון (אי יושר) עובדים  
 פרסום לשון הרע (בתום לב)  
 הנפקת תשקיפים  
 שותפים נכנסים\*  
 שותפים יוצאים\*  
 שיפוט בארה"ב / קנדה (מותנה כי אין סניפים בארה"ב / קנדה)\*  
 \*להרחבות אלה יש לפנות בנפרד באמצעות סוכן הביטוח ולהמציא מידע נוסף

האם היית מבוטח בביטוח מסוג זה בעבר?  לא  כן, אם כן, ציין הפרטים להלן:

תקופת ביטוח	מבטח	גבולות אחריות

האם הצעתך לביטוח נדחתה אי פעם או האם מבטח כלשהו ביטל לך פוליסת אחריות מקצועית או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך?

לא  כן (אם כן, נא לפרט): (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד): \_\_\_\_\_

האם הוגשה אי פעם כנגדך / או כנגד משרדך / או כנגד עו"ד קשורים תביעה?

לא  כן (אם כן, נא לפרט): (אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד): \_\_\_\_\_

האם ידוע לך על מקרה כלשהוא העלול להביא לתביעה או להתפתח לתביעה?

לא  כן (אם כן, נא לפרט): אגא שים לב! הפוליסה מחריגה כל תביעה או אירוע או נסיבות, אשר עשויים להביא לתביעה ואשר היו ידועים למבוטח/ים קודם לתחילת הביטוח ותשובה חיובית לשאלה זו אינה מבטלת חריג זה.

### פרוט כל עורכי הדין במשרד:

(אם המקום אינו מספיק נא לפרט בנפרד)

מס'	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רשיון	שנת קבלת הרשיון	שותף / שכיר	תאריך הצטרפות
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

מספר עובדי מינהלה במשרד

מספר המתמחים במשרד

### לתשומת לב המבוטח:

- היה והמבוטח הינו שותפות, הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו מוגבל לפעילותם של עורכי הדין במסגרת השותפות המבוטחת בלבד המצויינת כ"שם המבוטח" ולא יחול על כל פעילות מחוץ למסגרתה, בין אם קדמה להקמת השותפות ובין אם לאחר מועד הקמתה ובלבד שפעילות זו נכללת במסגרת תקופת הביטוח של הפוליסה כולל ה"תקופה הרטרואקטיבית" המצויינת בה.
- היה והמבוטח הינו יחיד, הכיסוי הביטוחי עפ"י פוליסה זו מוגבל לכיסוי חבותו של המבוטח בעיסוקו בעריכת דין ובכל מקרה לא יחול כיסוי ביטוחי בגין חבותו כשותף.
- הכיסוי הביטוחי עפ"י הפוליסה חל בגין הפר חובה מקצועית שנעשה בתום לב, שמקורו במעשה רשלנות, בטעות או בהשמטה, שנעשו או שנטען שנעשו ע"י המבוטח במסגרת עיסוקו של המבוטח בעריכת דין, אולם במפורש לא יחול כיסוי ביטוחי בגין מעשה או מחדל של המבוטח תוך הפרה ביוזעין של הדין וכן מעשה או מחדל שיש בו רשלנות זדונית או התרשלות רבתי.

### הצהרת המציע

אני הח"מ מצהיר ומאשר בזה, בשם עורכי הדין במשרד, כי התשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות וכי לא העלמתי/נו כל מידע ביחס לביטוח זה.

ידוע לי כי הצעתי זו והמידע הכלול בה, מהווה יסוד לחוזה ביני לבין המבטח.

ידוע לי כי הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר אישור המבטח.

דמי הביטוח ישולמו ע"י:

בהמחאה לפקודת איילון, חברה לביטוח בע"מ.  באמצעות כרטיס אשראי.  באמצעות הוראת קבע לבנק.

עורך דין:

חתימה

שם החותם המורשה

תאריך