

**הנדון: אחריות מקצועית להנדסאים - הטבות מיוחדות למבוטחי לירן רונן-יעדים סוכנות לביטוח**

שמחנו לקבל את פנייתך, אנו מתכבדים להציג את ההטבות המיוחדות עבורך כמבוטח של יעדים סוכנות לביטוח כמפורט להלן:

- הפקת פוליסה מיוחדת עבור הנדסאים.
- **הרחבה לצד שלישי בגבול האחריות משותפים ללא תשלום פרמיה!**
- **כיסוי רטרואקטיבי בהתאם לפוליסה הקודמת והרצף ביטוחי.**
- כיסוי לתקופת שלאחר הפעילות - run-off בעלות מופחת (בכפוף לתנאי הפוליסה).
- תקופת גילוי של 6 חודשים.
- אובדן מסמכים במלא גבול האחריות בפוליסה.
- הוצאות דיבה.
- מרמה ואי יושר ע"י עובדי המבוטח.
- הגנה בהליכים פליליים עד לסך של 400,000 ₪ למקרה ו- 800,000 ₪ לכל תקופת הביטוח.
- השתתפות עצמית מוקטנת בשיעור של 50% במקרה של הוצאות בלבד, ללא תשלום פיצוי בפועל.
- כיסוי רטרואקטיבי בגבולות האחריות של הפוליסה בכפוף לתנאי הפוליסה).
- כיסוי לשותפים נכנסים.
- כיסוי לשותפים יוצאים.
- המשך כיסוי במקרה של פטירת המבוטח ביחס לתביעות שיוגשו כנגד היורשים.
- נוסח פוליסה - **פוליסה לביטוח אחריות מקצועית של "איילון חברה לביטוח בע"מ נוסח שפי - ב.ר. 2011** : מובהר בזאת כי הפוליסה כפופה לשינויים הבאים:
  1. פרק הגדרות למטרת פוליסה זו: בסעיף השתתפות עצמית יצוין 50% במקום 65%
  2. פרק הרחבות - סעיף 15- מבוטל.
  3. לתנאי הפוליסה סעיף 6 יתווסף המשפט הבא:
 

היה ותשלום הפיצוי לתובע/תובעים יעלה על מלוא גבול האחריות תשלם איילון גם את חלקה בהוצאות המשפטיות והאחרות שהוצאו לטיפול בתביעה. חלק איילון יחושב במקרים שכאלו על פי יחס שבין גבול האחריות בפוליסה למלוא התשלום לתובע/תובעים.
- **פוליסה לביטוח אחריות כלפי צ' ג' מהדורה ביט 2013.**
- הנחה של 12.5% בתשלום הפרמיה השנתית בהצגת חברות בארגון המהנדסים והאדריכלים.

אנו עומדים לרשותך בכל שאלה ו/או הבהרה במידת הצורך.

מחלקת ביטוח אחריות מקצועית  
**יעדים ביטוח - פתרונות פיננסיים מתקדמים.**  
 טל: 03-9199915, פקס: 03-9199961  
[www.yeadim-bit.co.il](http://www.yeadim-bit.co.il)

שם הסוכן	
לירן רונן - יעדים סוכנות לביטוח	
מספר פוליסה	סטטוס פוליסה
330590	חדש <input type="checkbox"/> חידוש <input type="checkbox"/>

תקופת הביטוח	
תאריך תום הביטוח (בחצות)	תאריך התחלת הביטוח

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

## הצעה לביטוח אחריות מקצועית וצד שלישי להנדסאים

א. פרטי משרד			
מספר זהות/ח"פ	שם המשרד		
תאריך הקמה	כתובת(רחוב)		
	מס' בית	יישוב	מיקוד
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	דואר אלקטרוני
תא דואר ומיקוד			

ב. מצבת כ"א מקצועי									
פרטים אישיים של השותפים / הבעלים במשרד:									
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שנת הסמכה	וותק מקצועי	פרט שותף/שכיר	תחום התמחות	תואר מקצועי		

ג. מחזור הכנסות בש"ח			
מס'	מחזור הכנסות כולל בשנה האחרונה ב - ש"ח	ישראל	בארה"ב ו/או בקנדה
1			בכל מקום אחר בעולם
2	תחזית מחזור הכנסות לשנת הביטוח הבאה		

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

ד. גבולות אחריות מבוקשים בש"ח			
סמן X	למקרה / לתקופת הביטוח	סמן X	למקרה / לתקופת הביטוח
<input type="checkbox"/>	250,000	<input type="checkbox"/>	2,000,000
<input type="checkbox"/>	500,000	<input type="checkbox"/>	2,500,000
<input type="checkbox"/>	1,000,000	<input type="checkbox"/>	3,000,000
<input type="checkbox"/>	1,500,000	<input type="checkbox"/>	אחר
ניתן לרכוש גבול אחריות כפול לכל תקופת הביטוח, תמורת תוספת פרמיה של 20% לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			

**ה. התפלגות הפעילות:**

גא סמן ✓ בשורות המתאימות	סוג הפעילות	
	תכנון	1
	הנדסת כבישים, תנועה	2
	יועץ אקוסטיקה	3
	פיקוח עליון של המבטח - מוגדר כפיקוח על עבודתו שלו	4
	פיקוח הנדסי משמעותו - פיקוח צמוד על עבודת תכנון ו/או ביצוע של אחרים	5
	ניהול פרויקטים (הכולל אחריות מלאה כלפי מזמין העבודה בגין כל קבלני המשנה המועסקים במשרין ו/או בעקיפין ע"י ו/או באמצעות מנהל הפרויקט	6
	איכות הסביבה	7
	הנדסת מערכות (מים, חשמל, ביוב, מיזוג אויר, מעליות ודרגנועים)	8
	בניה למגורים ומשרדים עד 5 קומות מעל הקרקע/בנייה פרטית צמודת קרקע/בנייה רוויה/מגורים/מרכזים מסחריים	9
	חוות דעת לבתי משפט וניהול בורריות	10
	בניה ירוקה	11
	עיצוב פנים/אדריכלות פנים	12
	אדריכלות למגורים ואדריכלות לבני ערים	13
	אדריכלות נוף וגנים	14
	תמ"א 38	15
	אחר	16

**ו. השתתפות עצמית**  
1% מגבול האחריות המכוסה, מינימום 15,000 ₪

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

**ח. פעילות בחו"ל**  
**פעילות בחו"ל:**  
האם מתבקש כיסוי בגין פעילות בחו"ל? לא  כן,   
אם כן, נא ציין כל מדינה מחוץ לישראל בה בצעת בעבר, הנך מבצע כיום או עשוי לבצע עבודות בשנה הקרובה \_\_\_\_\_

**ט. 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 לאישור 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 \_\_\_\_\_

**י. ניסיון ביטוחי קודם**

1. האם הינך מבטח כעת או היית מבטח בעבר בביטוח אחריות מקצועית?  
 לא  כן, אם כן, נא פרט את שם החברה המבטחת (ב-5 השנים האחרונות).

2. האם במהלך חמש השנים האחרונות מבטח כלשהו סרב לחדש את הפוליסה או דרש תנאים מיוחדים לחידוש?  
 לא  כן, אם כן פרט: \_\_\_\_\_

3. האם הוגשה במהלך חמש השנים האחרונות תביעה כלשהי נגדך ו/או נגד מי משותפך הנוכחים ו/או שותפך לשעבר בגין אחריות מקצועית?  
 לא  כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים: \_\_\_\_\_

4. האם נשלל רישיונו של מי מהשותפים ו/או האם מי מהם הורשע בעבירה משמעתית?  
 לא  כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים: \_\_\_\_\_

5. האם הגוש נגד מי מהשותפים כתב אישום ו/או מי מהם היה מעורב בחקירה פלילית על-ידי רשות חוקית כלשהי?  לא  כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים:

6. האם ידוע לך, או למי משותפך, או מנהליך על נסיבות כלשהן, ביום חתימת טופס זה, אשר עלולות להביא לידי תביעה בקשר לביטוח אחריות מקצועית המתבקש?  
 לא  כן, אם כן נא רשום פרטים מלאים:

**לתשומת לבך: הפוליסה מחריגה במפורש תביעות ו/או אירועים ו/או נסיבות העלולים להביא לתביעה ואשר היו ידועים למבוטח קודם לתחילת הביטוח.**

**יא. 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.

**יב. הצהרות**

- א. אני/אנו מצהיר/ים, שלאחר שבדקנו בקפידה את כל התשובות שנתנו ביחס לשאלות המפורטות בטופס הצעה זה, תשובותינו הינן מלאות ומדויקות ולא הסתרנו כל מידע שעשוי להשפיע באופן כלשהו על החלטת החברה לבצע את הביטוח הנדרש או לבצעו בתנאים מיוחדים. **ידוע לי/לנו כי אם נעשה כן בכוננת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א – 1981.**
- ב. אנו מאשרים שנודיע לחברה על כל שינוי בפרט מהותי המפורט בטופס זה אשר ביחס אליו ניתנו תשובותינו.
- ג. אנו מאשרים שידוע לנו ומקובל עלינו שטופס זה החתום על ידינו מהווה בסיס להסכם ההתקשרות עם החברה (הפוליסה) והנני/ו מתחייב/ים לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש.
- ד. **ידוע לי/לנו כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישורה של החברה.**
- ה. ידוע לי/לנו כי ביטוח אחריות מקצועית מבוסס על כיסוי לפי תאריך "הגשת תביעה" CLAIMS MADE ואינה מכסה כל מקרה אשר ידוע לי/לנו העלול להוות עילה לתביעה.
- ו. הנני/ו מצהיר/ים בזאת כי לא ידוע לי/לנו על כל מקרה העלול להוות עילה לתביעה בגין ביטוח זה, למעט המקרים שצוינו לעיל.
- ז. אנו מצהירים כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע הינה להפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה, והקשורים בה.

חתימה וחותמת:

שם החותם:

תאריך:

**יג. הסכמה ליצירת קשר עם מבוטח (רשות)**

אני הח"מ מסכים כי פרטי הקשר שמסרתי במסגרת ההצעה ישמש לצורך עדכוני בדיוור ישיר אודות כיוויים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם מטעם המבוטח ו/או חברות מ"קבוצת איילון" ו/או גורם מטעמן, באמצעות המבוטח ו/או מי מטעמה, לרבות חברות מקבוצת איילון ו/או באמצעות סוכן הביטוח ו/או המשווק ו/או היועץ הפנסיוני שלי. אני מסכים כי עדכונים ומידע כאמור ישוגר אליי אף באמצעות פקס, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. אם לא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על-יך למבוטח בכל עת.

חתימה וחותמת:

שם החותם:

תאריך: