



טופס הצעה לביטוח אחריות יועצי ביטוח ויועצים פנסיוניים

הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור החברה מראש ובכתב יועץ פנסיוני - נא צרף לטופס זה רישיון ליועץ פנסיוני בתוקף

שם הסוכן _____

שם	מס' זהות	כתובת	תאריך לידה
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	____ / ____ / ____
האם יש למבוטח חברות בנות		תאריך יסוד הפירמה	

- האם חל שינוי בבעלות על הפירמה? לא כן. באם כן, מה השינוי? _____
- נא פרט שמות בעלי המניות בפירמה + פירוט רקע מקצועי של כל אחד לפי הפירוט הבא:
 - נושאי משרה ומנהלים בפירמה + פירוט רקע מקצועי של כל אחד: _____
 - סה"כ צוות העובדים המקצועיים: _____
 - סה"כ צוות העובדים הלא מקצועיים: _____
- סכומי ההכנסות של הפירמה: _____

שנה שעברה:	שנה נוכחית:	צפי לשנה הבאה:
------------	-------------	----------------

4. נא פרט סוג העיסוק ומה אחוז ההכנסה מהסה"כ?

אלמנטרי כללי-	ימי-	רכב-	דירות-	אווירי-
חיים ופנסיה-	בריאות-	משכנתאות-	אחר-	

- לגבי ביטוח חיים ופנסיה נא פרט נוסף כדלהלן:

האם עוסק ביועצים אישיים? לא כן

הכנסה שנתית מתחום זה? _____

האם עוסק ביועצים קולקטיביים? לא כן

הכנסה שנתית מתחום זה? _____

האם עוסק ביועצים קולקטיביים של ארגונים מקצועיים? לא כן

הכנסה שנתית מתחום זה? _____
- האם הפעילות כוללת מכירה/ אספקה של תכנות שנכתבו עבור הלקוחות? לא כן
- מה אחוז ההכנסה מעסקים בארץ? _____
- מה אחוז ההכנסה הנובע מעסקים שמקום מושבם מחוץ למדינת ישראל? (כמו גם מחברות בנות של חברות ישראליות) _____
- באיזה מדינות בחו"ל מבוצעות הפעילויות הנ"ל? _____
- האם הפעילות כוללת גם פעילות ישירה עם מבטחי משנה ו/או השגת FRONTING? לא כן
- נא פרט _____
- האם המציע היה מבוטח בעבר בגין חבותו המקצועית? - נא לפרט _____

גבול האחריות	שם מבטח/מבטחים	תקופת ביטוח
--------------	----------------	-------------

- האם הצעה לביטוח כנ"ל נדחתה אי פעם? לא כן, פרט _____
- האם ביטוח כנ"ל בוטל אי פעם? לא כן, פרט נסיבות הביטול _____
- האם ביטוח כנ"ל הותנה בתנאים מיוחדים? לא כן, פרט _____
- האם הוגשה אי פעם או קיימת תביעה, או ידוע למציע על עילת תביעה נגדו, נגד עובדיו או נגד כל אדם לגבי מתבקש ביטוח זה? לא כן, פרט _____
- האם הואשם או הורשע המציע או אחד מהאנשים לגביהם מתבקש ביטוח זה:

בפלילים בגין מעשה מרמה? לא כן,

בעבירה שיש עימה קלון? לא כן,
- גבול אחריות לתביעה ולתקופה/ השתתפות עצמית מבוקשים:

₪ 1,000,000 ₪ 2,000,000 ₪ 3,000,000 ₪ 4,000,000

הצהרת המציע

אני הח"מ מצהיר ומאשר בזה, כי התשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות וכי לא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה. ידוע לי כי הצעתי זו והמידע הכלול בה, בין שנכתבה על ידי ובין אם לאו, מהווה יסוד לחוזה ביני ובין המבטח והנני מסכים לקבל את הפוליסה שתימסר לי ע"י "איילון" על כל סעיפיה והנני מתחייב לשלם את פרמיית הביטוח בגינה כנדרש. ידוע לי כי הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור "איילון חברה לביטוח בע"מ".

כן ידוע לי כי הפוליסה מבוססת על כיסוי לפי "תאריך הגשת תביעה" CLAIMS MADE הכולל כיסוי רטרואקטיבי רק ממועד קבלת רישיון היועץ לביטוח או התאריך המצוין בפוליסה - המאוחר מהשניים- ואינה מכסה כל מקרה אשר ידוע לי במועד החתימה על הצעה זו והעלול להוות עילה לתביעה. הנני מצהיר בזה כי לא ידוע לי על כל מקרה העלול להוות עילה לתביעה בגין ביטוח זה. כ"כ הנני מאשר בזאת כי ידוע לי שתנאי הביטוח, כולל דמי הביטוח, הינם בתוקף כל עוד משולמת הפרמיה בהתאם לתנאים שסומכו.

תאריך	שם	חתימה
-------	----	-------