

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח נאמנות

לתשומת לב ממלא הטופס:

אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין. במקומות המתאימים סמן V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך. אי-דיוק בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הגילוי על-פי חוק חזרה הביטוח, התשמ"א-1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק. על המציע לענות על כל השאלות במלואן.

יש לחתום על בקשה זו ולרשום את תאריך המילוי על-ידי המנהל, שותף או נושא משרה מזוהה של החברה. כל הפרטים והתנאים בבקשה זו כפופים לפרטים ולתנאים האמורים בפוליסה לביטוח נאמנות, אלא אם נרשם במפורש אחרת. כל הסכומים הנקובים בפוליסה זו הם בדולרים ארצות-הברית.

מספר הסוכן	שם הסוכן	סניף/מחוז	מספר הפוליסה	חותמת חברה
------------	----------	-----------	--------------	------------

א. פרטי המציע

שם המציע		מספר זהות/תאגיד/ח"פ	
כתובת ראשית			
תאריך הקמה	מספר המועסקים	ערך הנכסים הכללי של המציע (בדולרים ארה"ב)	מחזור כללי/הכנסות המציע (בדולרים ארה"ב)
נא רשום את פעילויות המציע (נוסף על הפעילויות החקלאיות הרגילות)			

ביקורת ופיקוח על תאגיד

סמן את המתאים
 האם לתאגיד קיים מבקר פנימי מבקר חיצוני?

1. נא פרט אילו דוחות ביקורת פנים/ ביקורת חיצונית בוצעו בשנתיים האחרונות

2. האם מתקיימת ביקורת של רואה חשבון חיצוני לגבי כל הפעילויות הכספיות כולל בדיקה של מעילות ו/או הונאות לפחות פעם בשנה, והאם כל ההמלצות מיושמות? כן לא אם לא, נא פרט:

תהליכי גיוס

כאשר מגייסים או מקדמים עובדים לתפקידים בהם נדרש טיפול בכסף, תפקידים פיננסיים או גזבריים, האם אתה:

א. מבצע בדיקות עצמאיות של עברם התעסוקתי? כן לא

ב. האם העובד נשלח למרכז הערכה/אבחון גרפולוגי? כן לא

ג. האם העובדים חותמים על הסכם סודיות? כן לא

ביקורת פיננסיות פנימיות

1. האם השכר/משכורות נבדקים באופן עצמאי (ע"י גורם נוסף) מול רישומי כח-אדם עבור תשלומים חריגים או מוגזמים? כן לא

2. האם קיימת בארגון מנהל/ת משאבי אנוש? כן לא

3. האם קיים בארגון חשב/ת, מנהל/ת כספים/גזבר? כן לא

4. האם קיימת הפרדה בין המטלות השונות כך שאף פרט לא ישלוט באף אחת מהפעילויות הבאות מההתחלה ועד לסיום ללא הפניה לאחרים:

א. פתיחת חשבונות בנק חדשים, הפקדות ומשיכות כן לא

ב. השקעה ושמירה על מניות ודברי-ערך (לרבות המחאות בנק, המחאות נוסעים, שטרי חילופין וכו') כן לא

5. מהו הסכום המירבי של כסף או מלאי שעובד עשוי להיות מופקד עליו \$ _____ כן לא

ביקורת פיננסיות פנימיות - המשך

6. איזו בדיקה הנך עורך לקופה קטנה ולכל הוצאה שנעשית ע"י העובדים?

7. האם הבדיקה אינה תלויה בעובדים האחראים לתשלומים עצמם? כן לא

8. באיזו תכיפות נערכת הבדיקה?

9. האם הקבלות הניתנות על ידכם ממוספרות באופן רציף לכסף מתקבל?
 כן לא

10. האם מתבצעת התאמת דו"חות הבנק באופן עצמאי על ידי אנשים שאינם מוסמכים להוראות ביצוע בחשבונות הבנק של התאגיד?
 כן לא

אם לא, נא פרט

11. באיזו תדירות מבוצעות התאמות בנקים וכרטיסי אשראי?

ספקים/נותני שירות/מיקור חוץ

1. האם אתה שומר על רשימת ספקים מאושרים? כן לא והאם לכל הספקים, נותני השירות או חברות מיקור קיים חוזה כתוב? כן לא

2. האם העובדים של נותן השירות או חברת מיקור חוץ הפועלת בחצרים נמצאים תחת שליטת הניהול היומי שלך?
 כן לא

מערכות מחשב ואבטחה

1. האם קיימת גישה מבוקרת לכל האתרים של החברה?
 כן לא

2. האם נערכת החלפת סיסמא לעמדת העבודה באופן שוטף מידי תקופה?
 כן לא

3. האם במערכת המידע קיימות הרשאות שונות לכל אחד מהעובדים?
 כן לא

4. האם נעשה שימוש בסיסמאות ייחודיות להענקת רמות שונות של כניסה למחשב לפי סמכות המשתמשים?
 כן לא

5. האם סוגרים את הסיסמאות באופן אוטומטי כשאנשים עוזבים?
 כן לא

ספירות מלאי

1. האם מתקיימת ספירה פיזית עצמאית של מלאי, חומרי גלם, עבודה מתקדמת וסחורה מוגמרת לפחות פעם בחציון והאם ספירה זו מותאמת כנגד רישומי המלאי?
אם לא, פרט _____
 כן לא

2. האם יש הקפדה שמבצעי הספירה אינם האחראים על אותו רכוש/ מחלקה?
 כן לא

כללי

1. האם יש מדיניות של הוצאה לחופשה רציפה בת שבוע או יותר?
 כן לא

2. האם יש תיבת פניות אנונימיות בחברה?
 כן לא

3. האם בשנה האחרונה הוחלפו אחד מבעלי התפקידים הבכירים הבאים בארגון: מנהל עסקי, מנהל כספים, מנהל תפעול, קניין, גזבר?
 כן לא

במידה וכן, מה הייתה הסיבה להחלפתם?

ב. גבול אחריות מבוקש

גבול האחריות המבוקש למקרה ולתקופה \$ _____

ג. עבר ביטוחי

1. האם היה לחברה ביטוח בעבר? כן לא
אם כן, פרט היכן: _____

2. האם אי-פעם דחתה חברת ביטוח הצעה לבטח את החברה? כן לא
אם כן, פרט: _____

3. האם סירבה חברת ביטוח לחדש או ביטלה מיזמתה פוליסה של החברה? כן לא
אם כן, פרט: _____

4. האם ב-3 השנים האחרונות, הגשתם תביעה בגין ביטוח זה? כן לא
אם כן, פרט בטבלה שלהלן:

סוג הנזק	תאריך הנזק	סכום הנזק - דולרים ארה"ב	שם חברת הביטוח

5. האם המציע מודע, לאחר בדיקה ודרישה, לנזקים ידועים או מדווחים, כן לא
כתוצאה מגניבה או תרמית, העולים על \$1,000 בשלוש השנים האחרונות?
אם כן, פרט: _____

6. נא תאר את האמצעים שנקטו לתיקון ולמניעת נזקים דומים, ויישומם במערכת: _____

נא צרף לבקשה זו העתק מהדוחות הכספיים האחרונים, בצירוף כל מידע נדרש נוסף.

ד. שאלות בנושא סנקציות

אנא מסרו את התשובות לשאלות שלהלן בנושא סנקציות:

1. האם המבוטח מאגד, מתגורר או ממוקם באחת המדינות האלה: קובה, איראן, מיאנמר, סודן, סוריה, צפון קוריאה, בלארוס, זימבבווה, אזור קרים באוקראינה? כן לא

2. האם המבוטח מנהל פעילות עסקית שבה מעורבות קובה, אזור קרים באוקראינה, איראן, סוריה או סודן (למשל, שירותים, משלוחים, מכירות, ערוצי הספקה, רכוש מכוסה)? כן לא

3. האם יש חברי מועצת מנהלים או נושאי תפקידים של המבוטח המתגוררים בקובה, אזור קרים באוקראינה, איראן, סוריה או סודן, או האם המבוטח הוא בבעלות רוב של אנשים או ישויות המאוגדים, מתגוררים או ממוקמים בקובה, אזור קרים באוקראינה, איראן, סוריה או סודן? כן לא

ה. הצהרת הלקוח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובתי מלאות ונכונות לכל פרטיהן, ושלא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה"). מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין החברה. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.
2. אני מאשר שמסרתי לחברה, לרבות באמצעות מי מטעמה (לרבות סוכן הביטוח), את המידע ואודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, הכולל גם מידע שיתקבל במהלך הטיפול בפוליסה, יישמר על-ידי החברה וחברות הבנות שלה (קבוצת ביטוח חקלאי) ו/או מי מטעמן, למטרות המפורטות במדיניות הפרטיות של החברה, לרבות לצורך מתן ושיווק של שירותים ו/או מוצרים שלהן, על-ידן ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסון וטיפול של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע יימסר לצדדים שלישיים אלה, לצורך כך. הובהר לי שפירוט מלא אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב www.bth.co.il, ואני מסכים לה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

לידיעתך!

1. הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
2. למען הסר ספק מובהר בזאת, שהחתימה על טופס בקשה זה, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישור בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוחי.
3. מוסכם בזאת, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס בקשה זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

חתימת מורשה החתימה

_____	_____	_____
חתימה וחותמת	שם החותם ותפקידו	תאריך

קבלת מידע באמצעים טכנולוגיים

אנא סמן את האפשרות הנכונה:

אני מסכים אני לא מסכים

לקבל מהחברה באמצעות כלים טכנולוגיים, כולל באמצעות דואר אלקטרוני, SMS, פקס, חשבון אישי מקוון ועוד, את הפוליסה וכל מידע ו/או הודעה ו/או מסמך נוספים (כולל ביחס לפוליסות אחרות שברשותי), וכולל כאלה שהועברו אליי עד כה בדואר רגיל, לפי שיקול דעתה של החברה ובכפוף להוראות הדין. ידוע לי שבכל עת אוכל להסיר את פרטי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או לסוכן הביטוח או באתר החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה לרבות חברות הבנות שלה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות, דיור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאינני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות אתר החברה ו/או פנייה לחברה בדוא"ל: service@bth.co.il או בפקס 03-5612379.

*החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____