



B. Business Of Proposer And Details Of Products - Con. המשך - המשר

כן Yes	לא No	אם אתם המשווקים, יש לענות על שאלות אלה In Case You Do The Marketing, Reply The Following Questions
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם אתם מוותרים על זכות השיבוב מול היצרן, הספק או קבלן המשנה? Do you ever agree to hold harmless any producer, vendor or subcontractor for any claims arising out of your products or services
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם אתם מתכננים או מכינים אזהרות למוצרים אותם אתם משווקים? אם כן, פרט: _____ Are you labeling the products? If yes _____ _____
		תאר את בקרת האיכות של המוצר: Describe the quality control of the product: _____ _____ _____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם הבדיקה מדגמית? Do you rely on sampling quality control?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם יש תקן רשמי למוצר? Is there an official standard for the product?

סה"כ Total	ארה"ב וקנדה Canada/Usa	שאר העולם Rest of World	ישראל Israel	נתוני מחזור Turnover Data
NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	שנה קודמת ציין שנה Previous year state the year _____
NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	מחזור משוער לשנת הביטוח הנוכחית Estimated turnover for Insurance period

האם הוספת מוצר חדש בשנת הביטוח האחרונה? Yes  כן No  לא

Have you introduced any new products during the current insurance period?

אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק:  
If the answer is yes, list products and introduction dates:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

האם מתוכנן להוציא לשוק מוצר חדש בשנה הקרובה? Yes  כן No  לא

Are you planning to introduce any new products within the next year?

אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק:  
If the answer is yes, list products and introduction dates:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

האם הופסק ייצורו של מוצר כלשהו המופיע ברשימת המוצרים כיום? Yes  כן No  לא

Have you discontinued manufacture of any product which appears on the above list?

אם כן, פרט וענה אם רצונך בכיסוי ביטוחי נפרד בעבורו:  
If the answer is yes, please provide details and note whether you would like separate coverage (run-off):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 1. הצהרת המועמד לביטוח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובותי 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 תחשבנה 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 אודותי 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-ידי ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיובו 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](http://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 אישורו 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.

## 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 פרטיי 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 חיוג 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](mailto:service@bth.co.il) או בפקס 03-56 12379.

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

תאריך \_\_\_\_\_ שם המציע \_\_\_\_\_ חתימת המציע \_\_\_\_\_