

ביטוח חקלאי

כי בעצם זה שלך

בקשה לחידוש ביטוח אחריות דירקטורים ונושאי משרה בקיבוץ/מושב שיתופי

פרטי המציע	
שם בעל הפוליסה	מספר הפוליסה
כתובת המשרד הראשי	מדינת התאגדות
מספר רישום	תאריך חידוש הפוליסה

1. האם במהלך 12 החודשים האחרונים עבר בעל הפוליסה שינויים באשר לנתונים שלהלן: כן לא
 כניסה לתחומי פעילות חדשים או סגירת פעילויות, אם כן, נא פרט:

אם מבוקש להוסיף לכיסוי הביטוחי חברת בת ו/או חברה אחות ו/או כל תאגיד אחר, אשר הוקם/נרכש ב- 12 החודשים שקדמו למועד החתימה על טופס זה, יש למלא את נספח "א", הרצ"ב.

2. נתונים פיננסיים עדכניים:
 א. אצל בעל הפוליסה כולל חברות בנות*:
 נא ציין מהו מחזור ההכנסות מפעילות של כל המגזר העסקי בקיבוץ: _____
 ב. אצל חברות אחיות* אשר מחזור הפעילות שלהן 25% או יותר ממחזור הפעילות של בעל הפוליסה:

שם חברה אחות	מחזור הכנסות

*חברות בנות וחברות אחיות כהגדרתן בפוליסה

3. ידיעה מוקדמת על נסיבות לתביעה:
 האם למי מאלה שהביטוח מיועד בעבורם ידוע על תביעה ו/או הליך משפטי התלויים ועומדים כנגד מי מהמבוטחים ו/או כל ידיעה ו/או מידע בדבר מקרים ו/או נסיבות, אשר עשויים להוות בסיס לתביעה ו/או הליך משפטי בקשר עם הפוליסה הנזכרת לעיל.
 כן לא
 במידה וכן, נא להמציא פרטים מלאים:

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 ("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.

לידיעתך!

- הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
- 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.
- 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.

שם החותם וחתימה	תפקיד	חותמת החברה	תאריך
-----------------	-------	-------------	-------

המשך בעמוד 2

ב. הצהרת המועמד לביטוח

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-ידן 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, ואני מסכים לה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

ג. 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 _____

ד. 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 דיוור 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 או בפקס 03-5612379.

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

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

נספח א'

א. חברת בת חדשה

שם	מספר חברה	% בעלות/ שליטה	מקום התאגדות	תחום פעילות	מועד הקמה/ רכישה	מחזור הכנסות
.1						
.2						
.3						

נא ציין, מהו מחזור הכנסות מפעילות של כל המגזר העסקי בקיבוץ כולל חברות בת: _____

ב. חברה אחות חדשה

שם	מספר חברה	מקום התאגדות	תחום פעילות	מועד הקמה/רכישה	מחזור הכנסות
.1					
.2					
.3					

נא ציין, מהו מחזור הכנסות מפעילות של כל חברות אחיות: _____

ג. תאגיד אחר

שם	מספר חברה	% בעלות/ שליטה	מקום התאגדות	תחום פעילות	מועד הקמה/רכישה
.1					
.2					
.3					