

שאלון פיננסי לביטוח אנשי מפתח/ביטוח שותפים

שאלות כלליות:

שם ושם משפחה של המועמד לביטוח:		מספר ת"ז	
תאריך לידה:		עיסוק (תפקיד, תואר, עיסוק ומקצוע)	
סוג הביטוח המבוקש:		ביטוחי חיים קיימים אחרים (סוג וסכומים):	
תקופת הביטוח:		מקום העבודה:	
האם יש הצעות לביטוח בתהליך ביצוע בחברות אחרות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		מסכורת חודשית של המועמד לביטוח ש"ח	
האם הפוליסה מחליפה ביטוח קיים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			

את הסעיפים הבאים יש למלא עפ"י סוג הביטוח המבוקש

א. לביטוח אנשי מפתח:		
שם החברה:	באיזה ענף עוסקת החברה:	תאריך ייסוד:
מס' העובדים בחברה:	וותק איש המפתח בחברה:	לכמה שנים מיועד הביטוח: <input type="checkbox"/> 10 שנים <input type="checkbox"/> 5 שנים <input type="checkbox"/> אחר:
המחזור והרווח של החברה ב-3 השנים האחרונות (ציין מטבע):		
שנת:	שנת:	שנת:
מחזור/רווח:	מחזור/רווח:	מחזור/רווח:
הפסד:	הפסד:	הפסד:
באם החברה הינה חברת start-up, נא להמציא תוכנית עבודה הכוללת את הפרויקטים עליהם עובדת החברה וסיום משוער, תחזיות מחזור ורווח (הפסד) לשנים הבאות, כולל אינפורמציה על המשקיעים וסכום ההשקעה.		
כיצד חושבו סכומי הביטוח ומי קבע את סכומי הביטוח המבוקשים (מדוע יגרם לחברה הפסד בסכום המבוקש בהעדר איש המפתח), פרט:		
האם המועמד לביטוח או מבני משפחתו הינם בעלי מניות בחברה? באיזה ענף עוסקת החברה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט:		
איזה חלק מהרווח נטו של החברה מיוחס לאיש המפתח?		
תיאור תפקידו של המועמד (כולל ניסיון קודם) הגורם להיותו לאיש מפתח:		
מדוע נבחר סוג זה של ביטוח?		
המועמד מועסק עפ"י חוזה מיוחד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן לכמה שנים?		
האם החברה מתכוונת לערוך פוליסת אנשי מפתח לעובדים נוספים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא פרט:		

ב. ביטוח שותפים:

כמה שותפים קיימים, מי הם, מה חלקם ב-% בשותפות?
מהו הערך של השותפות וחלקו של המועמד לביטוח בה?
כיצד חושב סכום הביטוח המבוקש?
מה הם הנכסים וההתחייבויות של השותפות?
האם קיים בפועל הסכם שותפות כלשהו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:

הצהרה וחתימה

אני מצהיר בזה כי הפרטים שנמסרו על ידי הם נכונים ומלאים, ובצרוף עם הנתונים והמסמכים המאשרים אותם, ישמשו בסיס לפוליסה המבוקשת ויהוו חלק בלתי נפרד ממנה.

תאריך
 חתימת המועמד לביטוח
 מספר ת.ז.
 חתימה וחותמת החברה
 תפקיד בחברה

