

בקשה לחידוש ביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין

פרטי סוכן			
מס' סוכן	שם סוכן	מס' פוליסה	תאריך

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

שם המבוטח		ח.פ.		כתובת		תקופת הביטוח	
תיאור פעילות המשרד							
גבול אחריות		למקרה		לתקופה			
מספר מועסקים	שותפים	עורכי דין	מתמחים	עובדי מנהלה-מזכירות	סה"כ מועסקים		

תחומי הפעילות והעיסוק של המשרד					
תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות	תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות	תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות
<input type="radio"/> מקרקעין ומיסוי קשור		<input type="radio"/> כינוסים/פירוקים		<input type="radio"/> הוצאה לפועל	
<input type="radio"/> דיני מיסים		<input type="radio"/> כונס מפעיל		<input type="radio"/> דיני משפחה/מעמד אישי	
<input type="radio"/> משפט מנהלי		<input type="radio"/> דיני נזיקין		<input type="radio"/> פעילות כנאמן	
<input type="radio"/> משפט מסחרי		<input type="radio"/> דיני תעבורה		<input type="radio"/> קניין רוחני	
<input type="radio"/> חברות/תאגידים		<input type="radio"/> משפט פלילי		<input type="radio"/> רישום פטנטים	
<input type="radio"/> תשקיפים/הנפקות		<input type="radio"/> דיני עבודה/ביטוח לאומי		<input type="radio"/> גישור	
<input type="radio"/> אחר: פרט					

פירוט עורכי הדין							
מס'	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת רישיון	שותף שכיר / אחר (פרט)	תאריך הצטרפות למשרד
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

* באם הרשימה קצרה, נא להוסיף את יתר עורכי הדין במסמך נלווה.

האם הינך מקיים פעילות בחו"ל? לא כן, פרט:

האם הפעילות בחו"ל הינה עבור לקוחות ישראלים או אחרים? נא פרט:

האם הינך נעזר בחו"ל במשרדי עורכי דין מקומיים? נא פרט:

הרחבים מבוקשים

מעילה ואי יושר של עובדים

שיפוט בארה"ב / קנדה - מותנה כי אין סניפים בארה"ב ו/או קנדה
 גבול אחריות להרחבה

עיסוק בחוק ניירות ערך, לרבות תשקיפים/הנפקות (לא כחתם)
 בישראל בלבד כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה ארה"ב ו/או קנדה

יעוץ בקשר עם דין זר כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה ארה"ב ו/או קנדה

אם התשובה לשאלות בעניין חוקי ניירות ערך ו/או דין זר חיובית, אנא פרט המחזורים הנבטים מכך, ושערך מסך המחזור השנתי:

כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה - ש"ח _____ אחוז מהמחזור _____

ארה"ב ו/או קנדה - ש"ח _____ אחוז מהמחזור _____

האם ידוע למבוטח על אירוע כלשהו העלול להוות עילה לתביעה נגדו? לא כן, פרט:

הצהרת המבוטח

הנני מצהיר כי לא ידוע לי על אירוע כלשהו העלול להוות עילה לתביעה נגדי ומבקש לחדש פוליסת הביטוח בהתאם לנתונים הנ"ל שנמסרו לכם על ידי:

X					
חתימת המבוטח		תאריך			

הצהרת סוכן הביטוח

הנני לאשר כי ביררתי עם המועמד לביטוח את צרכיו הביטוחיים ושאלתי אותו את השאלות הרלוונטיות, לרבות לגבי ביטוחים נוספים שברשותו, והצעת לי את מוצר הביטוח המתאים לצרכיו, והכל ביחס להצעה זו.

הבירור התבצע בהוגנות, באמצעות שאלות ברורות, המותאמות לביטוח המוצע, ומתאימות למאפייני המועמד לביטוח, ובכלל זה גילו ושפתו, תוך העברת מידע מהימן ומפורט למועמד, לרבות: עיקרי הכיסוי, דמי הביטוח ואפשרויות התשלום, וכן הסבר על חשיבות מתן תשובות מלאות וכנות מצידו להצעה זו.

X	X				
חתימת הסוכן	שם הסוכן	תאריך			

למען הסר ספק, כי הגשת טופס זה לחברה אינה מהווה ראייה לתוקף הביטוח, אלא אם אושר במפורש ובכתב על ידי החברה.