

הצעה לביטוח אחריות נושאי משרה בקיבוץ/מושב שיתופי

(כיסוי על בסיס יום הגשת התביעה)

מספר סוכן

מידע כללי			
מספר רישום	שם הקיבוץ/מושב שיתופי		
כתובת			
הפעילויות העסקיות שאינן חקלאות:			
גבול האחריות המבוקש למקרה ולתקופה	מועד התחלת הביטוח המבוקש	מספר חברי הקיבוץ/מושב לרבות מועמדים	תאריך יסוד

חברות בנות				
1	האם יש לקיבוץ/למושב חברות-בת (כולל תאגידים בהגדרות משפטיות שונות): שליטה בקביעת דירקטוריון או בעלים של 50% ויותר במניות ההצעה או במניות שהונפקו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
2	האם מבקשים לכלול בפוליסה חברות-בת, אם כן - יש לפרט להלן או לצרף רשימה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
	שם חברת הבת	תחום העיסוק	% בעלות	האם ציבורית/פרטית/שותפות

תאגידים כלולים				
3	האם יש לבעל הפוליסה נושאי משרה מטעמו בתאגידים בהם יש לבעל הפוליסה בעלות/שליטה של פחות מ-50%? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
4	האם מבקשים לכלול בפוליסה גם לנושאי משרה מטעם בעל הפוליסה? אם כן - יש לפרט להלן או לצרף רשימה: <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
	שם חברת הבת	תחום העיסוק	% בעלות	האם ציבורית/פרטית/שותפות

* אם מבוקש כיסוי לכל נושאי המשרה בתאגיד קשור יש להגיש בקשה לביטוח בנפרד.

נושאי משרה בתאגידים קשורים				
5	האם במהלך 3 שנים האחרונות בוצעו רכישות, מיזוגים או שינויים מהותיים בפעילויות בתאגידים שפורטו לעיל, או נבחנות פעולות כאלה בעתיד? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
6	האם במרוצת שלוש השנים האחרונות הורחק חבר או תושב קבע מהקיבוץ/מושב? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			
7	האם במרוצת שלוש השנים האחרונות החליף הקיבוץ/מושב את הרואה חשבון או היועץ המשפטי? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן			

אירועים בתאגיד - המשך	
8	האם בשלוש שנים האחרונות הופסקה כהונתו של נושא שמרה בקיבוץ/מושב? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, נא פרט:
9	האם בשלוש שנים האחרונות הוגבל חשבון הבנק של הקיבוץ/המושב או חזרו המחאות שנמשכו על ידי הקיבוץ/המושב? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, נא פרט:
10	האם בשלוש שנים האחרונות נוהלה חקירה רשמית על ידי רשות מפקחת ממשלתית מקצועית או כל גוף מוסמך אחר בקשר לפעילות הקיבוץ /מושב או נושאי משרה כלשהם או בתאגיד או חברת בת אשר אמורים להיות מבוססים בפוליסה זו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, נא פרט:

ביטוח קודם				
11	האם היה או קיים ביטוח לנושאי משרה של בעל הפוליסה או מי מתאגידיו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, פרט להלן:			
	שם המבטח	גבול אחריות	השתתפות עצמית	תקופת ביטוח
				דמי ביטוח
12	האם מבטח כלשהו ביטל או סירב לחדש ביטוח אחריות נושאי משרה ב-3 השנים האחרונות? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, פרט להלן:			

ניסיון קודם	
14	האם הקיבוץ / המושב או מי מתאגידו הבת ו/או אדם כלשהו אחר אשר הביטוח נועד לבטחו מעורב בנושא הבא: 1. הליך פלילי או אזרחי או מנהלי <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן 2. תביעה ייצוגית או תביעה נגזרת <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן 3. תביעה אישית כלשהיא <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, פרט:
15	האם ידוע לקיבוץ/למושב/לתאגיד הבת ו/או לנושאי משרה ו/או נושאי תפקידים על עילה כלשהי לתביעה נגד הקיבוץ/המושב/תאגידו הבת ו/או נושאי משרה או נושא תפקיד כלשהו? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> אם כן, פרט להלן:

הצהרה				
החתום מטה הנושא בתפקיד _____ המוסמך ע"י הקיבוץ / המושב בהתאם לכל דין מצהיר בשם הקיבוץ / המושב כי למיטב ידיעתנו העובדות, הפרטים והנתונים אשר נמסרו בטופס ההצעה הינם נכונים ומלאים וכי לא הוסתרה מהמבטח עובדה ו/או מידע מהותי כלשהו. אנו מסכימים כי טופס הצעה זה ישמש בסיס לחוזה הביטוח אם יוצא וכי יחד עם כל מידע אחר אשר ניתן על ידנו יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה אם תוצא על ידי המבטח ואנו מתחייבים להודיע למבטח על כל שינוי מהותי בעובדה/ות שנמסרו על ידנו, בין אם קרה לפני או אחרי כתיבה חוזה ביטוח נשוא הצעה זו.				
X	תפקיד	שם מלא של החתום	תאריך	חתימה וחותמת

חתימה על בקשה זו לא תהווה התחייבות או מחויבות לביטוח זה.