

טופס הצעה לביטוח חבות במסגרת יחסי עבודה

זהו טופס הצעה לביטוח שבסיסו יום הגשת התביעה

הנחיות

1	יש לענות על כל השאלות (אם אינן רלבנטיות, יש לציין זאת). בשאלות כן/לא יש לסמן בהתאם ולצרף את כל המידע/ההסברים הנוספים כנדרש.
2	יש לחתום על הבקשה בציון תאריך.
3	יש לקרוא בתשומת לב מירבית את ההצהרה בסוף הבקשה.

מידע כללי

א	שם המבקש
ב	כתובת עיקרית (אנא פרט את כל המשרדים/סניפים - יש למלא כל טופס בנפרד)
ג	האם העסק עובד באמצעות שלוחים כלשהם (כגון סוכנים)? אם כן פרט מספרם ואופי העסקתם.

עובדים

א	מספר העובדים (כולל שותפים, דירקטורים ונושאי משרה) _____ מתוכם % נשים _____ % גברים _____ במשרה מלאה _____ במשרה חלקית: (פחות מ- 20 שעות) _____
ב	מהו שיעור התחלופה השנתי של עובדים במשך חמש השנים האחרונות? שנה _____ שנה _____ שנה _____ שנה _____ שנה _____ _____ % _____ % _____ % _____ % _____ %
ג	האם חלק כלשהו מכוח העבודה של המבקש מאוגד באיגוד מקצועי/ועד עובדים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ד	האם המבקש מעביר לבחינה תקופתית של יועץ יחסי עבודה את מדיניות ותהליכי ההעסקה שלו? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
	האם המבקש מוכן לעשות זאת באם ידרש? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא

משאבי אנוש

א	האם קיימת מחלקת משאבי אנוש או כוח אדם אצל המבקש? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
	האם זו מחלקה פנימית? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ב	האם מעסיק המבקש יועצים פנימיים/חיצוניים בנושא לכוח אדם? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ג	האם נדרש ממחפשי עבודה למלא טופס קבלה לעבודה? (אם כן, אנא צרף העתק) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ד	האם נהנים עובדים חדשים מהכוונה הניתנת על ידי המבקש (המעביד)? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ה	האם מעביר המבקש למנהלים ו/או ממונים תוכניות/סמינרי הכשרה תכניות/לימוד בנושא יחסי עובד/מעביד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ו	האם המבקש מוציא לאור חוברת לעובדים/בדבר כללי התנהגות בנושא יחסי עובד/מעביד? אם כן, האם החוברת מופצת בקרב העובדים? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ז	האם קיימים אצל המבקש נהלים כתובים בעניין טיפול בתלונות עובדים הנוגעות להטרדה מינית? (אם כן, נא צרף עותק) <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ח	האם המבקש מעסיק יותר מ- 25 עובדים? (אם לא, יש לענות רק על שאלות ט' ו- י') אם כן, האם קיים תקנון בו מובאים עקרי החוק למניעת הטרדה מינית התשנ"ח 1998 לידיעת העובדים? (אם קיים אנא צרפו) האם מפורטות בו דרכי הגשת תלונות בענין זה והטיפול בהן? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
ט	האם המבקש יישם או אימץ מדיניות/תהליכים נגד הטרדה מינית? אם כן, פרט: _____ <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
י	האם מונה אחראי לטיפול בתלונות עובדים על הטרדה מינית? אם כן, נא ציין שם ותפקיד בחברה _____ <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
יא	האם קיים אצל המבקש נוהל ברורות בקשר לתלונות עובדים על הטרדה מינית? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא

היסטורית תביעות			
<p>פרט היסטורית תביעות (חמש שנים) לגבי תביעות הטרדה מינית. <u>אם לא קיימות, אנא הצהר "אין"</u> אנא צרף גם תיאור מלא של כל תביעה על גבי דף נפרד</p>			
מועד הגשת התביעה לראשונה	הוצאות נזק ששולמו	הוצאות נזק שעומדות לפרעון	סך כל התשלומים
<p>האם ידוע למבקש על עובדות או מקרים או נסיבות כלשהם אשר עלולים להסתיים בתביעה נגדו? אם כן, אנא המצא את כל הפרטים על דף נפרד.</p>			<p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p>
<p>למען הסר ספק, מובהר בזה כי הכסוי על פי פוליסה זו לא יחול על עובד שהורשע בעבר בגין הטרדה מינית ו/או התנכלות.</p>			

צרופות	
א	נא צרף העתק מחוברת לעובד (אם קיימת)

הצהרה			
<p>החתום/מה מטה מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי או ידיעתה ואמונתו/אמונתה שהצהרות הרשומות לעיל והמצורפות בזה הן אמיתיות. מובן ומוסכם כי כל הצהרה שנעשתה בטופס הצעה זה או בכל חומר המוגש להלן יוערכו כחומר לסיכון המחושב של המבטח וכי כל ביטוח (בהמשך לכך) שיסופק כתוצאה מכך מוצא על סמך אמיתות הצהרות אלה.</p> <p>החתימה על טופס ההצעה אינה מחייבת את החתום/מה מטה להשלים ביטוח זה, אולם מוסכם כי טופס הצעה זה יחד עם כל מידע המוגש בזאת (אשר יישמר ברשומות המבטח ויוערך כמצורף בזאת) ישמש כבסיס לחוזה אם תוצא פוליסה ויחשב כמצורף וכחלק מהפוליסה.</p>			
תאריך	תפקיד	חברה	חתימה על ידי יושב ראש מועצת המנהלים או נשיא החברה האם
			X