



שם הסוכן: _____ מספר סוכן: _____ שם החתם המטפל במחוז: _____ מחוז: _____

למען הסר ספק מודגש כי מילוי טופס זה נועד רק לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לכיסוי המבוקש מאת מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ואין בו כדי להוות אישור לכיסוי המבוקש.

לצורך הנוחות בלבד, הטופס מנוסח בלשון זכר רבים. מובהר כי בכל מקום בו ננקט לשון זכר, הכוונה היא גם לנקבה ובכל מקום בו ננקט לשון רבים, הכוונה היא גם ליחיד.

אנו פונים בזאת ל"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן: "מנורה") בבקשה לבחון האפשרות לתת לנו תנאים לכיסוי ביטוחי. להלן המידע המבוקש על ידיכם:

סכומים בטופס הצעה יש למלא בשקלים חדשים.

טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית

1. שם העסק שמבקש לקבל הצעה לביטוח ממנורה (להלן: "המציע" ו/או "העסק"):

2. חברה ציבורית חברה פרטית עוסק מורשה/עוסק זעיר שותפות רשומה אחר: _____

3. מספר זהות/חברה/תאגיד: _____

4. אם יש אנשים/גופים נוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה? לא כן

אם כן, נא לפרט שמות מלאים תוך ציון ת.ז.ח.פ.ח.צ ואחוזי החזקה של המציע בהם:

5. א. העסק קיים משנת: _____

ב. האם במהלך 5 השנים האחרונות השתנה שם העסק ו/או נרכש עסק אחר ו/או חל מיזוג עם עסק אחר?

לא כן, נא לפרט _____

ג. האם עסקתם בעיסוק ו/או בפעילות המתוארת לעיל או בחלק ממנה תחת שם אחר?

לא כן, נא לפרט _____

6. כתובת העסק: _____

רחוב _____ מס' הבית _____ ישוב _____ מיקוד _____ מס' הטלפון _____

במקרה שיש לעסק יותר מכתובת אחת, נא לפרט את כל הכתובות:

7. תקופת הביטוח המבוקשת: _____

מיום: _____ עד יום: _____



8. גבולות האחריות המבוקשים :

ש"ח בגין תביעה אחת _____

ש"ח בגין כל התביעות שיוגשו לראשונה במהלך תקופת הביטוח _____

9. תיאור העיסוק המקצועי של המציע (נא לצרף פרופיל חברה וכן ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיימים) :
 במידה והעיסוק המקצועי הוא באחד מהמקצועות הבאים, יש למלא את "נספח לטופס ההצעה – מקצועות מסויימים",
 בסוף טופס זה (למלא רק את אותן חלק שרלוונטי לאותו מקצוע) :
 רואה חשבון ; יועץ מס ; מהנדס בנין/אדריכל/הנדסאי בנין ; מהנדס שאינו עוסק בהנדסת בנין
 עורך דין ; וטרינר ; מטפלים

10. האם יש למציע פעילות מחוץ לישראל? לא כן, נא לפרט היכן יש לעסק פעילות מחוץ לישראל ומהי פעילות זו?

11. מספר עובדים :

א. השותפים / בעלי העסק של המציע

שם	תואר (יש לצרף תעודת הסמכה)	מס' שנות ניסיון

ב. עובדים שכירים של המציע (שכיר = מי שמקבל תשלום מהמציע עפ"י תלוש שכר) :

עובדים מקצועיים	עובדים בלתי מקצועיים

ג. עובדים של המציע שאינם מקבלים שכרם במישרין מהמציע אלא בדרך אחרת (עובדים עצמאיים כנגד חשבוניות, עובדים המועסקים באמצעות חברות כ"א וכד') :

עובדים מקצועיים	עובדים בלתי מקצועיים

12. קבלני משנה :

האם המציע עובד באמצעות קבלני משנה? לא כן, נא לפרט :

(1) מה מספר קבלני המשנה? _____

(2) איזו פעילות מבוצעת באמצעות קבלני המשנה? _____

(3) האם קבלני המשנה הנם קבועים או מתחלפים? קבועים מתחלפים

(4) האם קבלני המשנה מבוטחים בפוליסה נפרדת המכסה גם את פעילותם עבור המציע: לא כן



13. מחזור הכנסות:
נא למלא באלפי ש"ח:

שנה חולפת	שנה נוכחית	צפי לשנה הבאה
סה"כ בישראל		
סה"כ בחו"ל למעט ארה"ב		
סה"כ בארה"ב		
סה"כ מחזור הכנסות		

14. האם החברה או מי מטעמה פועלים במדינות הבאות: קובה, איראן, סוריה, סודן, האי קרים, צפון קוריאה?
 לא כן, נא לפרט באלו מדינות ומה סוג הפעילות:

15. הרחבה לכיסוי סיכוני סייבר:

האם המציע מעוניין לרכוש הרחבה לכיסוי סיכוני סייבר (כיסוי משולב לנזקים עצמיים ולחבות סייבר כלפי צד שלישי)?
 לא כן
אם כן, נא למלא נספח לטופס ההצעה – שאלון בנוגע לסיכוני סייבר כלפי צד שלישי.

16. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:

א. האם המציע היה מבוטח ב- 5 השנים האחרונות **ברצף** בביטוח המבוקש בטופס הצעה זה? לא כן, נא לפרט לגבי כל שנה את שם המבטחת, תאריכי הביטוח וגבולות האחריות:

ב. האם הוגשה ב- 5 השנים האחרונות תביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

ג. האם התעוררו ב- 5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד המציע ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

במידה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שתתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח במנורה, ניסיון תביעות מוכח מחברת/ות הביטוח בהן הייתם מבוטח/ים בעבר.

ד. האם ידוע למציע ו/או לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

ה. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) דחה את בקשת המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק, לביטוח מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה? לא כן, נא לפרט:

ו. האם מבטח כלשהו (כולל מנורה) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס הצעה זה של המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק? לא כן, נא לפרט:



במידה ועניתם "כן" על שאלה 4 לעיל, יש לענות על שאלות א' – ו' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

17. האם החברה או מי מטעמה פועלים במדינות הבאות: קובה, איראן, סוריה, סודן, האי קרים, צפון קוריאה, רוסיה, אוקראינה? לא כן, במידה וכן, אנא ציין באילו מהמדינות המצוינות לעיל:

18. אופן הגביה:

- א. כרטיס אשראי הוראת קבע אחר _____
- ב. מס' התשלומים: _____
- ג. מס' הוראת הקבע: _____
- ד. מס' כרטיס האשראי: _____

19. הצהרת המציע:

אני/נו החתום/ים מטה מצהיר/ים בזה כי התשובות שנתתי/נו בטופס הצעה זה נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי אני/נו מסתייר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של מנורה לערוך עבורי/נו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן "עניין מהותי").

אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי/נו לשאלות בטופס ההצעה לאחר שביררתי את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/ו מוסמכים/ים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת אחריות מקצועית שתוצא על-ידי מנורה, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס ההצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

אני/נו מתחייב/ים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדס.

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

20. הסכמת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים והצעות שיווקיות:

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסות/ביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטים בחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים ולפניות מותאמות אישית, ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין. לעדכון פרטים ניתן לפנות בכל עת למוקד שירות הלקוחות (2000*). כדי ללמוד עוד על פרטיותך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת: <https://menora.click/privacypolicy/>

אני מסכימה לא מסכימה להעברת המידע אודותיי לחברות קבוצת מנורה מבטחים לצרכי מחקר וסטטיסטיקה של חברות הקבוצה ולשם קבלת הצעות והטבות ביחס למוצריהן, לרבות אלו המותאמות לי אישית, באמצעות כל פרטי הקשר שמסרתי. להסרה מרשימת התפוצה למידע שיווקי, הצעות והטבות הנשלחות אליי באמצעות דוא"ל או מסרונים וממשלוח פניות מותאמות אישית ניתן לפנות בכל עת ל-

<https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval/>

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____



נספח לטופס ההצעה – למקצועות מסויימים
יש למלא רק את אותו חלק שרלוונטי למקצוע של המציע

רואה חשבון

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

%	עריכת סקרים וחקירות חשבונאיות	%	ביקורת פנים, הכנת דוחות כספיים ושירותי מיסים לחברות ציבוריות, כולל ייעוץ וייצוג בפני הרשויות
%	כתיבה והדרכה מקצועית / הנחלת ידע מקצועי	%	ביקורת פנים והכנת דוחות כספיים ושירותי מיסים לחברות פרטיות, כולל ייעוץ וייצוג בפני הרשויות
%	ניהול כספים וחשבונאות ניהולית	%	חשבות
%	מפרק / כונס נכסים / נאמן / מנהל עזבון	%	שירותי הנהלת חשבונות
%	תשקיפים ו/או הנפקות	%	ביקורת מערכות מידע ממוחשבות
%	אחר, פרט:	%	בדיקות כדאיות/הערכת שווי מניות ועסקים
100%	סה"כ	%	מזכירות חברות

מודגש כי הפוליסה לא תכסה את עיסוק המציע בגין המפורט להלן, אלא אם הפוליסה הורחבה במפורש, תמורת דמי ביטוח נוספים:

- עיסוק בתוקף תפקיד המבוצע על ידי המבוטח מכח מינוי של בית משפט כגון מפרק, כונס נכסים, נאמן.
- מודגש כי גם אם הפוליסה תורחב במפורש בגין פעילויות אלו, לא ניתן לכסות פעילות כמנהל מיוחד/מנהל ממונה/כונס מפעיל.
- מעורבות בתשקיפים ו/או הנפקות

יועץ מס

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

%	ייעוץ מס לאנשים פרטיים	%	שרותי הנהלת חשבונות
%	ייצוג בפני מס הכנסה וביטוח לאומי	%	ייעוץ מס לחברות ציבוריות
%	אחר, פרט:	%	ייעוץ מס לחברות פרטיות
100%	סה"כ	%	

מהנדס בנין/ אדריכל/הנדסאי בנין



נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

פיקוח עליון	%	ניהול ותיאום פרויקטים	%
פיקוח צמוד	%	אחר, פרט:	%
תכנון	%	סה"כ	100%

כמו כן, יש להשיב על השאלות הבאות:

האם המציע עוסק ו/או עסק בעבר באחת או יותר מהעבודות המפורטות להלן:

- עבודה על שפת ים ו/או על הים ו/או מתחת למים לא כן
- עבודות הקשורות לנמלי ים ו/או אוויר לא כן
- עבודות הקשורות לסכרים ו/או גשרים (פרט לגשרונים) ו/או מנהרות לא כן
- עבודות הקשורות לאלמנטים של בטון דרוך לא כן
- עבודות הקשורות בשיטת "פל-קל" לא כן

מודגש כי הפוליסה לא תכסה עיסוק בעבודות שלעיל, אלא אם הפוליסה הורחבה במפורש, תמורת דמי ביטוח נוספים.

מהנדס שאינו עוסק בהנדסת בנין

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

הנדסת מכונות	%	הנדסת תנועה	%
הנדסת חשמל	%	הנדסת תעשייה וניהול	%
הנדסה גיאודטית (מדידות)	%	הנדסת אלקטרוניקה	%
הנדסת קרקע (כולל יעוץ קרקע/ביסוס)	%	הנדסה ימית / אווירית	%
הנדסת כימיה	%	אחר	%
		סה"כ	100%

כמו כן, יש להשיב על השאלות הבאות:

האם המציע עוסק ו/או עסק בעבר באחת או יותר מהעבודות המפורטות להלן:

- עבודה על שפת ים ו/או על הים ו/או מתחת למים לא כן
- עבודות הקשורות לנמלי ים ו/או אוויר לא כן
- עבודות הקשורות לסכרים ו/או גשרים (פרט לגשרונים) ו/או מנהרות לא כן

מודגש כי הפוליסה לא תכסה עיסוק בעבודות שלעיל, אלא אם הפוליסה הורחבה במפורש, תמורת דמי ביטוח נוספים.

עורך דין

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

נזיקין	%	נדל"ן / מקרקעין	%
חברות ומשפט מסחרי	%	עבודה	%
תשקיפים ו/או הנפקות	%	מיסים	%
נאמן/אפוטרופוס/מנהל עזבון	%	בוררות/גישור	%

פלולי	%	מפרק / כונס נכסים	%
משפחה	%	אחר, פרט:	%
קנין רוחני	%	סה"כ	100%

מודגש כי הפוליסה לא תכסה את עיסוק המציע בגין המפורט להלן, אלא אם הפוליסה הורחבה במפורש, תמורת דמי ביטוח נוספים:

1. עיסוק בתוקף תפקיד המבוצע על ידי המבוטח מכח מינוי של בית משפט כגון מפרק, כונס נכסים.
2. מעורבות בתשקיפים ו/או הנפקות.

וטרינר

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

חיות מחמד ביתיות	%	סוסים גזעיים	%
חיות מרעה	%	אחר, פרט:	%
טילוף פרות	%	סה"כ	100%

מודגש כי הפוליסה אינה מכסה:

1. טיפול בסוסים בעלי ייחוס גזעי שמחירם עולה על 10,000 ש"ח
2. טילוף פרות

מטפלים - יש לצרף תעודת הסמכה

נא ציין את חלוקת מחזור ההכנסות של המציע (באחוזים), מכל אחת מן הפעילויות הבאות:

פסיכולוגיה	%
קלינאות תקשורת	%
עבודה סוציאלית	%
מאמנים (קאוצ'רים)	%
פיזיותרפיה	%
רפואה אלטרנטיבית - יש לציין איזה תחום ואת שיטת הטיפול הרלבנטית:	%
אחר, פרט:	%
סה"כ	100%



האם עבודתך כוללת טיפולים חודרניים מכל סוג? לא / כן אם כן, איזה? _____

מודגש כי הפוליסה אינה מכסה:

1. טיפולים חודרניים. לעניין חריג זה, ייחשבו כטיפולים חודרניים, מקום בו הטיפול חודר מעבר לשכבת האפידרמיס.
2. כל פעילות של רפואה קונבנציונלית.

