

הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה. לאחר קבלתה על ידי החברה תצורף הצעה זו לפוליסה ותהווה חלק בלתי נפרד ממנה.

שם הסוכן: _____ מס' הסוכן: _____ מס' פוליסה: _____

פרטי המציע			
שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מס' ת"ז/ח.פ.
שם המציע:		טלפון	כתובת דוא"ל
תאור המוצר/ים (כמו כן יש לצרף פרוספקט וכל חומר נוסף):			

תקופת הביטוח	
מתאריך	עד תאריך
	בחצות

שאלות כלליות

1. תאור פעילות של המציע בקשר למוצר/ים: יצרן סיטונאי קימעונאי יצואן מרכיב חלקים יבואן פרט:

מהו משך נסיוןך בפעילות המתוארת לעיל? _____

2. פרט התפלגות מחזור המכירות של המוצר כדלקמן:

משוער ל-12 חודשים הבאים	12 חודשים אחרונים
	סה"כ ש"ח

3. האם נדרש אישור מכון התקנים לגבי המוצר/ים הנ"ל? לא כן אם כן, ציין האם למציע אישור כזה? לא כן

4. האם יש למבוטח מערכת בקרת איכות לטיב המוצר/ים? לא כן פרט: _____

5. האם הינך מתכנן בעצמך את מוצריך? לא כן אם לא, ציין מי מתכנן את מוצריך. _____

6. האם הינך משווק סחורה שיצרן שלה לא ניתן לזיהוי? לא כן פרט: _____

7. האם מוצריך משווקים באריזות / מיכלים? לא כן אם כן, פרט סוג האריזה / המיכל. _____

8. האם הינך מייצר את האריזות? לא כן אם לא, פרט מי מייצר. _____

9. האם הינך מתכנן את האריזות? לא כן אם לא, פרט מי מתכנן. _____

10. האם הינך מצרף הוראות שימוש למוצריך? לא כן (פרט וצרף דוגמאות) _____

11. האם הוראות השימוש למוצריך מודפסים / מודבקים על האריזה / המיכל? פרט _____

12. האם הינך נותן תעודת אחריות למוצריך? לא כן פרט _____

13. האם הינך מייבא מחו"ל חומר גלם הדרוש ליצור מוצריך, רכיבים או מוצר מוגמר? לא כן אם כן, פרט _____

14. האם הינך מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכתלי עסקך? לא כן פרט _____

15. גבולות אחריות מבוקשים: למקרה _____ ש"ח לתקופה _____ ש"ח

הרחבים נוספים לכיסוי (תמורת פרמיה נוספת)

א. תקופה למפרע (תאריך רטרואקטיבי) - כיסוי בגין נזק שנגרם עקב פגם במוצר שבגינו אחראי המציע ואשר אירע לאחר תאריך (להלן הכיסוי הרטרואקטיבי) ובלבד שהתביעה נגדו תוגש לראשונה ותמסר למבטח בתוך תקופת הביטוח הנקובה בהצעה זו לא כן

*בכפוף לקיום רצף ביטוחי.

ב. תקופת גילוי 6 חודשים לא כן

הערה: כפוף להצהרת המבוטח בחתימתו כי במועד עריכת הביטוח לא ידוע על אירוע כלשהו בקשר עם המוצר העלול להוות בעתיד עילה לתביעה כנגדו.

ניסיון ביטוחי

- היכן היית מבוטח בשנה האחרונה (שם חברת הביטוח)?
- ב-3 השנים האחרונות האם חברת ביטוח:
 - סירבה לבטח אותך? לא כן פרט
 - דרשה תנאים מיוחדים לעריכת הביטוח ו/או חידושו? לא כן פרט
 - ביטלה את הפוליסה? לא כן פרט
- האם הגשת תביעות ב-3 השנים האחרונות לא כן פרט: תביעות גוף / תביעות רכוש, פיצויים ששולמו / תשלומים תלויים
- א. האם הוגשו נגדך תביעות בעבר בגין חבות המוצר? פרט
 ב. האם ידוע לך על אירוע כלשהו העלול להוות עילה לתביעה נגדך בגין חבות המוצר? פרט
- האם אירע לך אי פעם מקרה בו נאלצת להחזיר או לאסוף מוצרים שיוצרו על ידך מלקוחות / קונים בגלל פגם בייצור? לא כן פרט

גביה

<ol style="list-style-type: none"> מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים. דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים, בתוספת דמי אשראי ובפוליסה שקלית - צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח. דמי אשראי בפוליסה זו (באם מחויבים) מחושבים לפי ריבית שנתית אפקטיבית שלא תעלה על שיעור של 10% לשנה. דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל. דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל. גבין תשלום במזומן (פירעון של מלוא הפרמיה הנקובה בפועל לחברה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח) לא יגבו דמי אשראי והפרשי הצמדה. בפוליסה המופקת ללא אמצעי תשלום, יחושב סכום דמי האשראי לפי 10 חודשי תשלום מעת תחילת הביטוח ויבוצע חישוב סופי כאמור לעיל, בהתאם לגביה בפועל. בנוסף לזכויות המבטח על פי כל דין, יהיה רשאי המבטח לגבות מהמבוטח הוצאות הנובעות מאי עמידת המבוטח בהתחייבויותיו כלפי המבטח. גביית ההוצאות יכול שתבצע בדרך של ניכוי ו/או קיזוז מכל סכום שמיגיע למבוטח מהמבטח או בחיובן בנוסף לסכום הפרמיה. 	<input type="checkbox"/> הוראת קבע: נא למלא - 'טופס הוראה לחיוב חשבון'	
	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי:	מס' כרטיס:
	סוג כרטיס:	תוקף:
	על שם:	
	מס' ת.ז.	מס' תשלומים:

הצהרה לחתימת הסוכן

בהתאם לאמור בחוזר המפקח מספר 12-1-2015 "צירוף לביטוח", הנני מצהיר כדלקמן:

- בטרם רכישת הביטוח, בוצעה על ידי בדיקה מקיפה לצורכי המבוטח, ובהתאם לכך התאמת למבוטח הביטוח והכיסויים אותם רכש.
- פירטתי בפני המבוטח את עיקרי הכיסויים להם הוא זכאי במסגרת הפוליסה אשר רכש.
- מסרתי למבוטח סכומי הפרמיה המדויקים שיהיה עליו לשלם.
- מסרתי למבוטח את תקופת הביטוח המדויקת בה יהיה הביטוח בתוקף, וכן כל פרט מהותי אחר הנוגע לביטוח אותו רכש.
- קיבלתי את הסכמת המבוטח לעריכת הביטוח האמור

חתימה וחותמת הסוכן

אמצעי דיור

אבקש לקבל עדכונים והודעות משומרה, לרבות הודעות חוב, רק באמצעים דיגיטליים (מייל / מסרון SMS)

הצהרת המציע

אני מבקש בזה לערוך עבורי פוליסת ביטוח ע"י שומרה חברה לביטוח בע"מ בהתאם לפרטים המובאים לעיל והנני מצהיר בזה שהתשובות הנ"ל נכונות ונכונות לכל פרטיהן והנני מסכים שהצעת והצהרתי, בין שנכתבו בעצם ידי או שלא על ידי תשמשה יסוד לחוזה הביטוח ביני לבין "שומרה" והן תחשבה ככלולות בו, ואני מתחייב לקבל את פוליסת הביטוח על תנאיה, ולשלם את הפרמיה במלואה.

הובא לידיעתי והובהר לי כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 כל השאלות המופיעות בהצעה זו לעיל יחשבו כעניין מהותי.

תאריך _____ חתימה _____