

טופס הצעה לביטוח חבות מעבידים

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 העסק	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מס' ת"ז/פ.ח.
מען העסק המוצע לביטוח:				
רחוב	מס'	עיר	מס' טלפון	
מען פרטי:				
רחוב	מס'	עיר	מס' טלפון	
מהות העסק או משלח היד (למטרות ביטוח זה): _____				

תקופת הביטוח

מתאריך	עד תאריך	בחצות
--------	----------	-------

ניסיון ביטוחי

1. האם הנך מבטח לפי החוק לביטוח לאומי את כל העובדים המוצעים בזה לביטוח? לא כן מס' תיק: _____
2. האם הנך מבטח כיום או היית מבטח בעבר, בביטוח חבות מעבידים? לא כן אם כן, ציין שם חברת ביטוח ואת מס' הפוליסה: _____
3. האם חברת ביטוח כלשהי אי פעם דחתה הצעה לביטוח כזה? לא כן 4. סרבה לחדש את הפוליסה? לא כן
5. ביטלה את הפוליסה? לא כן 6. דרשה פרמיה מוגדלת או נתאים מיוחדים על מנת לקבל את ההצעה או לחדש את הפוליסה? לא כן אם אחת מהתשובות לשאלות 3-6 היא "כן" - נא פרט שם החברה והנסיבות: _____
7. האם אתה או בן/ בת זוגך הורשעתם בגין עבירה פלילית (למעט עבירות תנועה) ב-7 השנים האחרונות? לא כן, פרט _____
8. האם עסקך ומתקניו נבדקו ע"י משרד העבודה? לא כן 9. האם נמצאו תקינים ועונים על הדרישות? כן לא, פרט _____
10. האם בוצעו המלצות משרד העבודה? לא כן 11. האם אי פעם חוייבת בד"ן או נקנסת על הפרת חוקי בטיחות בעבודה בעסקך? לא כן
12. האם קיימת ועדת בטיחות בעסקך או האם מועסק על ידך ממונה בטיחות עובדים? לא כן
13. האם בעסקך מבצעים עבודות בגובה העולה על 2 מטרים? לא כן, פרט סוג העבודות: _____
14. ציין את האמצעים שאתה מספק למניעת נפילה מהגובה: _____
15. האם בעסקך מבצעים עבודות על גגות שבירים או תלולים? כן לא
16. ציין את האמצעים שאתה מספק למניעת נפילה מגגות שבירים או תלולים: _____
17. ציין את ציוד המגן האישי שאתה מספק למניעת נפילה מהגובה והחלקה: _____
18. האם אתה מוסר לעובדים מידע בדבר סיכויי בטיחות הקיימים בעבודתם? כן לא פרט: _____
19. האם מתנהל רישום ביומן (על מסירת המידע לעובדים)? פרט: _____
20. האם ניתנת לעובדים הדרכה בעניין הגנה ומוניעת סיכונים? לא כן
22. האם הנך מעסיק חניכים בגילאי 14-18? לא כן, מספרם: _____ 23. בגילאי 16-18? לא כן, מספרם: _____
- נא תשומת לבך להוראות חוק עבודת נוער תשי"ג - 1953 ולתקנותיו.**
24. האם מבוקש כיסוי לקבלני המשנה כמבוטחים בפוליסה? לא כן
25. לחבות כלפי קבלני המשנה ועובדיהם? לא כן
26. האם הביטוח כולל את הבעלים והשותפים? לא כן
27. את המנהלים שהינם בעלי השליטה? לא כן
- אם כן, פרט שמות ותפקידים (למנהלים - צרף הסכם עבודה אחרון): _____
28. האם יועסקו עובדים שאינם תושבי קבע ישראליים (כגון מומחים זרים)? כן לא
29. האם הנך מעסיק בישראל פועלים תושבי השטחים המוחזקים? כן לא
30. האם אתה מקבל עובדים אלה באמצעות שירות התעסוקה? לא כן, פרט שכר העבודה של עובדים אלה: _____
31. האם עיסוקך בחלקם או בשלמותם מתנהלים בשטחים המוחזקים? כן לא, אם כן, פרט: _____
32. האם העובדים שהנך מעסיק בשטחים המוחזקים הם תושבי השטחים המוחזקים? כן לא
- שים לב: הכיסוי לגבי עובדים בשטחים חל רק על תושבי מדינת ישראל.**
33. האם מועסקים בעסקך מתנדבים? לא כן, מה מספרם? _____
34. האם אתה מעסיק עובדים זמניים או חלקיים? לא כן, מהו מספרם הממוצע? _____
35. האם ישנן נסיבות כלשהן המגדילות את הסיכון בעסקך בהשוואה לעסק רגיל מאותו ענף? לא כן, פרט: _____
36. האם מועסקים או יועסקו נכים בעסקך? לא כן, מספרם ותפקידם: _____
37. ציין סוג המכונות המונעות ע"י כוח, שהן בשימוש עסקך (המופעלות ע"י חשמל, דלק או מקור כוח אחר): _____
38. האם בעסקך משתמשים בשרשאות ואביזרי הרמה? לא כן
39. האם נערכת לצידוד בדיקה תקופתית כל 6 חודשים ע"י בודק מוסמך? לא כן
40. האם בעסקך משתמשים במכונות הרמה (כולל ידידות)? לא כן
41. האם נערכת למכונות ההרמה בדיקה תקופתית כל 14 חודשים ע"י בודק מוסמך? לא כן
42. האם בעסקך משתמשים, או באים במגע, או ישתמשו: בחומצות? לא כן
ברעלים? לא כן
בגזים? לא כן
בכימיקלים? לא כן
בחומר נפץ? לא כן
באבק? לא כן

אם ענית כן על אחת השאלות, האם השימוש הוא לצרכי עבודה יומיומיים? לא כן אחר: _____

43. האם מחזיקים בעסקך מכשירים הפולטים קרינה רדיואקטיבית או קרינת רנטגן? לא כן, סוג ועוצמת הקרינה: _____
 מטרת השימוש? _____

44. האם מופעלים בעסקך מכונות ומכשירים גורמי רעש מעל למותר? לא כן, פרט _____

45. האם ברשותך פוליסת צד שלישי? לא כן, מס פוליסה: _____

46. האם ברשותך פוליסה לביטוח כל הסיכונים לעבודות קבלניות? לא כן, מס פוליסה: _____

47. האם מוגשת הצעה לביטוח עבודות קבלניות יחד עם הצעה זו? לא כן

48. ציין פרטים אודות מקרי מוות, תאונות ומחלות של מועסקים בעסקך הנ"ל, שארעו ב-5 השנים האחרונות תוך כדי ו/או עקב עבודתם בעסקך הנ"ל: _____

גביה		<input type="checkbox"/> הוראת קבע:
1. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים. 2. דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים, בתוספת דמי אשראי ובפוליסה שקלית - צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח. 3. 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. 4. בגין תשלום במזומן (פירעון של מלוא הפרמיה הנקובה בפועל לחברה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח) לא יגבו דמי אשראי והפרשי הצמדה. 5. בפוליסה המופקת ללא אמצעי תשלום, יחושב סכום דמי האשראי לפי 10 חודשי תשלום מעת תחילת הביטוח ויבוצע חישוב סופי כאמור לעיל, בהתאם לגביה בפועל. 6. בנוסף לזכויות המבטח על פי כל דין, יהיה רשאי המבטח לגבות מהמבטח הוצאות הנובעות מאי עמידת המבטח בהתחייבותיו כלפי המבטח. גביית הוצאות יכול שתבצע בדרך של ניכוי ו/או קיזוז מכל סכום שמגיע למבטח מהמבטח או בחיובו בנוסף לסכום הפרמיה.	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי: מס' כרטיס: _____ סוג כרטיס: _____ תוקף: _____ על שם: _____ מס' ת.ז.: _____ מס' תשלומים: _____	<input type="checkbox"/> נא למלא - 'טופס הוראה לחיוב חשבון'

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

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

חתימה וחוממת הסוכן _____

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

הצהרת המבטח

אני הח"מ _____, מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכונות בין אם מולאו על ידי ו/או על ידי מיופה כוחי ו/או באמצעות שיחה מוקלטת ו/או באמצעות sms ו/או באמצעות מייל, ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין שומרה חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.

הנני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנלווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בשומרה חברה לביטוח בע"מ, כדי לאפשר לחברה להביא ידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הריני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבוד ואיסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

אני(נו) מתחייב(ים) להמציא לחברה העתק מאושר או צילום מאושר על ידי(נו) של טופס מס הכנסה מס' 126 ו/או כל טופס דיווח תקופתי או שנתי אחר אשר יעיד על שכר העבודה ששולם על ידי(נו) לעובדים המוזכרים בטופס הצעה זה. את העתקי הטופס או הטפסים הנ"ל אעביר (נעביר) לחברה תוך 30 מיום מתאריך הגשתם לרשויות המתאימות.

אני(נו) מתחייב(ים), כמו כן, לשלם את הפרמיה הנוספת אשר עשויה לחול עלי(נו) עקב ההפרשים שבין הצהרותי(נו) בהצעה זו לבין השכר למעשה על פי הדיווחים הנ"ל.

כמו כן, אני(נו) נותן(ים) בזה הסכמתי(נו) המפורשת למוסד לביטוח לאומי או לפקיד השומה לאפשר לחברה את בדיקת הרשימות של השכר שמסרתי(נו) למוסדות הנ"ל וכן הנני(נו) נותן(ים) בזה הסכמתי(נו) שהחברה תערוך ביקורת במקום העסק לפי ראות עיניה.

אני(נו) מצהיר(ים) שכל ההודעות לעיל שאני(נו) קראתי(נו) הן נכונות, שאני(נו) לא העלמתי(נו), לא הכחדתי(נו), וכן מסרתי(נו) באופן נכון כל עובדה חשובה, וכן שאני(נו) הערכת(נו) לפי מיטב ידיעתי(נו) את סך הכל של המשכורות, השכר, העמלה, ההשתכרויות וההטבות האחרות, ושאיני(נו) מסכים(ים) שהצעה זו תשמש בסיס לחוזה ביני(נו) לבין 'שומרה' חברה לביטוח וחלק נפרד ממנו.

תאריך _____ חתימה _____