



שם הסוכן: _____ מספר סוכן: _____ שם החתום 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 מעבידים

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. האם 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 ואחוז החזקה של המציע בהם: _____
5. א. **תיאור העיסוק והפעילות של המציע** (נא לצרף גם פרופיל חברה, ברושור או כתובת אתר באינטרנט, במידה וקיימים): _____

ב. העסק קיים משנת: _____

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

לא כן, נא לפרט _____

ד. 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. האם יש למציע רישיון עסק תקף? לא כן

האם יש למציע אישור תקף ממכבי אש? לא כן

9. **מספר עובדים:** _____

יש לכלול את כל העובדים המועסקים על ידי המציע ונמצאים בשירותו, בין אם בשכר ובין אם לא, לרבות עובדים קבועים וארעיים, ולרבות עובדים במשרה חלקית:

עובדים לא מנהליים

עובדים מנהליים

סוגי עיסוקים: _____

מספר העובדים: _____

מספר העובדים: _____

שכ"ע בשנת הכספים האחרונה: ₪ _____

שכ"ע בשנת הכספים האחרונה: _____ ש"ח

שים לב: תשובתך צריכה להיות מבוססת על נתונים מטפסי 106 ו-126 משנת הכספים האחרונה.

יתכן שתידרש להמציא הצהרות בדבר:

א. השכר הכולל ששולם מידי חודש בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 106 או מחליפו.

ב. מספר העובדים מדי חודש בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 126 או מחליפו.

10. האם המציע מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים כאמור בשאלה 9 לעיל? כן לא
- אם לא, האם המציע קיבל חוות דעת משפטית לפיה הנו פטור מתשלום דמי ביטוח לאומי בגין אותם עובדים? כן לא
11. האם המציע מעסיק עובדים על פי חוזים מיוחדים אשר משכורתם משולמת על ידי אחרים ו/או אשר המציע אינו משלם את שכרם (לרבות עובדים של חברות כוח אדם)? לא כן
- אם כן, האם סכום המשכורות המשולמות לעובדים הנ"ל על ידי גוף כלשהו נכלל בתשובתך לשאלה 9 לעיל? לא כן
12. האם המציע מעסיק עובדים שאינם תושבי קבע ישראלים (לדוגמא מומחים זרים)? לא כן
- נא לפרט מספרם ובאילו עיסוקים עוסקים: _____
13. א. האם המציע מעסיק קטינים מתחת לגיל 16? לא כן, נא לפרט מספרם ובאילו עיסוקים עוסקים: _____
- ב. האם המציע מעסיק בני נוער מעל גיל 16? לא כן, נא לפרט מספרם ובאילו עיסוקים עוסקים: _____
14. האם אתה מעסיק קבלנים וקבלני משנה? לא כן, נא לפרט מה סה"כ התשלום לקבלני משנה בשנת הכספים האחרונה? _____ ₪
15. היה וסוג העסק דורש אישור משרד העבודה:
- א. ציין מתי לאחרונה נבדק בית העסק, מתקניו ומקומות העבודה על ידי משרד העבודה _____
- ב. פרט את הליקויים שנמצאו וההמלצות שניתנו _____
- ג. האם בוצעו? לא כן
16. האם המציע אי פעם חויב בדיון או הוטל קנס עקב הפרת חוקי הבטיחות בעבודה בעסק? לא כן, נא לפרט: _____
17. א. האם קיים ממונה בטיחות בעסק? לא כן
- ב. האם קיימת ועדת בטיחות בעסק? לא כן
- ג. האם המציע מוסר לעובדים מידע בדבר סיכוני בטיחות הקיימים בעבודתם? לא כן
- ד. האם ניתנת הדרכה בעניין הגנה ומניעת סיכונים? לא כן
18. האם בכל המכונות שקיימות בעסק, מותקנים אמצעים למיגון מפעילי המכונה ו/או אנשים אחרים? לא כן, נא לפרט: _____
19. האם בעסקך משתמשים באביזרי הרמה/מכונות הרמה (כולל ידניות)? לא כן, האם נערכת לציוד בדיקה תקופתית ע"י בודק מוסמך? לא כן
20. האם בעסק מבוצעות עבודות בגובה העולה על 2 מטרים? לא כן, פרט את סוג העבודות: _____
21. האם בעסק מבוצעות עבודות על גגות שבירים או תלולים? לא כן
22. האם בעסק מבוצעות עבודות בחום? לא כן, פרט את סוג העבודות: _____

23. האם העובדים בעסקך משתמשים ו/או באים במגע עם:

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	גזים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חומצות
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	כימיקלים	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	רעלים
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	אבק	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חומרי נפץ
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חומרים המכילים סיליקטים (לדוג' סיליקון קוורץ)	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חומרים המכילים אסבסט

24. האם קיימים בעסק מכשירים הפולטים קרינה רדיואקטיבית או קרינת רנטגן? לא כן, נא לפרט: _____
- סוג ועוצמת הקרינה: _____
- מטרת השימוש: _____

25. עבר ביטוחי, כולל ניסיון תביעות:

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

ב. האם אירעו בעסק ב-5 השנים האחרונות מקרי מוות, עקב תאונות ו/או מחלות? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

ג. האם אירעו בעסק ב-5 השנים האחרונות מקרי אי כושר זמני או תמידי עקב תאונות ו/או מחלות? לא כן, נא לפרט וכן לצרף מסמכים ככל שניתן:

ד. 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:

ה. 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 מבוטחים בעבר.

ו. 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:

ז. 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:

ח. 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' – ח' לעיל גם לגבי כל אחד מהגופים המשפטיים הנוספים הפועלים בעסק, שהמציע מעוניין כי יכללו כמבטחים נוספים בפוליסה, בנפרד.

26. אופן הגביה:

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

27. 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 מסתיר/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/נו את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו. אני/נו מצהיר/ים כי אני/נו מוסמך/ים לחתום על טופס ההצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.

אני/נו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת אחריות מעבידים 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, אשלים/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה במלואם ובמועדם.

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

28. הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:

אני מצהיר בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על ידי ו/או אודותיי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסה הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה או מוצרים ושירותים הקשורים אליה.

אני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיון, שיפור השירותים, עיבוד, טיוב ודירוגים פנימיים לכל אדם או גוף שמנורה מבטחים ביטוח תמצא לנכון לצורך מימוש מטרות אלו, וזאת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התמ"א – 1981.

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

29. הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שיווקי:

אני מסכים/ה כי מידע שנמסר על ידי ו/או אודותיי, ישמש את מחברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") לצורך ייעול השירות וקבלת הצעות והטבות ממוקדות באמצעות שירותי דיור ישיר ביחס למוצרי הקבוצה בתחומי הביטוח, פנסיה, פיננסים ומתן אשראי, באמצעות כלל פרטי ההתקשרות השמורים אודותיי, ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי/ת להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור*.

* החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרותך עם מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____