

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 חבות מוצר משולב לחברות 'היי טק'

א. תאור כללי

1. שם החברה: _____ ח.פ. _____

כתובת: _____

טלפון: _____ פקס: _____

2. החברה נוסדה ופועלת ברציפות מאז מתאריך _____ וממשיכה לפעול כך גם כעת.

3. תאור מלא של הפעילות העסקית: _____

נא לצרף Company Profile (פרופיל חברה).

תאור השרות / המוצר: _____

מספר העובדים בחברה: _____

ב. מניות החברה

4. האם החברה: פרטית ציבורית אחרת: _____

5. פרט את שמות בעלי המניות המחזיקים באופן ישיר או עקיף ב - 5% או יותר ממניות החברה: _____

שם	אחוז מניות הון	אחוז מניות שליטה
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. נא פרטו את הנתונים הפיננסיים הבאים באלפי \$:

שנה קודמת	שנה נוכחית	משוער לשנה הבאה

7. א. האם החברה פנתה למדען הראשי, מרכז ההשקעות, הקרן לעידוד השקעות, או כל גוף ממשלתי אחר בתחום זה? לא כן. אם כן, נא פרט, לרבות מסמכים שהוגשו: _____

ב. באם נערכה פניה כזו: האם התוכנית אושרה כן לא. אם לא, נא פרט: _____

8. האם, דירקטור, נושא משרה, עובד או שותף של המבוטח מעורב בחברה המשמשת לקוח ו/או ספק ו/או גוף אחר הנמצא בניגוד אינטרסים עם המבוטח? כן לא.

ד. פעילות כללית ומקצועית

9. נא פרט שמות לקוחות עיקריים של החברה: _____

10. האם החברה מתכננת, מבצעת ו/או מייצרת את מוצריה באופן מלא? לא כן. אם לא, פרט אילו חלקים מבוצעים על ידי קבלני משנה ומיהם:
 א. שם הקבלן: _____ חלקו בשרות/מוצר: _____
 ב. שם הקבלן: _____ חלקו בשרות/מוצר: _____
 ג. שם הקבלן: _____ חלקו בשרות/מוצר: _____

11. האם ידוע לך על סיכון/ים מיוחד/ים הכרוך/ים בשרותי/מוצרי החברה? לא כן. אם כן, פרט הסיכון/ים: _____

12. האם מצורפות למוצר הוראות שימוש ותעודת אחריות מקצועית? לא כן, אם כן, נא צרף.

13. א. האם שרותי/מוצרי החברה צריכים לעמוד בתקנים? לא כן. אם כן פרט באילו תקנים: _____
 ב. האם שרותי/מוצרי החברה עומדים בתקנים כלשהם? לא כן, אם כן, פרט באילו תקנים: _____

14. האם שרותי/מוצרי החברה מיועדים לכלי טיס, כלי שיט או מתקנים גרעיניים? לא כן אם כן, נא פרט: _____

15. נא ציין פילוח הפעילויות של המבוטח, ע"פ מחזור ההכנסות הצפוי ב- 12 החודשים הקרובים:

%	שוק תוכנות מדף	%	יעוץ בתוכנה
%	פיתוח ושיווק של תוכנות מדף	%	יעוץ בחומרה
%	פיתוח ושיווק של תוכנות עם התאמות ללקוח	%	יעוץ בבנית מערכי מיחשוב
%	פיתוח ושיווק של תוכנות יחודיות ללקוח	%	התקנת מערכות תכנה ורשתות תקשורת
%	פיתוח ואחזקה של אתרי אינטרנט	%	התקנת מערכות חומרה
%	"אירוח" של אתרי אינטרנט	%	הדרכת שימושי מחשב
%	אספקת שירותי אינטרנט	%	פיתוח ושיווק תוכנות לסלולר
%	שירותי E-Commerce	%	אספקת תוכן
%	אחר (נא הסבר): _____	%	אחר (נא הסבר): _____

סה"כ : % _____

16. נא ציין לאילו שווקים מיועדים שרותי/ מוצרי המבוטח:

%	ענף התקשורת
%	ענף התחבורה
%	ענף התעופה
%	חינוך
%	מוסדות פיננסיים
%	ממשלה (רשויות הבטחון, צבא ומשטרה)
%	משרדי ממשלה (לא בטחוני)
%	ענף הרפואה והסיעוד
%	שימוש ביתי
%	ענף התעשייה
%	נוהל משרד וניהול מידע
%	אחר: _____
%	סה"כ = _____

17. האם יש בחברה מדיניות סינון של חומר השנוי במחלוקת (דיבה, לשון הרע, פגיעה ברגשות וכדומה)?

לא כן הסבר: _____

18. האם יש בחברה מדיניות סינון של חומר העלול לפגוע בזכויות קניין (פטנטים, זכויות יוצרים, סימני מסחר וכדומה)?

לא כן הסבר: _____

19. האם החברה משתמשת בחוזה סטנדרטי (נא צרפו עותק): כן, תמיד.
 לא, אף פעם.
 לפעמים.

אם "לפעמים", נא הסבירו את מדיניות האבחנה בין המקרים: _____

20. האם יש לחברה פעילות מחוץ לישראל? לא כן.

א. אם כן, נא פרט היכן:

- אירופה - במדינות: _____
- צפון אמריקה - במדינות: _____
- אחר - נא פרט: _____

ב. אם כן, נא פרט את סוג הפעילות מחוץ לישראל:

מחקר ופיתוח.

תכנון.

יצור.

קניינות.

שוק.

אחר, פרט: _____

21. האם החברה או מי מטעמה פועלים במדינות הבאות: קובה, איראן, סוריה, סודן, האי

קרים, צפון קוריאה? לא כן.

אם כן, נא פרט: _____

ניסיון ביטוח

ו.

22. האם החברה הייתה מבוטחת בעבר או כיום? לא כן. אם כן, נא פרט:

ביטוח אחריות מקצועית - בחברת _____ גבול אחריות _____
השתתפות עצמית _____

23. א. האם חברת ביטוח דחתה, ביטלה או סירבה לחדש אי פעם ביטוח

כאמור? לא כן. אם כן, פרט הסיבה לכך: _____

ב. האם הותנו תנאים מגבילים או סייגים מיוחדים לביטוח כאמור?

לא כן. אם כן, נא פרט: _____

24. נא פרט בקצרה תביעות שהוגשו נגד החברה, בעלי מניותיה או עובדיה בשבע השנים

האחרונות:

25. הכיסוי המבוקש:

א. גבול האחריות: _____ למקרה ולתקופה.

ב. תאריך רטרואקטיבי: _____.

26. האם הגיעו לחברה תלונות כלשהן, לרבות בקשר עם מוצרים, שרות מקצועי או אופן

ניהולה? לא כן. אם כן, פרט: _____

27. האם ידוע לחברה, למייסדיה, לנושאי המשרה או לעובדיה, לאחר שבדקו במדקדק, על מעשה או מחדל ו/או על נסיבות העלולות להביא לתביעה בעתיד נגד החברה או נגד המייסדים או נגד נושאי המשרה או נגד העובדים בה? לא כן. אם כן, נא פרט:

הצהרות המבקשים

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 את נכונות התשובות אצל שותפי/נו ועובדי/נו.

אני/נו מצהיר/ים כי אני/ו מוסמכ/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 חבות מוצר משולב לחברות "היי-טק" 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 ובמועדם.

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

הצהרת המציע לעניין מאגרי מידע ממוחשבים:

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטיך בחברות 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>

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____

הצהרת המציע לעניין קבלת מידע שיווקי:

[] אני מסכימ/ה [] לא מסכימ/ה 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 שמסרת. 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>

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

תאריך חתימת טופס ההצעה: _____ חתימת וחותמת המציע: _____