שם הסוכנות הביטוח
חידוש ומרוז

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס **בעט בלבד** ולא בעיפרון

תקופת הביטוח המבוקשת	
תאריך התחלת הביטוח	תאריך תום הביטוח
	31.12.2021 (בחצות)

הצעה לביטוח אחריות מקצועית לעורך-דין ותיק - "שכבה בסיסית"

טופס מספר **820**

- **טופס זה הינו אישי וייערך לכל עורך-דין בנפרד.**
- **הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור 'מגדל חברה לביטוח בע"מ' מראש ובכתב. יש להחזיר למספר פקס 03-6246465 / למייל info@hidush-meroz.co.il**

א. פרטי המציע (עורך-דין)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון	תאריך הסמכה

יישוב	כתובת (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד	מספר פקס

מספר טלפון	מספר טלפון נייד	דואר אלקטרוני

ב. גבול אחריות והשתתפות עצמית מבוקשת. נא סמן ב- X את הבחירה המבוקשת

	גבול אחריות רגיל **למקרה 2,200,000 ₪** **לתקופה 4,000,000 ₪**	גבול אחריות מורחב **למקרה 3,500,000 ₪** **לתקופה 7,000,000 ₪**
השתתפות עצמית רגילה בכל תביעה למעט מקרקעין ◄	☐ 18,000 ₪	☐ 18,000 ₪
בתביעת מקרקעין ◄	50,000 ₪	50,000 ₪
השתתפות עצמית מוקטנת בכל תביעה למעט מקרקעין ◄	☐ 9,700 ₪	☐ 9,700 ₪
בתביעת מקרקעין ◄	33,000 ₪	33,000 ₪

- הכיסוי הביטוחי יינתן לעורך-דין ששמו נקוב לעיל בלבד ויחול גם על שניים מעובדיו שאינם עורכי-דין, בגין פעילותו כעורך-דין מיום חברותו בלשכת עורכי הדין בישראל ובלבד שלא ידוע למציע על עילה לתביעה קודם לתחילת הביטוח.
- למען הסר ספק מובהר בזה כי הכיסוי הביטוחי אינו חל בגין פעילות עורך-הדין כדירקטור או כנושא משרה שאינה במסגרת חבותו המקצועית של עורך-הדין.
- בתקופת ביטוח קצרה - פרמיה תחושב יחסית לתקופת הביטוח.

ג. תחומי פעילות ועיסוק

1. האם תחום פעילותך כולל מקרקעין ומיסוי קשור? ☐ לא ☐ כן
   א. מהו האחוז מתוך סך מחזור הפעילות? _____
   ב. פרט בהרחבה את תחום העיסוק _____
2. האם תחום פעילותך כולל כינוסים ופירוקים? ☐ לא ☐ כן
   א. מהו האחוז מתוך סך מחזור הפעילות? _____
   ב. פרט בהרחבה את תחום העיסוק _____

ד. ניסיון ביטוחי קודם של המציע (ב- 5 השנים האחרונות)

תקופת הביטוח	שם המבוטח	גבולות אחריות (בש"ח)

1. האם הצעתך לביטוח אי-פעם נדחתה ו/או האם מבטח כלשהו ביטל לך פוליסת אחריות מקצועית ו/או סרב לחדש ו/או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך?
   ☐ לא ☐ כן, ◄ נא פרט: _____
2. האם הוגשה אי-פעם כנגדך תביעה בקשר עם אחריותך המקצועית?
   ☐ לא ☐ כן, ◄ נא פרט: - שנת קרות התובענה, מהותה ותוצאותיה לרבות סכומים ששולמו או נדרשים וטרם שולמו: _____

הערה: אם מקום הכתיבה אינו מספיק, נא פרט בדף נלווה.

(מהדורה 01.2021)

2031

מגדל חברה לביטוח בע"מ

01028820010201012 1

ד. ניסיון ביטוחי קודם של המציע - המשך

3. האם ידוע לך או הודעת בעבר על מקרה כלשהו העלול להביא לתביעה או להתפתח לתביעה כנגדך?

☐ לא ☐ כן, ◄ נא פרט: _____

4. האם הושעית מחברותך בלשכת עורכי הדין בישראל ו/או בוטל רישיונך ו/או הואשמת בעבירה פלילית ו/או משמעתית?

אנא שים לב! הפוליסה בחברתנו אינה מכסה כל תביעה או אירוע או נסיבות, אשר עשויים להביא לתביעה שהיו ידועים למבוטח קודם לתחילת הביטוח, ותשובה חיובית לשאלה זו אינה מבטלת חריג זה.

☐ לא ☐ כן, ◄ נא פרט: _____

במידה וקיימת השעייה, אני מאשר לחברת הביטוח לקבל מידע מלשכת עורכי הדין, אודות ההשעייה כאמור.

תאריך | שם עורך-דין החתום | **חתימה וחותמת** ★

הערה: אם מקום הכתיבה אינו מספיק, נא פרט בדף נלווה.

ה. אופן תשלום הפרמיה

☐ המחאה - לפקודת "מגדל חברה לביטוח בע"מ" - **5 תשלומים** מיום התחלת הביטוח

☐ כרטיס אשראי - **4 תשלומים** מיום התחלת הביטוח ☐ הוראת קבע - **4 תשלומים** מיום התחלת הביטוח

ו. הצהרות המועמד לביטוח

1. הצהרה בדבר המידע שנמסר בהצעה

אני מצהיר בזה כי כל תשובותיי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן: "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981 .

תאריך | שם עורך-דין החתום | **חתימה וחותמת** ★

2. הצהרות והסכמות לפי חוק הגנת הפרטיות

אני מאשר שהמידע שמסרתי במסמך זה וכל מידע נוסף שאמסור, נמסר מרצוני ובהסכמתי, ישמר במאגרי המידע של מגדל חברה לביטוח בע"מ וכן בגופים בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ ו/או מי מטעמן, וישמש לכל עניין הקשור לניהול, תפעול ושירות שוטף של פוליסות/תכניות/מוצרים על שמי, פילוח ועיבוד סטטיסטי, דיווח ישיר, יצירת קשר, שירותים נוספים וקיום חובות שבדין. אני מסכים כי המידע שמסרתי ימסר לסוכן הביטוח/בעל רישיון לצרכי שירות לגורמים נוספים כמתחייב בדין (לרבות במקרה של שינוי במבנה תאגידי).

תאריך | שם עורך-דין החתום | **חתימה וחותמת** ★

3. הסכמה לפניות שיווקיות (רשות)

☐ אני מעוניין כי המידע ישמש את מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או חברות מקבוצת מגדל ו/או גורם מטעמן, לרבות סוכן הביטוח שלי, לצורך שיווק ודיוור ישיר אודות כיסויים ביטוחיים ומוצרים ו/או שירותים פנסיוניים, פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם, וזאת בין היתר באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית(דוא"ל), הודעת מסר קצר (SMS), מערכת חיוג אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה השיווקית באמצעות סוכן הביטוח או באתר מגדל או פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה.
טלפון 03-9201010 , דואר אלקטרוני .mokedbi@migdal.co.il

תאריך | שם עורך-דין החתום | **חתימה וחותמת** ★

(מהדורה 01.2021)

2031