

הצעה לביטוח אחריות מקצועית לעו"ד | משרד עורכי-דין | שותפות

1 פרטי הסוכן

מס' הסוכן	שם הסוכן	אשכול	מס' פוליסה
-----------	----------	-------	------------

מציע נכבד, הצעת הביטוח תכנס לתוקפה רק לאחר שהגיעה למשרד החברה ואושרה על ידה. לאחר קבלתה תצורף ההצעה לפוליסה ותהווה חלק מהרשימה שלה ומסמך בלתי נפרד ממנה.

2 פרטי המציעים

שם המבוטח		ח.פ. - חב' עו"ד / שותפות	
כתבת פרטית	רחוב	מספר	ישוב
מיקוד	טלפון	נייד	דואר אלקטרוני
	פקס.		

3 תקופת הביטוח

<input type="radio"/> המחאה לפקודת הפניקס חברה לביטוח בע"מ	<input type="radio"/> הוראת קבע	<input type="radio"/> כרטיס אשראי	<input type="radio"/> שטרות שקליים
עד תאריך (בחצות)	אופן התשלום		

4 אפשרות א - גבולות אחריות מבוקשים מעל "שכבה בסיסית" המבוטחים באמצעות הלישכה

לתקופה	למקרה	גבולות אחריות
₪ 2,100,000	₪ 1,050,000 <input type="radio"/>	
₪ 4,200,000	₪ 2,100,000 <input type="radio"/>	
₪ 6,300,000	₪ 3,150,000 <input type="radio"/>	
₪ 8,400,000	₪ 4,200,000 <input type="radio"/>	
₪ 13,650,000	₪ 6,825,000 <input type="radio"/>	
₪ 18,900,000	₪ 9,450,000 <input type="radio"/>	
₪ 29,400,000	₪ 14,700,000 <input type="radio"/>	
₪ 39,900,000	₪ 19,950,000 <input type="radio"/>	
		אחר

5 נא סמן את גבולות האחריות המבוטחים באמצעות הלישכה

לתקופה	למקרה	גבולות אחריות
₪ 2,100,000	₪ 1,050,000 <input type="radio"/>	רגילה
₪ 4,200,000	₪ 2,100,000 <input type="radio"/>	מורחבת

6 אפשרות ב - גבולות אחריות מבוקשים הכוללים "שכבה בסיסית"

לתקופה	למקרה	גבולות אחריות
₪ 2,100,000	₪ 1,050,000 <input type="radio"/>	
₪ 4,200,000	₪ 2,100,000 <input type="radio"/>	
₪ 6,300,000	₪ 3,150,000 <input type="radio"/>	
₪ 8,400,000	₪ 4,200,000 <input type="radio"/>	
₪ 13,650,000	₪ 6,825,000 <input type="radio"/>	
₪ 18,900,000	₪ 9,450,000 <input type="radio"/>	
₪ 29,400,000	₪ 14,700,000 <input type="radio"/>	
₪ 39,900,000	₪ 19,950,000 <input type="radio"/>	
		אחר

7* הרחבות מבוקשות

- מעילה ואי יושר עובדים
- שותפים נכנסים
- אובדן מסמכים
- שותפים יוצאים
- הוצאת דיבה ולשון הרע
- מעורבות בתשקיפים/הנפקות (לא כחתם)
- שיפוט בארה"ב/קנדה (מותנה כי אין סניפים בארה"ב/קנדה)

תאריך רטרואקטיבי דרש

8* תחומי הפעילות והעיסוק (בא סמן תחומי עיסוק עיקריים של משרדך)

- מקרקעין ומיסוי קשור
- דיני מיסוי
- משפט מינהלי
- חברות/תאגידים
- תשקיפים
- גישור
- דיני מיקין
- דיני משפחה/מעמד אישי
- דיני עבודה/ביטוח לאומי
- משפט פלילי
- דיני תעבורה
- באמנות (רק לפעילות המשפטית כבאמון)**
- קניין רוחני *
- משפט מסחרי
- הוצאה לפועל
- כינוסים/פירוקים
- כונס מפעיל
- אחר (בא פרט)

* במידה וסומן סוג פעילות קניין רוחני, אבא פרט תחום התעסקות (פטנטים, זכויות יוצרים וכיוצא) ו-% שמהווה מסך מחזור הפעילות של המשרד

** במידה וסומן סוג פעילות באמנות, אבא פרט תחום התעסקות (אופי פעילות חברה/ות הבאמנות) ו-% שמהווה מסך מחזור הפעילות של המשרד (אם אין מקום לפירוט, בא צרף נספח מפרט)

9*

האם בעברך היית מבטוח בביטוח אחריות מקצועית בחברת ביטוח אחרת? לא כן, אם כן, אבא מלא הפרטים להלן: (לפחות ב-5 השנים האחרונות)

שם המבטח	תקופת הביטוח	גבולות אחריות	תאריך רטרואקטיבי	הערות

10* האם הצעתך לביטוח אי פעם בדחתה ו/ או האם מבטח כלשהו ביטל את פוליסת אחריות מקצועית ו/או סרב לחדש ו/או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך?

לא כן, (אם כן, בא לפרט. אם המקום אינו מספיק בא לפרט במסמך נילווה):

11* האם הוגשה אי פעם כנגדך ו/או כנגד משרדך ו/או כנגד עו"ד קשורים (לרבות שותפים) תביעה הנוגעת לעיסוקכם ו/או פעילותכם ככמפורט בסעיף 8?

לא כן (אם כן בא לפרט - שנת קרות התובענה, מהותה ותוצאותיה לרבות סכומים ששולמו או דרשים וטרם שולמו. אם המקום אינו מספיק, בא לפרט

במסמך נילווה)

12* האם ידוע לך על מקרה כלשהו העלול להביא לתביעה או להתפתח לתביעה? לא כן, אם כן, בא לפרט: אבא שים לב! הפוליסה בחברתנו מחריגה כל

תביעה אירוע או נסיבות, אשר עשויים להביא לתביעה ואשר היו ידועים למבוטח/ים קודם לתחילת הביטוח ותשובה חיובית לשאלה זו אינה מבטלת חריג זה.

13* האם הושעת מחברותך בלשכת עורכי הדין בישראל ו/או בוטל רישיוןך ו/או הואשמת בעבירה פלילית ו/או משמעתית? לא כן (אם כן בא פרט הנסיבות

במסמך נילווה)

1	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
2	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
3	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
4	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
5	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
6	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
7	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
8	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
9	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות
10	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מס' רישיון	שנת קבלת הרישיון	שותף/שכיר/אחר (הגדר)	תאריך הצטרפות

• באם הרשימה קצרה, נא להוסיף את יתר עורכי הדין במסמך נילווה.

15 הצהרה

אני מצהיר בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י חברת הביטוח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני (עו"ד/ חברת העו"ד/ שותפות) ובין הפניקס חברה לביטוח בע"מ. ידוע לי כי השאלות המסומנות ב- * תחשבנה לעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.

אני מצהיר בזאת כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי, וידוע לי כי הוא נחוץ לחברת הביטוח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני מסכים כי המידע שנמסר על ידי יועבר לגורמים מטעמה של חברת הביטוח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור לחברת הביטוח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.

ידוע לי שהביטוח יכנס לתוקפו אך ורק לאחר שטופס ההצעה יאושר בחתימת המבטח והחל ממועד זה ולא קודם לו.

ידוע לי כי כל מסמך נילווה שצורף לטופס הצעה זה, מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

☑	שם חותם מורשה ותפקידו	תאריך
חתימה וחותמת		