

טופס הצעה לביטוח אחריות המוצר

חתמי לוידיס (להלן - "המבטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ
על פי:
1. פקודת הנזיקין (נוסח חדש) 2. חוק האחריות למוצרים פגומים תש"מ-1980

יש לצרף להצעה זו מפרטים, תוכניות ו/או פרוספקטים של המוצרים שבעבורם נדרש ביטוח זה.

מבוטח נכבד, שים לב, בסיס הפוליסה הוא יום הגשת התביעה נגדך (Claims Made).

אני הח"מ מבקש בזה מ"חתמי לוידיס" (להלן "המבטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ לערוך עבורי ביטוח אחריות המוצר עפ"י הפוליסה המקובלת בחברתכם.

א. פרטי המציע ופרטי העסק

שם	ת.ז. / ח.פ.	כתובת:	מס' ישוב	מיקוד
טלפון	פקס.	נייד	דוא"ל	
תקופת הביטוח המבוקשת/המוצעת: מ-___/___/___ עד-___/___/___				
אופן תשלום הפרמיה: <input type="checkbox"/> מזומן <input type="checkbox"/> המחאות <input type="checkbox"/> הוראת קבע <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי				
עסקי של המציע בגינו מבוקש ביטוח זה:				
פירוט המוצרים בעבורם המציע מעוניין בביטוח:				

העיסוק במוצרים הנ"ל הוא כ: <input type="checkbox"/> יצרן <input type="checkbox"/> מרכיב חלקים <input type="checkbox"/> יצואן <input type="checkbox"/> יבואן <input type="checkbox"/> סיטונאי <input type="checkbox"/> קמעונאי				
לשימוש החברה: _____				
התקופה למפרע: הכיסוי מבוקש בעד מוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו, שווקו על ידי המבוטח בשטח מדינת ישראל ו/או יוצאו לארה"ב ו/או קנדה ו/או לשאר העולם לאחר התאריך: ___/___/___				
מחזור שנתי משוער לעסק: \$ _____		האם אתה מייצא לחו"ל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____		
מחזור משוער לישראל: \$ _____		מחזור משוער לארה"ב וקנדה: \$ _____		
האם נדרש כיסוי ב: <input type="checkbox"/> גם בארה"ב <input type="checkbox"/> גם בשאר העולם				
גבולות האחריות המבוקשים: לכל התובעים בקשר לנזק אחד: \$ _____		לכל הפיצויים משך כל תקופת הביטוח: \$ _____		
האם ידוע לך אם יש ביטוח נוסף המכסה בפני אותם סיכונים שבגינם טתה מבקש כיסוי על פי פוליסה זו?				
שם החברה	מס' הפוליסה	תקופת הביטוח		

כל פניה בטופס בלשון זכר מיועדת לשני המינים.

ב. רקע ביטוחי קודם ופרטים על המוצר			
מהו משך ניסיוןך בעיסוקך המפורט לעיל? _____ שנים		האם היית מבוטח בביטוח אחריות המוצר ב-5 השנים האחרונות? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
שם החברה	תקופת הביטוח	מס' פוליסה	אם כן, רשום:
הפוליסה היא על בסיס: מועד הגשת התביעה <input type="checkbox"/> אירוע <input type="checkbox"/>	השתתפות עצמית	גבול אחריות	
האם הוגשו נגדך בעבר תביעות או תלונות בקשר למוצרים אשר יוצרו, שווקו או תוקנו על ידך? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם כן, רשום:	תאריך התביעה	מהות התביעה	סכום ששולם או נדרש וטרם שולם \$ _____
האם ידוע לך על אירוע כלשהו בקשר עם מוצרים שיוצרו או שווקו על ידך בעלול בעתיד להוות עילה לתביעה נגדך? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
האם ארע לך מקרה בו נאלצת להחזיר או לאסוף מוצרים שיוצרו או נמכרו על ידך מלקוחות/קונים בגלל פגם בייצור? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
האם חברת ביטוח כלשהי דחתה הצעתך לביטוח אחריות המוצר ב-5 השנים האחרונות? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
האם סרבה חברת ביטוח כלשהי לחדש ביטוח כזה או ביטלה אותו? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
האם ניתן לך ביטוח בתנאים מיוחדים או בתוספת מיוחדת לפרמיה? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
_____ _____			אם כן, רשום את הסיבות:
האם יש צורך באישור מכון התקנים לגבי מוצריך? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם כן, ציין אם יש לך אישור כזה?		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם יש צורך באישור מרשות אחרת לגבי מוצריך? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם כן, ציין אם יש לך אישור כזה?		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם אתה מתכנן בעצמך את מוצריך? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם לא, ציין מי מתכנן את מוצריך?		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם אתה משווק סחורה שאינה ניתנת לזיהוי מיוחדת? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם כן, פרט:		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם מוצריך ארוזים במיכלים? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם כן, תאר את המיכל:		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
האם אתה מייצר את האריזות? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			
אם לא, רשום מי מייצר את האריזות:		לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	

כל פניה בטופס בלשון זכר מיועדת לשני המינים.

האם אתה מתכנן את האריזות?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם לא, רשום מי מתכנן את אריזותיך:		
האם אתה מצרף הוראות שימוש למוצריך?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:		
האם אתה מצרף תעודות בהן אתה מפרט מתי אינך אחראי בקשר למוצרים?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, צרף דוגמא ופרט:		
האם אתה נותן הוראות הפעלה למוצריך?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
האם יש לך מערכת ביקורת לבדיקת טיב המוצר?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:		
האם אתה מייבא מחו"ל חומר גלם הדרוש לך לייצר את מוצריך, רכיבים או מוצר מוגמר?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:		_____
האם אתה מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכותלי עסקך?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:		_____
האם ידוע לך על מוצרים גמורים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחומר גלם או רכיבים מתוצרתך?		כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
אם כן, פרט:		_____

ג. הצהרת המציע

אני מצהיר בזאת כי התשובות שניתנו לעיל הן נכונות ולא הוסתר כל מידע העלול להשפיע על קבלת ההצעה. כמו כן, אני מצהיר בזאת כי לא ידוע לי על כל תביעה משפטית או מקרה העשוי לשמש עילה לתביעה כלשהי נגדי בקשר עם מוצרים שיוצרו ו/או סופקו על ידי. מוסכם בזאת כי הצהרה זו תשמש בסיס לחוזה ביני לבין החברה. אני מתחייב לנקוט בכל הצעדים הסבירים והמקובלים ומסכים לתנאי הפוליסה של החברה. ידוע לי כי השאלות הנשאלות בטופס הצעה זה ייחשבו כעיניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.

תאריך _____ שם _____ תפקיד החותם ושם המציע _____ חתימת המציע _____

אחריות חתמי לוידיס (להלן "המבטח") באמצעות סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ לא תחול לפני קבלת הסכמתה בכתב לעריכת הביטוח.

כל פניה בטופס בלשון זכר מיועדת לשני המינים.