

מספר הסוכן
מספר מבטח/לקוח

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח חבות המוצר Products Liability Application Form

פוליסה על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח CLAIMS MADE

פוליסה חדשה New Policy חידוש פוליסה קיימת מספר _____ Renewal Policy No.

לתשומת לב ממלא הטופס/המבטח!

אנא הקפד על מילוי מדויק של הפרטים המבוקשים בכל השאלות שבטופס בהתאם לעניין.
אי-דיוק בפרטים עשוי להיחשב כאי-עמידה בחובת הגילוי על-פי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 (להלן "החוק") ולהקטין את תגמולי הביטוח, בכפוף להוראות החוק.
בקשה זו מהווה חלק בלתי נפרד מ"פוליסה לביטוח חבות המוצר" של המבטח, כל הפרטים והתנאים בהצעה זו כפופים לאלו האמורים בפוליסה זו, אלא אם נרשם במפורש אחרת בדף הרשימה.
כל הסכומים הנקובים בפוליסה זו הם בשקלים, אלא אם נרשם במפורש אחרת ברשימה.
אנא ענה על הטופס במלואו וסמן במקומות המתאימים V בעיגול ליד התשובה המתאימה לך.

A. Proposer Details And Period of Insurance

א. פרטי המציע ותקופת הביטוח

ID number	מספר זהות/תאגיד/ח"פ	Proposer (full name)		השם המלא של המציע
Plant Name	שם המפעל			
Postal Code	מיקוד	Proposer Address		הכתובת של המציע למשלוח הודעות
Telephone No.	מספר טלפון	Cell Telephone No.	מספר טלפון נייד	Full Name
Email Address		כתובת דואר אלקטרוני		Fax No.
פרטי האחראי לתיאום		שם מלא		שם מלא
מספר פקס		כתובת דואר אלקטרוני		Fax No.
מספר ח"פ ID number	מדינת האגד Country of incorporation	שמות חברות בנות או חברות קשורות שיש לבטחן Names of all subsidiaries or affiliated companies to be insured		
To Date (Midnight)	עד תאריך (בחצות)	From Date	מתאריך	תקופת הביטוח Period of Insurance

B. Business Of Proposer And Details Of Products

ב. הגדרות עסקו של המציע ופירוט מוצריו

כן Yes	לא No	הגדרת עסקו של המציע ופירוט מוצריו Business Of Proposer And Details Of Products	
הגדרת המוצר המבטח (נא צרף עלון אם יש): Please give full description of activities for which cover is required and attach brochures of products to be insured:			
רשום האם למגיש הבקשה חברות בנות או חברות קשורות שהן: Please give full description of activities for which cover is required and attach brochures of products to be insured:			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Manufacturer	- יצרן
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Distributor	- מפיץ
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Importer	- יבואן
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Other:	- אחר:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Is the product manufactured by you?	האם המוצר מיוצר על ידכם?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Is the product manufactured outside Israel? If yes - where?	האם קיימת פעילות יצרנית מחוץ לישראל? אם כן - היכן??
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Is the product distributed by you?	האם המוצר משווק על ידכם?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	as Wholesaler?	- כסיונאי?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	as Retailer?	- כקמעונאי?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Is the product imported by you? If yes, product's country of origin?	האם המוצר מיובא על ידכם? אם כן, מה המקור ממנו הוא מגיע?

המשך בעמוד 2

חתימת המציע:

B. Business Of Proposer And Details Of Products - Con. המשך - המציע

כן Yes	לא No	אם אתם המשווקים, יש לענות על שאלות אלה In Case You Do The Marketing, Reply The Following Questions
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם אתם מוותרים על זכות השיבוב מול היצרן, הספק או קבלן המשנה? Do you ever agree to hold harmless any producer, vendor or subcontractor for any claims arising out of your products or services
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם אתם מתכננים או מכינים אזהרות למוצרים אותם אתם משווקים? Are you labeling the products? If yes _____ אם כן, פרט: _____ _____
		תאר את בקרת האיכות של המוצר: Describe the quality control of the product: _____ _____ _____
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם הבדיקה מדגמית? Do you rely on sampling quality control?
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	האם יש תקן רשמי למוצר? Is there an official standard for the product?

סה"כ Total	ארה"ב וקנדה Canada/Usa	שאר העולם Rest of World	ישראל Israel	נתוני מחזור Turnover Data
NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	שנה קודמת ציין שנה Previous year state the year _____
NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	NIS _____ ש"ח	מחזור משוער לשנת הביטוח הנוכחית Estimated turnover for Insurance period

האם הוספת מוצר חדש בשנת הביטוח האחרונה? Yes כן No לא

Have you introduced any new products during the current insurance period?

אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק:
If the answer is yes, list products and introduction dates:

האם מתוכנן להוציא לשוק מוצר חדש בשנה הקרובה? Yes כן No לא

Are you planning to introduce any new products within the next year?

אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק:
If the answer is yes, list products and introduction dates:

האם הופסק ייצורו של מוצר כלשהו המופיע ברשימת המוצרים כיום? Yes כן No לא

Have you discontinued manufacture of any product which appears on the above list?

אם כן, פרט וענה אם רצונך בכיסוי ביטוחי נפרד בעבורו:
If the answer is yes, please provide details and note whether you would like separate coverage (run-off):

1. הצהרת המועמד לביטוח

1. אני מצהיר בזה שכל תשובותי מלאות ונכונות לכל פרטיהן, ושלא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון על ידי ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה"). מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין החברה. ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.
2. אני מאשר שמסרתי לחברה, לרבות באמצעות מי מטעמה (לרבות סוכן הביטוח), את המידע אודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, הכולל גם מידע שיתקבל במהלך הטיפול בפוליסה, יישמר על-ידי החברה וחברות הבנות שלה (קבוצת ביטוח חקלאי) ו/או מי מטעמן, למטרות המפורטות במדיניות הפרטיות של החברה, לרבות לצורך מתן ושיווק של שירותים ו/או מוצרים שלהן, על-ידן ו/או על-ידי מי מטעמן, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיובו של המידע. הובהר לי שחברות הקבוצה מסתייעות בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם הן נותנות, ואני מאשר שהמידע יימסר לצדדים שלישיים אלה, לצורך כך. הובהר לי שפירוט מלא אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב www.bth.co.il, ואני מסכים לה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

לידיעתך!

1. הרשות בידי המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", להחליט על קבלת הבקשה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
2. למען הסר ספק מובהר בזאת, שהחתימה על טופס בקשה זה, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי, אגודה שיתופית מרכזית בע"מ", לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישורו בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוחי.
3. מוסכם בזאת, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס בקשה זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.

קבלת מידע באמצעים טכנולוגיים

אנא סמן את האפשרות הנכונה:

אני מסכים אני לא מסכים

לקבל מהחברה באמצעות כלים טכנולוגיים, כולל באמצעות דואר אלקטרוני, SMS, פקס, חשבון אישי מקוון ועוד, את הפוליסה וכל מידע ו/או הודעה ו/או מסמך נוספים (כולל ביחס לפוליסות אחרות שברשותי), וכולל כאלה שהועברו אליי עד כה בדואר רגיל, לפי שיקול דעתה של החברה ובכפוף להוראות הדין. ידוע לי שבכל עת אוכל להסיר את פרטיי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בערוצי התקשורת האלקטרוניים, באמצעות פנייה למוקד שירות הלקוחות של החברה או לסוכן הביטוח או באתר החברה.

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____

הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה לרבות חברות הבנות שלה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות, דיוור ישיר ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאינני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות אתר החברה ו/או פנייה לחברה בדוא"ל: service@bth.co.il או בפקס 03-56 12379.

***החתימה על סעיף זה אינה מהווה תנאי להתקשרות עם החברה.**

תאריך _____ שם המציע _____ חתימת המציע _____