



מקצועו או עיסוקו של המציע		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.		
תחום התמחות	וותק המציע במקצועו / עיסוקו	תיאור המקצוע / עיסוק
תיאור כללי של העיסוק:		
שמות התאגדויות מקצועיות בהן המציע חבר		
מספר הבעלים / שותפים המועסקים בעסק: _____		
הוותק בשותפות	הסמכתו המקצועית	שם השותף
מספר עובדים מקצועיים (בעלי הסמכה)	מספר עובדים לא מקצועיים (כוח עזר)	סה"כ עובדים
סכום המחזור השנתי ברוטו לשנה שהסתיימה: _____		
צפי לשנה הבאה (הערכה): _____		
האם הנך מקיים פעילות עסקית בחו"ל? ☐ כן ☐ לא		
מהות העיסוק, פעילות והיקף העבודה ביחס לסה"כ העבודה במשרד:		
פעילות בישראל		
פעילות בארה"ב וקנדה		
פעילות בשאר העולם		
האם פיטרת לאחרונה אחד מהעובדים או שקלת לפטרו בגלל טעות מקצועית וכדו' ☐ כן ☐ לא, פרט:		

הכיסוי המבוקש	
גבול אחריות למקרה אחד ולכל תקופת הביטוח	
הרחבים בתוספת דמי ביטוח	
לתשומת לב המועמד לביטוח:	
יש לציין אם הנך מעוניין באחד או יותר מההרחבים להלן, כדי שהמבטח יוכל לשקול את קבלתו בהתאם לבחירתך. הנך רשאי לבחור בהרחב או לוותר עליו, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הביטוח הבסיסי עצמו. תוספת דמי הביטוח בגין ההרחבים, שייבחרו על ידך, תצוין ברשימה ותיקבע בכפוף לשיקולי חיתום, ובהתאם למוסכם עמך לאחר קבלת הצעה זו על ידי המבטח.	
האם הנך מעוניין באחד או יותר מההרחבים הבאים?	
ביטוח הוצאות הגנה בהליכים פליליים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני אי יושר עובדים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני אובדן מסמכים	☐ כן ☐ לא
ביטוח מפני הוצאת דיבה	☐ כן ☐ לא
הרחב תקופת גילוי	☐ כן ☐ לא
משך תקופת הגילוי המבוקשת: _____ חודשים	
לתשומת לב המועמד לביטוח: הכיסוי לפי הרחב זה יישקל ערב תום תקופת הביטוח, ובכפוף לתנאיו המיוחדים.	

מקצועות / תחומי עיסוק		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.		
אם הנך עוסק באחד מהמקצועות הרשומים להלן, אנא ענה על השאלות המתאימות לתחום עיסוקך		
אדריכל	האם הנך עוסק בפיקוח על פרויקטים שתוכננו על ידי אחרים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך עוסק גם בתכנון ובינוי ערים?	☐ לא ☐ כן
אופטימטריסט	האם הנך בעל רישיון של משרד הבריאות לעסוק בתחום אופטימטריה?	☐ לא ☐ כן
גן לגינות פרטיות ו/או לבתים משותפים	האם הנך מבצע עבודות עבור עיריות ו/או מועצות מקומיות ו/או מועצות אזוריות?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מתקין או מתחזק מתקני שעשועים או מתקני משחק לילדים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מבצע כריתת עצים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מבצע העברת עצים לשימור ממקום למקום ו/או שותל עצים לשימור?	☐ לא ☐ כן
	האם פעילותך כוללת עבודות בגובה?	☐ לא ☐ כן
דיאטן / תזונאי	האם נדרש כיסוי בגין פעילות בבתי חולים או בקופת חולים?	☐ לא ☐ כן
	האם הטיפול כולל שימוש בתרופות או בתוספי מזון לצורך הרזיה?	☐ לא ☐ כן
דוגווקר - Dog Walker	האם הנך מעל גיל 20?	☐ לא ☐ כן
	האם אתה מלווה כלבים מסוכנים לדוגמא: רוטוויילר, בול טרייר, פיטבול, סטפורדשייר, דוגו ארגנטינו, רועה קווקזי, רועה תורכי, פילה ברזילרו, טוסה אינו, רועים דרום רוסי, רועה טורקי, רועה מרכז אסיאתי, שאר פיי?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מטייל בו בעת עם קבוצה של:	
	עד 10 כלבים	☐ לא ☐ כן
	מ- 11 עד 20 כלבים	☐ לא ☐ כן
	מעל 20 כלבים	☐ לא ☐ כן
וטרינר	האם הנך מטפל בחיות מחמד בלבד?	☐ לא ☐ כן
חשמלאי / טכנאי אלקטרוניקה / טכנאי מחשבים	פרט סוג רישיון / הסמכה _____	
	האם יש ברשותך חנות או מפעל?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך עוסק בהתקנת מערכות גילוי אש ועשן או ספרינקלרים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מבצע עבודות בכלי שיט או בכלי טיס?	☐ לא ☐ כן
טכנאי שירות / חשמלאי שירות	האם הנך מטפל במערכות קירור ומיזוג אוויר?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מטפל במערכות גנרטורים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מטפל במערכות חשמל ופיקוד מעליות?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מטפל בתחזוקת ציוד תעשייתי?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מתקן ומשפץ מכונות חשמליות?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מבצע עבודות התקנה או תחזוקה של אנטנות?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך עוסק רק ביעוץ כללי ויעוץ אישי למנהלים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך עוסק גם בתפקידי ניהול ואירגון?	☐ לא ☐ כן
יעוץ ארגוני	א. האם יש לך פעילות ככונס נכסים או חשב מלווה?	☐ לא ☐ כן
	ב. האם הנך מיעץ מס?	☐ לא ☐ כן
	ג. האם הנך מיעץ בתחום ההשקעות מכל סוג ותיאור?	☐ לא ☐ כן
	ד. האם פועל כמנהל תיקי השקעות?	☐ לא ☐ כן
	ה. האם הנך מיעץ לגופים פיננסיים?	☐ לא ☐ כן
מהנדס מכונות	האם יש לך פעילות הקשורה במערכות גילוי אש ועשן ו/או מערכות כיבוי אש ו/או מערכות גזים רפואיים?	☐ לא ☐ כן
	האם אתה עוסק בעבודות ימיות, תת ימיות או אחרות הקשורות לנמלים, סכרים או גשרים?	☐ לא ☐ כן
	האם הנך מבצע עבודות בכלי שיט או כלי טיס?	☐ לא ☐ כן
מהנדס תעשייה וניהול	האם הנך מבצע עבודות פיקוח על בנייה?	☐ לא ☐ כן
	האם פעילותך כוללת עבודות פיקוח (למעט בנייה)?	☐ לא ☐ כן
מטפל באמצעות בעלי חיים	האם הנך מטפל באמצעות סוסים?	☐ לא ☐ כן
מעצב תעשייתי	האם הנך בעל תעודת הסמכה ממוסד לימודים מוכר	☐ לא ☐ כן

מקצועות / תחומי עיסוק - המשך		
תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.		
אם הנך עוסק באחד מהמקצועות הרשומים להלן, אנא ענה על השאלות המתאימות לתחום עיסוקך		
מרפא בעיסוק מתווך דירות / בתים פרטים / שטחי מסחר ותעשייה	האם נדרש כיסוי בגין פעילות בבתי חולים או בקופת חולים?	☐ כן ☐ לא
	האם מתבצעות עסקאות תיווך קרקעות מכל סוג?	☐ כן ☐ לא
	האם מתבצעות עסקאות תיווך לפרויקטים מסוג תמ"א 38?	☐ כן ☐ לא
	האם יש לך פעילות הקשורה לקבוצות רכישה?	☐ כן ☐ לא
מתרגם / כתב טכני	האם הנך מתרגם לתעשייה הבטחונית ו/או לתעשייה הפרמצבטי?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך מתרגם תשקיפים ו/או חומר נאסד"ק?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך מבצע תרגום סימולטני?	☐ כן ☐ לא
פדיקור מניקור	האם הנך עוסק בתחום פדיקור מניקור רפואי?	☐ כן ☐ לא
פיזיותרפיסט	האם נדרש כיסוי בגין פעילות בבתי חולים או בקופת חולים?	☐ כן ☐ לא
פסיכולוג	האם הנך מנפיק מרשמים לתרופות?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך מבצע ייעוץ גרפולוגי?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך עוסק גם בהיפנוזה?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך משתמש בנזעי חשמל (שוק חשמלי)?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה מצלם באמצעות רחפנים?	☐ כן ☐ לא
צלם ארועים	האם אתה משמש כצלם הפקות ו/או עיתונות?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה מצלם באמצעות רחפנים?	☐ כן ☐ לא
צלם עיתונות	האם אתה משמש כצלם הפקות?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה מצלם באמצעות רחפנים?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה משמש כצלם הפקות?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה מצלם סרטים עלילתיים או דוקומנטריים?	☐ כן ☐ לא
	האם אתה מצלם פרסומות?	☐ כן ☐ לא
קואצ'ר	האם אתה משמש כצלם אירועים?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך עוסק רק באימון אישי?	☐ כן ☐ לא
קוסמטיקאית	האם עוסק באימון גם לאירגונים וקבוצות?	☐ כן ☐ לא
	האם מתבצע טיפול במיטות שיזוף / שיזוף מלאכותי?	☐ כן ☐ לא
קלינאי תקשורת	האם מתבצע טיפול הכולל הזרקת חומרים לגוף / לעור?	☐ כן ☐ לא
	האם מתבצע איפור קבוע, פילינג עמוק או אפילציה?	☐ כן ☐ לא
	האם נדרש כיסוי בגין פעילות בבתי חולים או בקופת חולים?	☐ כן ☐ לא
	האם יש לך פעילות הקשורה לתשקיפים?	☐ כן ☐ לא
רואה חשבון	האם יש לך פעילות ככונס נכסים או חשב מלווה?	☐ כן ☐ לא
	האם הנך משמש כשמאי שכיר של מבטח?	☐ כן ☐ לא
שמאי רכב	האם עיסוקך כולל שמאות למשאיות, אוטובוסים, ציוד חקלאי וצ.מ.ה?	☐ כן ☐ לא

ניסיון ביטוחי קודם וניסיון תביעות

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי עפ"י הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח כל השאלות בסעיף זה יחשבו כעניין מהותי.

- האם היית מבטוח בעבר במסגרת פוליסת אחריות מקצועית? ☐ לא ☐ כן, ציין שם חברה: _____ תקופת הביטוח: _____
 - האם נדחתה הצעתך או בוטלה פוליסה שלך בגין אחד או יותר מהכיסויים המבוקשים ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את הפוליסה ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם חברת ביטוח כלשהי דרשה הגדלת דמי ביטוח ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם חברת ביטוח כלשהי התנתה את עשיית הביטוח בתנאים מיוחדים ב - 3 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם נפתחו נגדך בעבר הליכים פליליים במסגרת עיסוקך? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם ידוע לך על אירוע העלול לשמש בסיס או עילה לתביעה נגדך בקשר לכיסויים המבוקשים בפוליסה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט _____
 - האם ב - 7 השנים האחרונות הוגשו נגדך תביעות או הודעות בגין נזק או נסיבות העלולות לעורר תביעות נגדך? ☐ לא / ☐ כן, פרט בטבלה להלן:
- | שנה | מהות התביעה | סכום התביעה וסכום הפיצוי |
|-----|-------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

9. האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה נזק בשבע השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט _____

התאמת פרמיה

לתשומת לב המועמד לביטוח: דמי הביטוח הנקובים ברשימה הינם ארעיים וחושבו על יסוד אומדן הכנסות המבטוח מהעיסוק המפורט במשך תקופת הביטוח. המבטוח מתחייב למסור למבטח תוך 60 ימים מתום תקופת הביטוח הצהרה בכתב בדבר הכנסותיו במשך תקופת הביטוח. הדיווח יתבסס על דיווחיו התקופתיים של המבטוח לשלטונות המכס (מע"מ). דמי הביטוח הסופיים המגיעים על פי פרק זה יותאמו על-ידי הכפלת שיעור דמי הביטוח הנקובים ברשימה במחזור הכנסותיו של המבטוח. אם הפרמיה מחושבת בדולרים יומר מחזור הכנסותיו של המבטוח לדולרים בהתאם לשער היציג החל במחצית התקופה לכל דיווח תקופתי, כאמור. המבטוח מתחייב לשלם למבטח והמבטח מתחייב להחזיר למבטוח - בהתאם למקרה - את ההפרש שבין דמי הביטוח הארעיים לבין דמי הביטוח הסופיים המגיעים, בכפוף לפרמיה המינימאלית, הנקובה ברשימה.

הצהרת המציע / המועמד לביטוח

אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

- כל התשובות המופיעות בטופס הצעה זה הינן תשובות מלאות וכנות.
- לא הסתרת/ינו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו. **ידוע לנו כי אם נעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדן תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, תשמ"א 1981 - , והמבטח יהיה פטור מתשלום תגמולי ביטוח בהתאם לחוק ובמגבלותיו.**
- ידוע לי/לנו כי התשובות לשאלות המופיעות בטופס הצעה זה הינן הבסיס לחוזה הביטוח בינינו למבטח וטופס ההצעה מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
- ידוע לי/לנו כי כל השאלות המופיעות בפרקי הביטוח הרלוונטיים בהצעה, שצוינו בה, כעניין מהותי, וכל השאלות בהצהרת הבריאות, תיחשבה כעניין מהותי לפי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.
- הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים.
- ידוע לנו שחוזה הביטוח נכנס לתוקפו רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח ולאחר קבלת התחייבות לתשלום דמי הביטוח וקבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות מהם את דמי הביטוח, כתנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף.**
- אני/נו מצהיר/ים בזאת, כי המידע המבוקש נמסר מרצוני/נו ובהסכמת/נו, וידוע לי/נו כי הוא נחוץ למבטח לצורך הוצאת פוליסה, גביית תשלומים בגינה, תשלום תגמולי ביטוח וביצוע פעולות נלוות. אני/ו מסכים/ים כי המידע שנמסר על ידי, יועבר לגורמים מטעמו של המבטח לשם מתן שירותי ביטוח, וכן לבנק לצורך גביית תשלומים. האמור לעיל יחול גם לגבי מידע שאמסור למבטח בעתיד, בקשר עם שירותי ביטוח.
- בכפוף לאמור בסעיף 7 לעיל, הרינו מסכימים כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהמבטח ימצא לנכון לצורך הפקת הפוליסה וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981.

1	X			
		חתימת המציע / מועמד לביטוח		תאריך
הנני מאשר כי שאלתי את המציע את כל השאלות המופיעות בהצעה, והתשובות הן כפי שנמסרו אישית על ידי המציע.				
X				
	שם הסוכן		מס' הסוכן	חתימת הסוכן

הצהרות והסכמות להיכלל במאגרי מידע לפי חוק הגנת הפרטיות (חובה לחתום)

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגרי החברה וכל מידע נוסף שיימסר על ידי לחברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה") ו/או ייאסף אודותי במסגרת מתן השירותים בהתאם לכל דין (להלן: "המידע"), ישמר במאגרי המידע של החברה ובמאגרי חברות הקבוצה * ו/או ישותף בין חברות הקבוצה, ויעובד, לרבות באמצעות בינה מלאכותית ** , על-ידי החברה ומי מחברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם הלקוח, תפעול וטיפול בכל ענייני הלקוח בקבוצה בתחום שירותי הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסיים, צרכים שיווקיים וסטטיסטיים, אקטואריים ועסקיים, דיור ישיר ושירותי דיור ישיר ו/או שירותים נלווים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע אך ללא מסירת המידע החברה לא תעניק את השירותים המפורטים, כולם או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה או לחברות הקבוצה בכל עת בבקשה לעיין במידע אודותי ולתקנו ככל ואינו נכון או מדויק. **ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאינן קשורות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מהחברה עמה התקשרתי, על ידי עדכון באזור האישי (תחת עדכון פרטים אישיים) – ניהול הסכמות) וכן באמצעות פנייה לחברה בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסיים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.

**** "בינה מלאכותית"** – עיבוד מידע באמצעות מערכות בינה מלאכותית כפי שיעודכן מעת לעת במדיניות הפרטיות של החברה.

X	שם המציע	תאריך
חתימת המציע		

הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים

הנני מסכים כי המידע אודותי יישמש את חברות הקבוצה * ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחיים, פיננסיים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. **ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסיים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.

X	שם המציע	תאריך
חתימת המציע		

דואר אלקטרוני

הנני נותן בזאת את הסכמתי לכם ולחברות הקבוצה כהגדרתה בטופס זה, לקבל באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שציינתי בטופס זה, כל מידע והודעה, לרבות מידע שהועבר אלי עד כה בדואר רגיל. **ידוע לי שבכל עת אוכל לבקש להסיר את פרטי מרשימת התפוצה לקבלת מידע בדואר אלקטרוני, וזאת באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של המבטח.**

X	חתימת המועמד לביטוח	נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים
----------	----------------------------	---

הסכמה לדיור שנתי במייל – "הפניקס" – ביטוח

אני מסכים כי הדו"ח השנתי למבוטח יישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.

X	חתימת המועמד לביטוח	נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים
----------	----------------------------	---

הסכמה לדיור שנתי במייל – "הפניקס" – פנסיה וגמל

אני מסכים כי הדו"ח השנתי לעמית יישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.

X	חתימת המועמד לביטוח	נא סמן את בחירתך: ☐ מסכים ☐ לא מסכים
----------	----------------------------	---