ביטוח כללי
מייל לשליחת מסמכים: f1@fnx.co.il | **צ'אט ומידע אישי באתר החברה:** www.fnx.co.il
פניות למרכז קשרי לקוחות: וואטסאפ: 054-9893455, **טלפון:** 3455*

בקשה לחידוש ביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין

פרטי סוכן			
מס' סוכן	שם סוכן	מס' פוליסה	תאריך

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ

שם המבוטח	ח.פ.	כתובת	תקופת הביטוח

תיאור פעילות המשרד					
גבול אחריות		למקרה		לתקופה	
מספר מועסקים	שותפים	עורכי דין	מתמחים	עובדי מנהלה-מזכירות	סה"כ מועסקים

תחומי הפעילות והעיסוק של המשרד

נא סמן תחומי עיסוק עיקריים של משרדך והשיעור שמהווה עיסוק זה מסך הפעילות הכוללת של המשרד

תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות	תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות	תחום פעילות/עיסוק	אחוז פעילות
○ מקרקעין ומיסוי קשור		○ כינוסים/פירוקים		○ הוצאה לפועל	
○ דיני מיסים		○ כונס מפעיל		○ דיני משפחה/מעמד אישי	
○ משפט מנהלי		○ דיני נזיקין		○ פעילות כנאמן	
○ משפט מסחרי		○ דיני תעבורה		○ קניין רוחני	
○ חברות/תאגידים		○ משפט פלילי		○ רישום פטנטים	
○ תשקיפים/הנפקות		○ דיני עבודה/ביטוח לאומי		○ גישור	
○ אחר: פרט					

פירוט עורכי הדין

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

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

האם הינך מקיים פעילת בחו"ל ? ○ לא ○ כן, פרט:
האם הפעילות בחו"ל הינה עבור לקוחות ישראלים או אחרים? נא פרט:
האם הינך נעזר בחו"ל במשרדי עורכי דין מקומיים? נא פרט:

הרחבים מבוקשים

○ מעילה ואי יושר של עובדים

○ שיפוט בארה"ב / קנדה – **מותנה כי אין סניפים בארה"ב ו/או קנדה**
גבול אחריות להרחבה

○ עיסוק בחוק ניירות ערך, לרבות תשקיפים/הנפקות (לא כחתם)
○ בישראל בלבד ○ כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה ○ ארה"ב ו/או קנדה

○ יעוץ בקשר עם דין זר ○ כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה ○ ארה"ב ו/או קנדה

אם התשובה לשאלות בעניין חוקי ניירות ערך ו/או דין זר חיובית, אנא פרט המחזורים הנובעים מכך, ושיערוך מסך המחזור השנתי:
○ כל העולם למעט ארה"ב ו/או קנדה - _____ ש"ח אחוז מהמחזור _____
○ ארה"ב ו/או קנדה - _____ ש"ח אחוז מהמחזור _____

האם ידוע למבוטח על אירוע כלשהו העלול להוות עילה לתביעה נגדו ? ○ לא ○ כן, פרט:

הצהרת המבוטח

הנני מצהיר כי לא ידוע לי על אירוע כלשהו העלול להוות עילה לתביעה נגדי ומבקש לחדש פוליסת הביטוח בהתאם לנתונים הנ"ל שנמסרו לכם על ידי.

		✗
תאריך		חתימת המבוטח

הצהרת סוכן הביטוח

הנני לאשר כי בירורתי עם המועמד לביטוח את צרכיו הביטוחיים ושאלתי אותו את השאלות הרלוונטיות, לרבות לגבי ביטוחים נוספים שברשותו, והצעתי לו את מוצר הביטוח המתאים לצרכיו, והכל ביחס להצעה זו.

הבירור התבצע בהוגנות, באמצעות שאלות ברורות, המותאמות לביטוח המוצע, ומתאימות למאפייני המועמד לביטוח, ובכלל זה גילו ושפתו, תוך העברת מידע מהימן ומפורט למועמד, לרבות: עיקרי הכיסוי, דמי הביטוח ואפשרויות התשלום, וכן הסבר על חשיבות מתן תשובות מלאות וכנות מצידו להצעה זו.

✗		
תאריך	שם הסוכן	חתימת הסוכן

למען הסר ספק, כי הגשת טופס זה לחברה אינה מהווה ראיה לתוקף הביטוח, אלא אם אושר במפורש ובכתב על ידי החברה.