



שם סוכנויות הביטוח
חידוש ומרוז

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס **בעט בלבד** ולא בעיפרון

תקופת הביטוח המבוקשת	
תאריך תום הביטוח	תאריך התחלת הביטוח
31.12.2016 (בחצות)	

הצעה לביטוח אחריות מקצועית לעורך דין חדש - "שכבה בסיסית"

מספר עורך דין חדש מוגדר ממספר 68113 ואילך

טופס מספר 821

- במסגרת "תכנית" לשכת עורכי הדין בישראל הנערכת במגדל חברה לביטוח בע"מ.
- טופס זה הינו אישי וייערך לכל עורך דין בנפרד.
- הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר אישור 'מגדל חברה לביטוח בע"מ' מראש ובכתב. יש להחזיר למספר פקס 03-6246465 / למייל info@hidush-meroz.co.il.

א. פרטי המציע (עורך דין)						
מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		מספר רישיון
יישוב		כתובת (רחוב)		מספר בית	מספר דירה	ת"ד
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		מספר פקס		דואר אלקטרוני

שכבת בסיס: פוליסה אישית לעו"ד ששמו נקוב בטופס זה, החלה גם על 2 מעובדיו שאינם עורכי דין.
גבול אחריות בסיסי: 2,000,000 ש"ח למקרה ו- 3,500,000 ש"ח לתקופת ביטוח.
גבול אחריות מורחב: 3,500,000 ש"ח למקרה ו- 6,000,000 ש"ח לתקופת ביטוח.
השתתפות עצמית רגילה: תביעת מקרקעין - 50,000 ש"ח / לכל נזק אחר - 20,000 ש"ח.
השתתפות עצמית נמוכה: תביעת מקרקעין - 33,000 ש"ח / לכל נזק אחר - 10,000 ש"ח.

ב. פרמיה לתשלום		
השתתפות עצמית		נא סמן ב-X את בחירתך בהתאם לגבולות האחריות וההשתתפות העצמית שבטבלה לעיל.
רגילה	גבול אחריות בסיסי (בש"ח)	
נמוכה	גבול אחריות מורחב (בש"ח)	
	1,700 <input type="checkbox"/>	975 <input type="checkbox"/>
	2,475 <input type="checkbox"/>	1,960 <input type="checkbox"/>

- הפרמיות המפורטות מעלה מגלמות הנחה בשיעור של 50% מהפרמיה לעו"ד ותיק.
- הכיסוי הביטוחי יינתן לעורך דין ששמו נקוב לעיל בלבד ויחול גם על שניים מעובדיו שאינם עורכי דין, בגין פעילותו כעורך דין מיום חברותו בלשכת עורכי הדין בישראל ובלבד שלא ידוע למציע על עילה לתביעה קודם לתחילת הביטוח.
- עו"ד חדש ממספר רישיון 68113 ואילך, הרוכש ביטוח אחריות מקצועית לעו"ד במהלך שנת 2016, זכאי להטבה של 50% הנחה בדמי הביטוח "בשנים הקלנדריות 2016 - 2017 (כולל).
למען הסר ספק מובהר בזה כי הכיסוי הביטוחי אינו חל בגין פעילות עורך הדין כדירקטור או כנושא משרה שאינה במסגרת חבותו המקצועית של עורך הדין.

ג. ניסיון ביטוחי קודם של המציע (ב- 5 השנים האחרונות)		
תקופת הביטוח	שם המבטח	גבולות אחריות (בש"ח)

- האם הצעתך לביטוח נדחתה אי-פעם ו/או האם מבטח כלשהו ביטל לך פוליסת אחריות מקצועית ו/או סרב לחדש ו/או התנה תנאים מיוחדים לקבלתך? לא כן נא פרט: _____
 - האם הגושה אי פעם כנגדך תביעה בקשר עם אחריותך המקצועית? לא כן נא פרט - שנת קרות התובענה, מהותה ותוצאותיה לרבות סכומים ששולמו או נדרשים וטרם שולמו: _____
- הערה: אם מקום הכתיבה אינו מספיק, נא פרט בדף נלווה.



0102882101021115

עמוד מספר 1 מתוך 2 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ

קוד מסמך 28

תק"ט 410120064 (11.2015)

ג. ניסיון ביטוחי קודם של המציע (המשך)

3. האם ידוע לך או הודעת בעבר לחברת הביטוח על מקרה כלשהו העלול להביא לתביעה או להתפתח לתביעה כנגדך?

לא כן נא פרט:

אנא שים לב! הפוליסה בחברתנו אינה מכסה כל תביעה או אירוע או נסיבות, אשר עשויים להביא לתביעה שהיו ידועים למבוטח קודם לתחילת הביטוח, ותשובה חיובית לשאלה זו אינה מבטלת חריג זה.

4. האם הושעת מחברותך בלשכת עורכי הדין בישראל ו/או בוטל רישיוןך ו/או הואשמת בעבירה פלילית ו/או משמעתיית?

לא כן נא פרט:

במידה וקימת השעייה, הרייני מאשר לחברת הביטוח לקבל מידע מלשכת עורכי הדין, אודות השעייה כאמור.

	חתימה ★ וחותמת		שם עורך-הדין החותם	תאריך <table border="1" style="width:100%; height: 30px;"><tr><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td></tr></table>								

הערה: אם מקום הכתיבה אינו מספיק, נא פרט בדף נלווה.

ד. אופן תשלום הפרמיה

המחאה - לפקודת "מגדל חברה לביטוח בע"מ" - 5 תשלומים מיום התחלת הביטוח

כרטיס אשראי - 4 תשלומים מיום התחלת הביטוח הוראת קבע - 4 תשלומים מיום התחלת הביטוח

ה. הצהרות

אני מצהיר בזה כי כל תשובותי הנ"ל מלאות ונכונות, וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון ע"י המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס לחוזה הביטוח ביני ובין מגדל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטח"). ידוע לי כי השאלות המופיעות בטופס הצעה זה יחשבו כנניין מהותי על-פי הוראות סעיף 6 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.

אני הח"מ מאשר בזאת שהמידע המבוקש שמסרת במסגרת הצעה זו נמסר מרצוני ובהסכמתי. המידע והנתונים שמסרת וכל עדכון שלהם יישמרו במאגרי המידע של המבטח וישמשו לבחינת ההצעה, להוצאת פוליסות, לניהול השוטף של תיק הביטוח, למתן שירותים במסגרת פוליסת הביטוח ולדיורור ישיר וליצירת קשר למתן מידע למבוטח בקשר עם מתן השירותים בהתאם לפרטים שניתנו על-ידי המבוטח. אני מסכים כי הפרטים שמסרת יימסרו לסוכן הביטוח שלי. אם המבטח יארגן את פעילותו במסגרת תאגיד אחר או יתמזג עם גוף אחר, הוא יהיה זכאי להעביר לתאגיד החדש העתק מן המידע שנאגר אודותיי ובלבד שתאגיד זה יקבל על עצמו כלפי את הוראות הצהרה זו.

	חתימה ★ וחותמת		שם עורך-הדין החותם	תאריך <table border="1" style="width:100%; height: 30px;"><tr><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td></tr></table>								

ו. הסכמה ליצירת קשר עם המבוטח (רשות)

אני הח"מ מסכים כי פרטי הקשר שמסרת במסגרת ההצעה ישמש לצורך עדכוני בדיורור ישיר אודות כיוונים ביטוחיים ומוצרים או שירותים פיננסיים ואחרים ולפנייה בהצעה לרכישתם מטעם המבטח ו/או חברות מ"קבוצת מגדל" (גופים וחברות בשליטת מגדל אחזקות ביטוח ופיננסיים בע"מ) ו/או גורם מטעמן, באמצעות המבטח ו/או מי מטעמה, לרבות חברות מקבוצת מגדל ו/או באמצעות סוכן הביטוח ו/או המשווק ו/או היועץ הפנסיוני שלי. אני מסכים כי עדכונים ומידע כאמור ישוגר אליי אף באמצעות פקס, מערכת חיוג אוטומטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. אם לא אהיה מעוניין במידע או פנייה כאמור אוכל להודיע על-כך למבטח בכל עת.

	חתימה ★ וחותמת		שם עורך-הדין החותם	תאריך <table border="1" style="width:100%; height: 30px;"><tr><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td></tr></table>								

