



שם הסוכן: \_\_\_\_\_ מס' סוכן: \_\_\_\_\_  
 טל: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_  
 סניף: \_\_\_\_\_

**טופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית לחברות 'היי-טק'**

**א. תאור כללי**

1. שם החברה: \_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_
2. החברה נוסדה ופועלת ברציפות מאז מתאריך \_\_\_\_\_ וממשיכה לפעול כך גם כעת.
3. תאור מלא של הפעילות העסקית: \_\_\_\_\_

**נא לצרף Company Profile (פרופיל חברה).**

תאור השרות / המוצר:

\_\_\_\_\_

מספר העובדים בחברה: \_\_\_\_\_

**ב. מניית החברה**

4. האם החברה:  פרטית  ציבורית  אחרת: \_\_\_\_\_
5. פרט את שמות בעלי המניות המחזיקים באופן ישיר או עקיף ב - 5% או יותר ממניות החברה:

שם	אחוז מניות הון	אחוז מניות שליטה
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**ג. נתונים פיננסיים**

6.

נא פרטו את הנתונים הפיננסיים הבאים **באלפי \$** :

שנה קודמת	שנה נוכחית	משוער לשנה הבאה

נא לצרף דו"חות כספיים מלאים של החברה (כולל ביאורים) מבוקרים ע"י רואה חשבון החברה.

7. א. האם החברה פנתה למדען הראשי, מרכז ההשקעות, הקרן לעידוד השקעות, או כל גוף ממשלתי אחר בתחום זה?  לא  כן. אם כן, נא פרט, לרבות מסמכים שהוגשו: \_\_\_\_\_

ב. באם נערכה פניה כזו: האם התוכנית אושרה  כן  לא. אם לא, נא פרט: \_\_\_\_\_

8. האם, דירקטור, נושא משרה, עובד או שותף של המבוטח מעורב בחברה המשמשת לקוח ו/או ספק ו/או גוף אחר הנמצא בניגוד אינטרסים עם המבוטח?  כן  לא.

**ד. פעילות כללית ומקצועית**

9. נא פרט שמות לקוחות עיקריים של החברה: \_\_\_\_\_

10. האם החברה מתכננת, מבצעת ו/או מייצרת את מוצריה באופן מלא?  לא  כן. אם לא, פרט אילו חלקים מבוצעים על ידי קבלני משנה ומיהם:

- א. שם הקבלן: \_\_\_\_\_ חלקו בשרות/מוצר: \_\_\_\_\_
- ב. שם הקבלן: \_\_\_\_\_ חלקו בשרות/מוצר: \_\_\_\_\_
- ג. שם הקבלן: \_\_\_\_\_ חלקו בשרות/מוצר: \_\_\_\_\_

11. האם ידוע לך על סיכונים מיוחדים הכרוך/ים בשרותי/מוצרי החברה?  לא  כן. אם כן, פרט הסיכונים: \_\_\_\_\_

12. האם מצורפות למוצר הוראות שימוש ותעודת אחריות מקצועית?  לא  כן, אם כן, נא צרף.

13. א. האם שרותי/מוצרי החברה צריכים לעמוד בתקנים?  לא  כן. אם כן פרט באילו תקנים: \_\_\_\_\_

ב. האם שרותי/מוצרי החברה עומדים בתקנים כלשהם?  לא  כן, אם כן, פרט באילו תקנים: \_\_\_\_\_

14. האם שרותי/מוצרי החברה מיועדים לכלי טיס, כלי שיט או מתקנים גרעיניים?  לא  כן אם כן, נא פרט: \_\_\_\_\_

15. נא ציין פילוח הפעילויות של המבוטח, ע"פ מחזור ההכנסות הצפוי ב- 12 החודשים הקרובים:

יעוץ בתוכנה	%	שווק תוכנות מדף	%
יעוץ בחומרה	%	פיתוח ושווק של תוכנות מדף	%
יעוץ בבנית מערכי מיחשוב	%	פיתוח ושיווק של תוכנות עם התאמות ללקוח	%
התקנת מערכות תכנה ורשתות תקשורת	%	פיתוח ושיווק של תוכנות יחודיות ללקוח	%
התקנת מערכות חומרה	%	פיתוח ואחזקה של אתרי אינטרנט	%
הדרכת שימושי מחשב	%	"אירוח" של אתרי אינטרנט	%
פיתוח ושווק תוכנות לסלולר	%	אספקת שירותי אינטרנט	%
אספקת תוכן	%	שירותי E-Commerce	%
אחר (נא הסבר): _____	%	אחר (נא הסבר): _____	%

סה"כ : % \_\_\_\_\_

16. נא ציין לאילו שווקים מיועדים שרותי/ מוצרי המבוטח:

ענף התקשורת	%
ענף התחבורה	%
ענף התעופה	%
חינוך	%
מוסדות פיננסיים	%
ממשלה (רשויות הבטחון, צבא ומשטרה)	%
משרדי ממשלה (לא בטחוני)	%
ענף הרפואה והסיעוד	%
שימוש ביתי	%
ענף התעשייה	%
נוהל משרד וניהול מידע	%
אחר: _____	%
<b>סה"כ</b>	<b>%</b>

17. האם יש בחברה מדיניות סינון של חומר השנוי במחלוקת (דיבה, לשון הרע, פגיעה ברגשות וכדומה)?

לא  כן הסבר: \_\_\_\_\_

18. האם יש בחברה מדיניות סינון של חומר העלול לפגוע בזכויות קניין (פטנטים, זכויות יוצרים, סימני מסחר וכדומה)?

לא  כן הסבר: \_\_\_\_\_

19. האם החברה משתמשת בחוזה סטנדרטי (נא צרפו עותק):  כן, תמיד.  
 לא, אף פעם.  
 לפעמים.

אם "לפעמים", נא הסבירו את מדיניות האבחנה בין המקרים: \_\_\_\_\_

**ה. פעילות בחו"ל**

20. האם יש לחברה פעילות מחוץ לישראל?  לא  כן.

א. אם כן, נא פרט היכן:

- אירופה - במדינות: \_\_\_\_\_  
 צפון אמריקה - במדינות: \_\_\_\_\_  
 אחר - נא פרט: \_\_\_\_\_

ב. אם כן, נא פרט את סוג הפעילות מחוץ לישראל:

- מחקר ופיתוח.  
 תכנון.  
 יצור.  
 קניינות.  
 שוק.  
 אחר, פרט: \_\_\_\_\_

**ו. ניסיון ביטוח**

21. האם החברה הייתה מבוטחת בעבר או כיום?  לא  כן. אם כן, נא פרט: \_\_\_\_\_  
 ביטוח אחריות מקצועית - בחברת \_\_\_\_\_ גבול אחריות \_\_\_\_\_  
 השתתפות עצמית \_\_\_\_\_

22. האם חברת ביטוח דחתה, ביטלה או סירבה לחדש אי פעם ביטוח כאמור?  לא  כן. אם כן, פרט הסיבה לכך: \_\_\_\_\_

ב. האם הותנו תנאים מגבילים או סייגים מיוחדים לביטוח כאמור?  
 לא  כן. אם כן, נא פרט: \_\_\_\_\_

23. נא פרט בקצרה תביעות שהוגשו נגד החברה, בעלי מניותיה או עובדיה בשבע השנים האחרונות: \_\_\_\_\_

24. הכיסוי המבוקש:

- א. גבול האחריות: \_\_\_\_\_ למקרה ולתקופה.  
 ב. תאריך רטרואקטיבי: \_\_\_\_\_.

25. האם הגיעו לחברה תלונות כלשהן, לרבות בקשר עם מוצרים, שרות מקצועי או אופן ניהולה?  לא  כן. אם כן, פרט: \_\_\_\_\_

26. האם ידוע לחברה, למייסדיה, לנושאי המשרה או לעובדיה, לאחר שבדקו במדוקדק, על מעשה או מחדל ו/או על נסיבות העלולות להביא לתביעה בעתיד נגד החברה או נגד המייסדים או נגד נושאי המשרה או נגד העובדים בה?  לא  כן. אם כן, נא פרט:

---

---

**י. הצהרת המבקשים**

- א. הנני החתום מטה מצהיר, כי ידוע לכל המבוטחים תחת הפוליסה המוצעת, כי נכונות המידע המובא והמצורף בטופס זה, מהווה את הבסיס להצעת הביטוח וחלק אינטגרלי מן הפוליסה אשר תופק על פיה וכי לאחר שבדקנו במדוקדק, לא ידוע לתאגיד, מייסדיו, נושאי המשרה בו או עובדיו על שום עובדה, נסיבות או מצב המצביעים על אפשרות של תביעה או נסיבות העלולות להביא לתביעה, מחוץ לאמור בטופס ההצעה.
- ב. מוסכם כי במקרה שיחול שינוי מהותי ביחס לתשובות שניתנו לשאלות שבטופס הצעה זה לפני יום תחילת תוקפה של הפוליסה ובתוך תקופת הביטוח יודיע על כך המציע לחברת הביטוח.
- ג. יושב ראש מועצת המנהלים או מנכ"ל החברה חתם אישית על ההצעה בתאריך הנקוב מטה.
- ד. ההצעה וכל מסמך הצורף אליה יהיו חסויים.

שם החותם (מורשה): \_\_\_\_\_

חתימה + חותמת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_