

מספר סוכן	מספר מבוטח/לקוח
-----------	-----------------

## Products Liability Application Form בקשה לעריכת פוליסה לביטוח חבות המוצר

### CLAIMS MADE - פוליסה על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח

Renewal Policy No. \_\_\_\_\_ מספר חידוש פוליסה קיימת מספר  New Policy פוליסה חדשה

**לתשומת לב ממלא הטופס:**

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 חזרת 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 ✓ בעיגול ליד התשובה המתאימה לך.

#### A. Proposer Details And Period of Insurance

#### א. פרטי המציע ותקופת הביטוח

ID number מספר זיהוי/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 שם מלא	
Email Address מספר פקס		Fax No. מספר פקס	פרטי האחראי לתיאום
@		כתובת דואר אלקטרוני	
מספר ח"פ ID number	מדינת האגוד 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

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



המשך בעמוד 2

חתימת המציע: \_\_\_\_\_

**B. Business Of Proposer And Details Of Products Manufacture - Con.**

**ב. הגדרות עסקו של המציע ופירוט מוצריו - המשך**

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

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

האם הוספת מוצר חדש בשנת הביטוח האחרונה?  
 אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק: Yes  כן No  לא

Have you introduced any new products during the current insurance period?  
 If the answer is yes, list products and introduction dates:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

האם מתוכנן להוציא לשוק מוצר חדש בשנה הקרובה?  
 אם כן, רשום את המוצרים ותאריך התחלת השיווק: Yes  כן No  לא

Are you planning to introduce any new products within the next year?  
 If the answer is yes, list products and introduction dates:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

האם הופסק ייצורו של מוצר כלשהו המופיע ברשימת המוצרים כיום?  
 אם כן, פרט וענה אם רצונך בכיסוי ביטוחי נפרד בעבורו: Yes  כן No  לא

Have you discontinued manufacture of any product which appears on the above list?  
 If the answer is yes, please provide details and note whether you would like separate coverage (run-off):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

בקשה לעריכת פוליסה לביטוח חבות המוצר ר"ה 5.2017 מחזור 3.2016-01-02-01

**C. Expansions (for additional premium)**

**ג. הרחבות (תמורת פרמיה נוספת)**

<p>Would you like your cover extended to include recall expenses? If Yes, please fill the recall proposal form.</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p>	<p>האם רצונך לבטח הרחבת השבת מוצרים? אם כן, פנו אלינו לקבלת טופס הצעה מתאים.</p>
<p>Would you like your cover extended to include third party? (Limit of liability as detailed in the schedule).</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p>	<p>האם רצונך לבטח הרחבת הוצאות הסרה על-ידי צד ג'? (גבול האחריות כמפורט ברשימה).</p>
<p>Would you like to cover defence costs in criminal proceedings? (Limit of liability as detailed in the schedule).</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p>	<p>האם רצונך לבטח הוצאות הגנה בהליכים פליליים? (גבול האחריות כמפורט ברשימה).</p>

**D. Requested Limit of Liability & Retroactive Date**

**ד. גבול אחריות מבוקש ותאריך רטרואקטיבי**

<p>Retroactive date: _____ תאריך רטרואקטיבי מבוקש (ראו רשימת הביטוח): _____</p>	<p>State requested _____ רשום גבול</p>
<p>limit of liability: _____ אחריות מבוקש: _____</p>	

**E. Claims or Legal Proceedings**

**ה. תביעות, תובענות או הליכים משפטיים**

<p>Have you received any notice or warning in the past five years, whether written or oral, with respect to any possible or actual claim against you or has a claim been filed against you? If yes, please provide details about the type, date and circumstances thereof.</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>האם קיבלתם בחמש השנים האחרונות הודעה או התרעה - בכתב או בע"פ - בדבר אפשרות תביעה נגדכם או האם הוגשה תביעה נגדכם? אם כן, אנא ספקו פרטים בדבר התאריך ונסיבות האירוע:</p>
<p>Are you aware of any complaints, disputes or any other circumstances, which might lead to a claim against you? If yes, please provide details of the circumstances.</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>האם אתם מודעים לתלונות, מחלוקות או נסיבות אחרות כלשהן שעשויות להוביל לתביעה כנגדכם? אם כן, אנא ספקו פרטים בדבר התאריך ונסיבות האירוע:</p>

<p>Has any product discontinued and you may still have exposure for sales from the past? If the answer is Yes do you need to parches <b>RUN-OFF?</b></p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p> <p>Yes <input type="radio"/> כן No <input type="radio"/> לא</p>	<p>האם הופסק ייצורו של מוצר כלשהו אשר לגביו עדיין קיימת חשיפה בגין מכירות העבר? אם התשובה היא כן, האם נדרש לרכוש בעבורו כיסוי במתכונת <b>?RUN-OFF</b> אם התשובה היא כן, יש לפנות לחברה להמשך טיפול.</p>
--	---

632-0-02-01 3.2016 מחדרת 5.2017 ר"ה רוקשה לעריכת פוליסה לביטוח חבות המוצר

## 1. הצהרת המועמד לביטוח

אני/ו החתום/ים מטה, המועמד/ים לבעלות הפוליסה ו/או לביטוח מבקשים בזאת מהמבטח לקבלנו לביטוח בהתאם לתנאים, גבולות האחריות וההשתתפות העצמית המפורטים לעיל. אנו מסכימים, מצהירים בזה ומתחייבים כי:

- א. כל התשובות כמפורט בהצעה זו הן מלאות וכנות.
- ב. לא הסתרתי/נו עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, וידוע לנו שאם נעשה כך בכוננת מרמה, דין תשובותינו יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981.
- ג. התשובות המפורטות בהצעה זו וכל מידע שיימסר למבטח, וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לעניין זה יישמשו בסיס לחוזה ביטוח בינינו לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. התנאים הקובעים יהיו תנאי הפוליסה לביטוח חבות המוצר של המבטח, התקפה ליום התחלת הביטוח.
- ד. ידוע לי שהרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה או קבלתה בתנאים מגבילים.
- ה. למען הסר ספק, ידוע לי, שהחתימה על טופס ההצעה והשאלון, בין אם אמור בעריכת ביטוח חדש ובין אם בחידוש ביטוח קיים, אינה מחייבת את המבטח, "ביטוח חקלאי בע"מ", לקבלת הביטוח בחלקו או במלואו, ורק אישורו בכתב יהווה אישור לכיסוי ביטוחי.
- ו. מוסכם עליי, שאם תוצא פוליסה ישמשו טופס ההצעה ושאלון זה ביחד עם כל מידע שצורף אליו, בסיס לחוזה הביטוח, ויראו אותם כאילו צורפו לפוליסה והם מהווים חלק ממנה.
- ז. אני/ו מתחייב/ים שנקיים את תנאי הפוליסה ונשלם את דמי הביטוח במלואם.
- ח. אני/ו מצהיר/ים שהמידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוננו ובהסכמתנו. ידוע לנו שמטרת מסירת המידע היא הפקת פוליסת ביטוח, וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים בה.
- ט. אני מאשר שמסרתי ל"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" (להלן "החברה"), לרבות באמצעות מי מטעמה, את המידע אודותי ואודות צדדים שלישיים (להלן "המידע") מרצוני החופשי ולאחר שהובהר לי שלא חלה עליי כל חובה חוקית למסרו. אני מאשר שאני מורשה למסור את המידע וכי המידע שברשות החברה ו/או מי מטעמה, כולל מידע שאמסור בעתיד או שיימסר אודותי ממקור כלשהו לחברה ו/או למי מטעמה (שאף הוא בגדר "המידע"), יישמר על-ידי החברה במאגרי ו/או במאגרי מי מטעמה. אני מאשר שהמידע ישמש את החברה בין השאר לכל עניין הקשור בהספקת השירותים ו/או המוצרים על-ידיה ו/או על-ידי מי מטעמה, ובכלל זאת, הפקת פוליסות ביטוח, טיפול בתביעות ובבקשות שונות, שימור קשר עם לקוחות, אחסונו וטיפולו של המידע. הובהר לי שהחברה מסתייעת בצדדים שלישיים בחלק מהשירותים והמוצרים אותם היא נותנת, ואני מאשר שהמידע יימסר לצדדים שלישיים אלה. בתוך כך מובהר שמידע יישמר גם אצל סוכני ביטוח מטעם החברה (בין אם נמסר להם על-ידי ובין אם לאו). הובהר לי שפירוט אודות האיסוף, השימוש, השמירה וההעברה של המידע נמצא במדיניות הפרטיות של החברה, הזמינה ב- [www.bth.co.il](http://www.bth.co.il), ואני נותן את הסכמתי אליה.

חתימת המציע

שם 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.

## חתימת מורשה החתימה

חתימה וחתימת	שם החותם ותפקידו	תאריך
--------------	------------------	-------

## קבלת מידע באמצעות כלים טכנולוגיים

אני מסכים  אני לא מסכים - (אנא סמן את האפשרות הנכונה)

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.

חתימת המציע

שם המציע

## הסכמה

אני מסכים ש"ביטוח חקלאי אגודה שיתופית מרכזית בע"מ" (להלן "החברה") ו/או מי מטעמה ישלחו אליי מפעם לפעם, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), שיחות טלפון וכדומה. הובהר לי שאיני חייב לתת את הסכמתי לקבלת הצעות כאמור, ושככל שאתן את הסכמתי, אוכל לחזור בי בכל עת באמצעות פנייה בכתב לחברה בדואר ל [service@bth.co.il](mailto:service@bth.co.il) או בפקס 03-5612379 או בדואר לרחוב החשמונאים 93, תל-אביב 6713310, ת"ד 20190 מיקוד 6120101.

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

חתימת המציע

שם המציע