

תאריך: \_\_\_\_\_

**מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**

לכבוד \_\_\_\_\_

באמצעות: \_\_\_\_\_

**הנדון: הודעה על סיום תקופת ביטוח והיערכות לתקופת ביטוח חדשה**

אנו מבקשים להזכיר כי בתאריך \_\_\_\_\_ תסתיים תקופת הביטוח של הפוליסה שפרטיה להלן:

**ענף: אחריות מקצועית**

פוליסה מספר: \_\_\_\_\_

נא העבר אלינו נתונים עדכניים כמפורט מטה על מנת שיוכל לבחון את האפשרות למתן תנאי חידוש מוקדם ככל האפשר. למען הסר ספק מודגש כי הודעה זו נועדה לצורך בחינת האפשרות למתן תנאים לחידוש הפוליסה מאת מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ואין בה כדי להוות אישור לחידוש.

שם המבוטח .....

כתובת המבוטח.....

ת.ז/ח.פ. .... טלפון.....

תאור העיסוק המדוייק .....

.....

גבולות אחריות מבוקשים למקרה .....ש"ח לתקופה .....ש"ח

- מספר בעלים/שותפים \_\_\_\_\_ מספר עובדים מקצועיים \_\_\_\_\_
- מספר עובדים אחרים \_\_\_\_\_ מס' עובדים סה"כ \_\_\_\_\_
- מחזור הכנסות צפוי לשנה נוכחית \_\_\_\_\_ (ש"ח) \_\_\_\_\_ שנה קודמת (ש"ח) \_\_\_\_\_
- סה"כ בישראל \_\_\_\_\_ (ש"ח) \_\_\_\_\_
- סה"כ בחו"ל למעט ארה"ב \_\_\_\_\_ (ש"ח) \_\_\_\_\_
- סה"כ בארה"ב \_\_\_\_\_ (ש"ח) \_\_\_\_\_
- האם ידוע לך על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא לתביעה תחת הפוליסה?  
לא ( ) כן ( )  
אם כן, נא לצרף פרטים מלאים.

**הרחבות האם להרחיב את הביטוח לכיסויים המיוחדים הבאים:**

- אי יושר עובדים כן / לא
- אובדן מסמכים כן / לא
- הוצאת דיבה כן / לא
- חבות כלפי צד שלישי כן / לא אם כן - ג"א למקרה ולתקופה .....

ידוע לנו שהפרטים והנתונים מהותיים לצורך חידוש הפוליסה וכי לא ניתן לחדש הפוליסה ללא הנתונים הנ"ל.

אין לראות בהודעה זו התחייבות מצד המבטחת לחידוש הביטוח

יש לתאם מראש עם חתם החברה את תנאי חידוש הפוליסה (לרבות פרמיה).

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת מבטח + חותמת חברה \_\_\_\_\_

תפקיד החותם \_\_\_\_\_

**הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר אישור המבטח שיינתן בכתב ובמיוחד לעניין זה**

אנו עומדים לרשותך בכל עת.  
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ