



**טופס מחליף שובר לרכישה/חידוש ביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין "שכבה בסיסית" לשנת 2024**

תוקפו של טופס זה לביטוח עד ליום 31.01.2024

**עו"ד חדש" - עו"ד שמס' רישיונו החל מ-84640**

פוליסת ביטוח האחריות המקצועית הינה אישית לעו"ד ששמו נקוב בטופס זה ומכסה גם פעילות 2 מעובדיו שאינם עורכי דין. הפוליסה הינה על בסיס הגשת התביעה **CLAIMS MADE**

**שאלות חובה**

1. האם תחום פעילותך כולל **מקרקעין ומיסוי קשור**? לא  / כן
2. במידה וסימנת כן אנא רשום מהו האחוז מתוך סל מחזור הפעילות השנתית % \_\_\_\_\_
3. פרט את תחום העיסוק \_\_\_\_\_
4. האם הינך עוסק/ת באחד או יותר מהתחומים: **פעילות ב "התחדשות עירונית", "קבוצות רכישה", או נותן שירותים לאחד או יותר מהגופים/תחומים הבאים: "קבוצת כנרת", "קבוצת אלדד פרי", "פרוייקטים דיור למשתכן" ו/או בעבור קבלני בניין/יזמי נדל"ן גדולים (כמתן שירות וליווי קבוע לאותם קבלנים/יזמים) ?** לא  / כן
5. במידה וסימנת כן אנא פרט: \_\_\_\_\_

**כיסוי מבוקש ופרמיה שנתית** - יש לבחור באחת האפשרויות ע"י הקפה בעיגול / סימון "V" (הנחת עו"ד חדש תינתן באופן אוט' לזכאים)

| גבול אחריות בסיסי<br>גבול אחריות מורחב<br>2,200,000 ש"ח למקרה ו-4,000,000 ש"ח לתקופת ביטוח            | גבול אחריות מורחב<br>3,500,000 ש"ח למקרה ו-7,000,000 ש"ח לתקופת ביטוח                                 | אפשרויות  |
|---|---|---|
| <b>עלות פרמיות שנתיות</b>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 1. עו"ד ותיק - 1,387 ש"ח<br><input type="checkbox"/> 1. עו"ד חדש - 695 ש"ח   | <input type="checkbox"/> 3. עו"ד ותיק - 2,680 ש"ח<br><input type="checkbox"/> 3. עו"ד חדש - 1,340 ש"ח | <b>השתתפות עצמית רגילה-</b><br>תביעת מקרקעין - 50,000 ש"ח<br>לכל נזק אחר - 18,000 ש"ח |
| <input type="checkbox"/> 2. עו"ד ותיק - 2,550 ש"ח<br><input type="checkbox"/> 2. עו"ד חדש - 1,275 ש"ח | <input type="checkbox"/> 4. עו"ד ותיק - 4,500 ש"ח<br><input type="checkbox"/> 4. עו"ד חדש - 2,260 ש"ח | <b>השתתפות עצמית נמוכה-</b><br>תביעת מקרקעין - 33,000 ש"ח<br>לכל נזק אחר - 9,700 ש"ח  |

לכבוד: מגדל חברה לביטוח בע"מ - באמצעות: חידוש-מרוז סוכנויות לביטוח בע"מ

וואטס-אפ: 073-3735387 / דוא"ל: kelly@hidush-meroz.co.il / פקס: 03-6246465

אבקש לבטח / לחדש את עורכי הדין במשרדי בביטוח אחריות מקצועית "שכבה בסיסית" מיום: 01/01/2024 ועד ליום:

31/12/2024, בכפוף לפרטים המופיעים בטבלה:

שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ מס' רישיון: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**אופן תשלום הפרמיה:**

המחאות/ המחאה - עד 5 המחאות לטובת "מגדל חברה לביטוח"

העברה בנקאית/ הפקדה לחשבון - פרטי חשבון הבנק של חברת הביטוח "מגדל" - בנק לאומי 10 - סניף 800 - ח-ן - 24092010

\* יש להעביר את אישור ההפקדה/ההעברה לדוא"ל: kelly@hidush-meroz.co.il / לפקס 03-6246465/7

כרטיס אשראי - עד 6 תשלומים - ללא ריבית מוצמדים למדד (לא תופסים מסגרת אשראי)

מס' כרטיס - \_\_\_\_\_ תוקף - \_\_\_\_\_ / מס' תשלומים - \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_ ת.ז. בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

דוא"ל לשליחת העתקי פוליסות \_\_\_\_\_

