



**טופס מחליף שובר לרכישה/חידוש ביטוח אחריות מקצועית לעורכי דין "שכבה בסיסית" לשנת 2025**

טופס זה מיועד להצטרפות לביטוח עד ליום 31.01.2025

**עו"ד חדש = עו"ד שמס' רישונו החל מ-87040**

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 ב: **פעילות ב "התחדשות עירונית", "קבוצת רכישה", "קבוצת כנרת", קבוצת אלדד פרי", "פרוייקטים דיור למשתכן" ו/או בעבור קבלני בניין/יזמי בניה, 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 גבול אחריות מורחב 2,200,000 ש' למקרה ו-4,000,000 ש' לתקופת ביטוח	גבול אחריות מורחב 3,500,000 ש' למקרה ו-7,000,000 ש' לתקופת ביטוח	אפשרויות
<b>עלות פרמיות שנתיות</b>		
<input type="checkbox"/> 1. עו"ד ותיק - 1,387 ש' <input type="checkbox"/> 1. עו"ד חדש - 695 ש'	<input type="checkbox"/> 3. עו"ד ותיק - 2,680 ש' <input type="checkbox"/> 3. עו"ד חדש - 1,340 ש'	<b>השתתפות עצמית רגילה-</b> תביעת מקרקעין - 50,000 ש' לכל נזק אחר - 18,000 ש'
<input type="checkbox"/> 2. עו"ד ותיק - 2,550 ש' <input type="checkbox"/> 2. עו"ד חדש - 1,275 ש'	<input type="checkbox"/> 4. עו"ד ותיק - 4,500 ש' <input type="checkbox"/> 4. עו"ד חדש - 2,260 ש'	<b>השתתפות עצמית נמוכה-</b> תביעת מקרקעין - 33,000 ש' לכל נזק אחר - 9,700 ש'

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

וואטס-אפ: 073-3735387 / דוא"ל: [h-m@hidush-meroz.co.il](mailto:h-m@hidush-meroz.co.il) / פקס: 03-6246465

אבקש לבטח / לחדש את עורכי הדין במשרדי בביטוח אחריות מקצועית "שכבה בסיסית" מיום: 01/01/2025 ועד ליום:

31/12/2025, בכפוף לפרטים המופיעים בטבלה:

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

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

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: [h-m@hidush-meroz.co.il](mailto:h-m@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 \_\_\_\_\_

