

נתונים למתן הצעת מחיר – ביטוח חברות ניקיון

שם חברה : _____

מספר ח.פ. : _____

כתובת : _____ כתובת א-מייל : _____

תאריך תחילת הביטוח : _____ שנת ייסוד החברה : _____

מחזור הכנסות שנתי : _____

מספר עובדים : _____ שכר עבודה שנתי : _____

וחלוקה באחוזים

סוגי פעילות

אחוז מכוח אדם

שם הפעילות

- | | |
|-------|------------------------|
| _____ | 1. ניקיון משרדים |
| _____ | 2. ניקיון מפעלי תעשייה |
| _____ | 3. ניקיון בתים פרטיים |
| _____ | 4. ניקיון בגובה |
| _____ | 5. אחר |

עבר ביטוחי 3 שנים : האם היו תביעות כן / לא
אם כן, נא לפרט תאריך אירוע, פרטי אירוע, האם שולם וכמה.

כיסוי נדרש :

צד ג' – גבול אחריות - _____

חבות מעבידים – גבול אחריות - _____

אחריות מקצועית – גבול אחריות - _____

נתונים אלו נדרשים לצורך הצעת מחיר בלבד ואינם מהווים אישור על כיסוי ביטוחי.

אי-מייל

נייד

פקס

טלפון

תפקיד בחברה

שם החותם