



אר. פי. קון בע"מ

יועצי ביטוח

נתונים למתן הצעת מחיר – ביטוח חברות שמירה / אבטחה / ניקיון / כוח אדם

שם החברה : _____
מספר ח.פ. : _____
כתובת : _____
כתובת א-מייל : _____
תאריך תחילת הביטוח : _____
שנת ייסוד החברה : _____
מחזור הכנסות שנתי : _____
מספר עובדים : _____
שכר עבודה שנתי : _____

חלוקה באחוזים ממחזור החברה

סוג פעילות

שם הפעילות	אחוז	שם הפעילות	אחוז
1. אבטחה עם נשק		6. מוקד	
2. אבטחה בלי נשק		7. הספקת אמצעי בטיחות	
3. ניקיון		8. אבטחת אירועי	
4. כוח אדם		9. אחר	
5. חובשים			

האם עובדים באתרי בניה כן / לא האם שומרים על ריכוזי צמ"ה כן / לא
האם מאבטחים מועדונים ו/או ברים כן / לא

עבר ביטוחי ב – 3 שנים אחרונות:

אם כן נא לפרט : תאריך אירוע, שם החברה, פרטי האירוע, 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.

שם החותם _____ תפקיד בחברה _____ טלפון _____ פקס _____ נייד _____ אימייל _____

חתימה וחותמת החברה