



השירותים לביטוח

רחוב אנקור 10 רמת השרון 47229 טלפון 5492380 פקס 5497805 -03

## טופס הצעה לביטוח הפקת סרט

מציע נכבד, הצעה זו תכנס לתקפה רק לאחר שהגיעה למשרד הראשי של המבטח ואושרה על ידו. בהתאם לצורך, נא לצרף מסמכים מפורטים.

כללי:

1. שם המציע: \_\_\_\_\_ ת.ז./ח.פ. \_\_\_\_\_ טל.ביד \_\_\_\_\_
2. כתובת: \_\_\_\_\_
3. שם הסרט: \_\_\_\_\_
4. אתר/י הצילום: \_\_\_\_\_
5. תאריכי הצילום: מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_ מס' ימי צילום \_\_\_\_\_
6. תאריכי העריכה: מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_
7. תקציב ההפקה בש"ח מתחת לקו: \_\_\_\_\_ (יש לצרף רשימת תקציב).
8. נא ציין הפקות קודמות של המציע: \_\_\_\_\_

9. נא ציין מהם מקורות המימון של הסרט הנ"ל: \_\_\_\_\_  
האם נדרש מוטב נוסף כן  לא  אם כן ציין שם, ות.ז. או ח.פ. \_\_\_\_\_  
פרק א' - ביטוח תשליל סרט או מאסטר וידאו: (חובה לרכוש פרק זה)

1. סוג הסרט  קולנוע  דוקומנטרי  פרסומת  קליפ \_\_\_\_\_  
(לסרטי קולנוע, סדרות דרמה ו סרטים דוקומנטריים – נא לצרף סינופסיס קצר.)
2. הסרט מצולם ב-:  פילם  וידאו דיגיטלי \_\_\_\_\_
3. אם פילם, שם וכתובת מעבדת הצילום אליה ישלח הסרט לפיתוח: \_\_\_\_\_
4. שם וכתובת האולפן בו תבוצע העריכה של הסרט: \_\_\_\_\_

פרק ב' - ביטוח אנשי מפתח:

1. רשימת אנשי מפתח:

(הכיסוי לנוק להפקה כתוצאה ממחלה של איש מפתח מוגבל לתקופת הצילום בלבד והוא מותנה בקבלת טופס הצהרת בריאות המעיד כי הוא בריא לחלוטין בטרם נכנס הכיסוי לתוקף. עד קבלת הצהרה זו, הכיסוי בגין אנשי המפתח הינו כתוצאה מתאונה בלבד.)

מפיק: \_\_\_\_\_ במאי: \_\_\_\_\_  
צלם ראשי: \_\_\_\_\_ שחקנים ראשיים: \_\_\_\_\_



רחוב אנקור 10 רמת השרון 47229 טלפון 5492380 פקס 03-5497805

אחר:

דף 2

- ביטוח צד ג'**      כן  לא  אם כן, גבולות האחריות: \_\_\_\_\_
- ביטוח חבות מעבידים      כן  לא  אם כן, מספר העובדים: \_\_\_\_\_
- ביטוח תפאורות, וציוד מצטלם      כן  לא  צרף רשימה סכום ביטוח: \_\_\_\_\_
- ביטוח ציוד צילום      כן  לא  צרף רשימה סכום ביטוח: \_\_\_\_\_
- ביטוח לשון הרע, זכויות יוצרים      כן  לא  סכום ביטוח: \_\_\_\_\_

**הביטוח אינו כולל אחריות כתוצאה מפעולות ו/או פירוטכניקה.**

ניסיון ביטוח:

1. האם קיים/ים ביטוח/ים נוסף/ים המכסה/ים את אותה הפקה המוצעת לביטוח? כן  לא
2. האם היה מבוטח בעבר במסגרת פוליסת הפקת סרטים? אם כן, ציין את שם החברה: \_\_\_\_\_
3. האם דחו בעבר את הצעת הביטוח? כן  לא  האם ביטלו את הביטוח? כן  לא
4. האם נדרשו תנאים מיוחדים? כן  לא  במידה וענית "כן" לאחת או יותר מהשאלות בסעיף 2 - 4, נא פרט:

5. האם הוגשו בעבר תביעות? כן  לא  (אם כן, נא מלא הפרטים כדלקמן)

שנה	מהות התביעה	סכום התביעה	סכום הפיצוי

הצהרת המציע

אני החתום מטה מצהיר בזאת כי לא ידוע לי על כל מקרה העלול לשמש עילה לתביעה נגדי בגין חבות כלשהיא אשר יכולה להיות מכוסה על פי פוליסה זו.

אני החתום מטה מצהיר בזאת שהתשובות לשאלות דלעיל הינן נכונות ושלמות ושלא העלמתי כל מידע ביחס לביטוח זה.

הנני מסכים לקבל את הפוליסה שתנתן לי ע"י החברה על כל סעיפיה כמו כן הנני מסכים שהצעה/הצהרה זו בין שנכתבה בכתב ידי ובין שלא תשמש יסוד לחוזה ביני לבין הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ.



רחוב אנקור 10 רמת השרון 47229 טלפון 5492380 פקס 5497805 -03

ידוע לי שהצהרה זו תחשב כענין מהותי לכריתת חוזה הביטוח המוצע על פי טופס ההצעה הנ"ל.  
הנני/ מצהיר/ים בזה כי קראתי/נו את ההצהרה והנני/ מסכימים לכתוב בה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המציע \_\_\_\_\_