



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

All amounts should be stated in New Israeli Shekels

**\*This form is for quotation purposes only and does not constitute approval for any insurance coverage\***

We hereby apply to **Matrix International Underwriters Insurance Agency Ltd** with request to provide us with a quotation for the insurance cover.

Hereunder is this information you have requested.

### 1. Proposant information:

Name of the Business / שם של העסק	
Company number I.D / ח.פ	
Business Address / כתובת של העסק If the business operates from more than one address, please state the other addresses. במידה יש לעסק יותר מכתובת אחת נא לפרט את הכתובות	
Date of establishment of the business / מועד הקמת העסק	
Type of incorporation / סוג התאגדות	<input type="checkbox"/> Public company/חברה ציבורית <input type="checkbox"/> Private Company/חברת פרטית <input type="checkbox"/> Sole Trader/עוסק מורשה <input type="checkbox"/> Partnership/שותפות רשומה <input type="checkbox"/> Other/אחר
Are there any other persons/entities involved in the business that need to be included as additional insured under the policy? / האם ישנם אנשים/גופים נוספים שהמציע מבקש לכלול בפוליסה	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא
If yes, please state their full names, I.D, and details the connection with the proposer / אם כן יש לפרט שמות מלאים כולל ח.פ ולפרט הקשר עם המציע	



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

<p>In the last five years, has the name of the business been changed and/or has the business been purchased and/or amalgamated with any other business? If <b>yes</b> please provide details:</p> <p>באם במהלך 5 השנים האחרונות שונה שם העסק ו/או מוזג עם עסק אחר ו/או נרכש על ידי עסק אחר? אם <b>כן</b>, נא לפרט?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div data-bbox="802 546 1477 734" style="border: 1px solid black; height: 84px;"></div>
<p>Have you operated the aforementioned business or any of its activities under any other name?</p> <p>האם נעשה בעבר שימוש בשם אחר עבור העיסוק והפעילות המתוארת?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div data-bbox="802 860 1477 987" style="border: 1px solid black; height: 57px;"></div>

### 2. Business description:

<p>Description of the business and activities of the proposer: (Please attach a company profile/brochure/website link)</p> <p>תיאור העיסוק והפעילות של המציע: (לצרף פרופיל חברה/פלייר פרסומי/אתר אינטרנט)</p>	<div data-bbox="802 1173 1477 1449" style="border: 1px solid black; height: 123px;"></div>
<p>The type of business activity? (A product profile must be attached)</p> <p>סוג הפעילות של העסק? (יש לצרף פרופיל מוצרים).</p>	<p><input type="checkbox"/> Manufacturer / יצרן <input type="checkbox"/> Importer / יבואן <input type="checkbox"/> Exporter / יצואן <input type="checkbox"/> Distributor / מפיץ <input type="checkbox"/> Marketer / משווק <input type="checkbox"/> Component parts / מרכיב חלקים</p>
<p>Does the proposer perform any work outside of Israel? <b>If yes</b>, please state the type of work perform outside of Israel and country(ies).</p> <p>האם יש למציע פעילות מחוץ למדינת ישראל? <b>אם כן</b>, נא לפרט היכן ואיזה פעילות ומדינות?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div data-bbox="802 1912 1477 2056" style="border: 1px solid black; height: 64px;"></div>



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

<p>Does the business have operations in the United States and/or Canada and Israel? <b>If yes</b>, please specify the type of activity in the US and Canada.</p> <p>האם לעסק יש פעילות בארה"ב ו/או קנדה וישראל? <b>אם כן</b>, נא לפרט באילו מדינות וסוג פעילות?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>Does the business have operations all over the world except the United States and/or Canada and Israel? <b>If yes</b>, please specify the type of activity and which countries.</p> <p>האם לעסק פעילות בכל העולם חוץ מארה"ב ו/או קנדה וישראל? <b>אם כן</b>, נא לפרט באילו מדינות וסוג הפעילות?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

### 3. Period of Insurance:

<p>Period of insurance required:</p> <p>תקופת הביטוח המבוקשת:</p>	<p>From/מיום: <input type="text"/></p> <p>To/עד יום: <input type="text"/></p>
---	---

### 4. Limits of Liabilities (All amounts in New Israeli Shekels):

<p>Limits of liability required (Choose an amount)</p> <p>גבול אחריות המבוקשים (נא לבחור סכום ביטוח)</p>	
<p>Per claim/למקרה</p>	<p>In the aggregate for the period of insurance/לתקופה</p>



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

### 5. Fee income / Turnover (All amounts in New Israeli Shekels):

Annual revenue turnover / מחזור הכנסות שנתי			
	Last year / שנה שעברה	Current year / שנה נוכחית	Estimate for the next year / שנה הבאה
Israel / ישראל			
Rest of the world excluding USA and Canada			
USA and Canada / ארה"ב וקנדה			
<b>Total annual revenue / סה"כ</b>			

### 6. Detail owner(s) and partner(s) in the business:

Please list the names of the business owner(s) and partner(s)/ פרוט עובדים בעסק		
Full name/שם מלא	Certification/הסמכה	Seniority in years/וותק בשנים

### 7. Detail employees in the business:

Salaried employees of the proposer/ש/ עובדים שכירים של המבקש	
Number of professional workers / כמות עובדים מקצועיים	
Number of administrative employees / כמות עובדים מנהלים	



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

עובדים עצמאיים או עובדי חברת כ"א/ Self employees or employees of staffing companies	
Number of professional workers / כמות עובדים מקצועיים	
Number of administrative employees / כמות עובדים מנהלים	

קבלני משנה / Subcontractors	
Does the proposer operate via subcontractors? האם המציע עובד באמצעות קבלני משנה?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא
<b>If yes</b> please specify which activities are performed through / <b>אם כן</b> נא לפרט איזה פעילות מבוצעות באמצעות קבלני משנה	
Are the subcontractors permanent or ad-hoc? האם קבלני משנה הנם קבועים או מתחלפים?	<input type="checkbox"/> Permanent/קבועים <input type="checkbox"/> Ad-hoc/מתחלפים
How many subcontractors? / כמה קבלני משנה	
Do subcontractors have insurance that covers their activity with the proposer? / האם לקבלני משנה מחזיקים ביטוח המכסה את הפעילות שלהם אצל המציע	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא
What is the total annual payment to subcontractors (NIS) / מה סך התשלום השנתי לקבלני משנה בשקלים	

<b>It is emphasized that even in the event that the insurer agrees to provide insurance coverage, the policy will not cover the activities of subcontractors, in any case, even if they are engaged in the areas of practice covered by the policy, unless explicitly stated in the policy and additional premium charged accordingly.</b>	<b>מודגש כי גם במקרה בו יסכים המבטח לתת כיסוי ביטוחי, הפוליסה לא תכסה פעילות של קבלני משנה, בכל מקרה, גם אם עוסקים הם בתחומי העיסוק המכוסים בפוליסה, אלא אם ציון הדבר במפורש בפוליסה ונגבתה פרמיה נוספת בהתאם.</b>
--	--



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

### 8. Product(s) description:

Does the business design its products?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם העסק מתכנן את מוצריו?
Does the business determine the composition of its products?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם העסק קובע את הרכב מוצריו?
Does the business import raw materials? Component? Completed products?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא <input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא <input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם העסק מייבא חומרי גלם? האם העסק מייבא רכיבים? האם העסק מייבא מוצרים מוגרים?
Is a record of all work processes kept in the business?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם נשמר בעסק תיעוד של כל תהליכי העבודה?
Has the production method changed in the last 3 years or is there an intention to change it in the coming year?  <b>If yes, please specify.</b>	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא  <input type="text"/>	האם שיטת היצור השתנתה ב-3 השנים האחרונות או שיש כוונה לשנותה בשנת הקרובה?  <b>אם כן, נא לפרט?</b>
Has the type of product changed in the last 3 years or is there an intention to change it in the coming year?  <b>If yes, please specify?</b>	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא  <input type="text"/>	האם סוג המוצרים השתנה ב-3 השנים האחרונות או שיש כוונה לשנותו בשנה הקרובה?  <b>אם כן, נא לפרט?</b>
Does the proposer sign the customer's agreement on the Hold Harmless Agreement?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם המבקש מחתים את הלקוחות על הסכמי ויתור על זכות שיפוי (Hold Harmless Agreement)
Is the product marketed in packaging to the end customer?  <b>If yes, please specify who designs, manufactures and determines the packaging material?</b>	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא  <input type="text"/>	האם המוצר משווק באריזה ללקוח הסופי?  <b>אם כן, נא לפרט מי מתכנן, מייצר וקובע את חומר האריזה?</b>
Are the applicant's products packed in containers? <b>If yes describe the containers.</b>	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא  <input type="text"/>	האם מוצרי המבקש ארוזים במכלים? <b>אם כן, נא לתאר המכלים.</b>



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

Is there a name and address of the manufacturer, importer on the product and/or packaging?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם קיים על המוצר ו/או האריזה שם וכתובות היצרן/יבואן?
Is there a mark on the product and/or on the packaging that allows the product to be identified?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם קיים על המוצר ו/או האריזה סימון המאפשר זיהוי המוצר?
Does the applicant attach instructions for use or warranty certificates to the product? (if so attach an example)	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	האם המציע מצרף למוצר הוראות שימוש או תעודות אחריות (אם כן צרף דוגמה)

Are the products intended for use in one of the following areas?	האם המוצרים מיועדים לשימוש באחד מהתחומים הבאים?	
Asbestos and/or materials containing asbestos?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	אסבסט ו/או חומרים המכילים אסבסט?
Electricity or gas production systems?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מערכות ייצור חשמל או גז?
Elevators and/or mechanical engineering equipment and/or trains and/or trains and/or vessels?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מעליות ו/או ציוד מכני הנדסי ו/או רכבות ו/או כלי שיט?
Aircraft of any kind including aircraft parts or spare parts?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מטוסים מכל סוג שהוא לרבות חלקי מטוסים או חלקי חלוף?
Cars and/or motorcycles and/or motor vehicles or any kind, including spare parts?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מכוניות ו/או אופנועים ו/או כלי רכב מנועי מכל סוג שהוא לרבות חלקי חלוף?
Pharmaceuticals products?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	תרופות ומוצרי רוקחות, מוצרים פרמצבטיים?
A product that incorporates genetic engineering?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מוצר המשלב הנדסת גנטית?
Medical equipment?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	ציוד רפואי?
A product that is created and/or taken from the human body?	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	מוצר שיוצר ו/או נלקח מגוף האדם?
The mobile phone industry	<input type="checkbox"/> Yes / כן <input type="checkbox"/> No / לא	תעשייה הטלפונים הניידים?



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

Cosmetics?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	מוצרי קוסמטיקה?
Animal food?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	מזון לבעלי חיים?
Agricultural spray and/or fertilizers and/or insecticides and/or herbicides and/or chemicals for disinfection in smoke?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	ריסוס חקלאי ו/או חומרי דישון ו/או מדבירי חרקים ו/או קוטלי עשבים ו/או חומרים כימיים לחיטוי בעשן?
Does the proposer have a quality control system for checking the quality of the products?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם ברשות המבקש מערכת בקרת איכות לבדיקת טיב המוצרים?
Do the products have to be manufactured according to the standards of the Standards Institute?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם המוצרים חייבים להיות מיוצרים עפ"י תקן של מכון התקנים?
Do the products bear the Standards Institute mark?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם המוצרים נושאים תו תקן של מכון התקנים?
Are products that do not have to be manufactured according to the standards of The Standards Institution, laboratory? 1. Manufactured according to any standard? 2. Do they carry another recognized standard mark?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם מוצרים שאין חובה לייצרם עפ"י תקן של מכון התקנים. 1. מיוצרים על פי תקן כלשהוא? 2. האם הם נושאים תו תקן מוכר אחר?
Do the products have a valid approval from the Ministry of Health? (please, attach the approval)	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם למוצרים קיים אישור בר תוקף מטעם משרד הבריאות? (נא לצרף אישור)
Is approval from another authority required for the products? If so, does the proposer have such permit?	<input type="checkbox"/> Yes / כן	<input type="checkbox"/> No / לא	האם יש צורך באישור מרשות אחרת לגבי המוצרים? אם כן, האם יש ביד המבקש אישור כזה?





## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

### 9. Previous insurance history and claims experience:

<p>In the last 5 years, has the proposer held any insurance of the type requested in this proposal form. <b>If yes</b>, please state the name of the insurer, the limits of liability and periods of insurance</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<p>האם המציע היה מבוטח ב-5 שנים האחרונות בביטוח המבוקש בהצעה זו? <b>אם כן</b>, נא לפרט לגבי כל שנה את שם החברה המבטחת, תאריכי ביטוח וגבולות אחריות.</p>
<p>In the last 5 years, have any claims been made against the proposer and/or any current and/or previous partner and/or any previous or current employee in connection with their work in the business? <b>If yes</b>, please provide full details and attach any documents available.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>האם הוגשו ב-5 שנים האחרונות תביעה נגד המבקש ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתם בעסק? <b>אם כן</b>, נא לפרט ולצרף מסמכים ככל שניתן.</p>
<p>In the last 5 years, have any circumstances occurred which could possibly lead to a claim being made against the proposer and/or any current and/or previous partner and/or previous or current employee in connection with their work in the business? <b>If yes</b>, please provide full details and attach any documents available.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>האם התעוררו ב-5 השנים האחרונות נסיבות כלשהן שעלולות לשמש עילה לתביעה נגד המבקש ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתם בעסק? <b>אם כן</b>, נא לפרט ולצרף מסמכים.</p>
<p><b>If your proposal for the insurance cover is accepted, you may be asked to provide a documented claims experience from your previous insurers before inception of the insurance.</b></p>	<p>במידה ותתקבל בקשת המציע למתן תנאים לכיסוי ביטוחי, יתכן שהמבקש יתבקש להציג, לפני תחילת תקופת הביטוח אצל המבטח, ניסיון תביעות מוכח מחברות הביטוח בהן היה המבקש מבוטח בעבר.</p>	



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

<p>Is the proposer and/or any current partner and/or senior employee in the business aware of any claims and/or circumstances which could lead to a claim against the business and/or any current and/or previous partner and/or current and/or previous employee in connection with their work in the business?</p> <p><b>If yes</b>, please provide full details and attach any documents available.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	<p>האם ידוע למציע ו/או לאחד השותפים הנוכחיים בעסק ו/או לאחד העובדים הבכירים בעסק על תביעות ו/או נסיבות העלולות להביא להתעוררות תביעה נגד העסק ו/או נגד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתו בעסק?</p> <p><b>אם כן</b>, נא לפרט ולצרף מסמכים ככל שניתן.</p>
<p>Has any insurer (including the insurer hereon) rejected any proposal for insurance of the type being requested in this proposal form by the proposer and/or any current and/or previous partner in the business?</p> <p><b>If yes</b>, please provide full details.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	<p>האם הוגשו ב-5 שנים האחרונות תביעה נגד המבקש ו/או נגד אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים ו/או נגד אחד העובדים בעבר או בהווה בקשר עם עבודתם בעסק?</p> <p><b>אם כן</b>, נא לפרט ולצרף מסמכים ככל שניתן.</p>
<p>Has any insurer (including the insurer hereon) canceled and/or declined to renew any insurance of the type being requested in this proposal form by the proposer and/or any current and/or previous partner in the business?</p> <p><b>If yes</b>, please provide full details.</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / כן      <input type="checkbox"/> No / לא</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	<p>האם מבטח כלשהו (כולל המבטחת) ביטל ו/או סירב לחדש פוליסה מהסוג המבוקש בטופס ההצעה של המציע ו/או אחד השותפים הנוכחיים ו/או הקודמים בעסק?</p> <p><b>אם כן</b>, נא לפרט.</p>



## PRODUCT LIABILITY Proposal Form

### 10. Declaration of the proposer:

<p>1. I/We, the undersigned, hereby declare that the replies I/We have provided in the proposal form are correct, honest and complete in all respects and that I/We have not intentionally withheld any fact and/or information that could affect the willingness of the insurer to arrange the insurance policy and/or its conditions (hereinafter: "material fact").</p> <p>2. I/We hereby declare that this proposal form has been completed after enquiry with the relevant partners and employees.</p> <p>3. I/We declare that that I/We are authorized to sign the proposal form in the name of any other additional entity involved in the business that I/We wish to include as additional insureds under the policy and to bind them accordingly.</p> <p>4. I/We hereby agree that this proposal form will serve as the basis of any Third Party Liability and/or Employers Liability policy which may be issued by the insurer, if such a policy is issued, and I/We are aware that this proposal form will form an integral part of the policy. If such a policy is issued, I/We hereby undertake to pay the insurance premium in full and on time.</p>	<p>1. אני/אנו החתום/ים מטה מצהירים בזה כ התשובות שנמסרו בטופס הצעה זה אות נכונות, מלאות וכנות לכל פרטיהן וכי איני/נו מסתיר/ים באופן מכוון שום עובדה ו/או פרט שיש בו כדי להשפיע על נכונותה של המבטחת לערוך עבורנו את הפוליסה בתנאים שבה (להלן - "עניין מהותי").</p> <p>2. אני/נו מצהיר/ים בזה כי עניתי לשאלות בטופס הצעה לאחר שבררתי את נכונות התשובות אצל שותפיי/נו ועובדי/נו.</p> <p>3. אני/נו מצהיר/ים אני מוסמך לחתום על טופס הצעה גם בשמם של כל הגופים הנוספים הפועלים בעסק שאני/נו מעוניין/נים כי יכללו כמבוטחים נוספים בפוליסה, ולחייבם.</p> <p>4. אני/אנו מסכים/ים שטופס הצעה זה ישמש בסיס לפוליסת צד שלישי שתוצא על ידי המבוטחת, במידה ותצא פוליסה כזו, וידוע לי/נו כי טופס הצעה יהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.</p> <p>אני/נו מתחייבים כי במידה ותצא פוליסה כזו, אשלם/נשלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסה זו במלואם ובמועד.</p>
--	---

### 11. Signature of the propositant:

<p>Date/תאריך</p> <p>Signature and stamp of the proposer/ חותמת וחתימת המבקש</p>	
--	--