

(מהדורות ינואר 2024)

שם הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכן
שם הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכן

A פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	שם משפחתי / חותם / ח"פ
רחוב	מספר	טלפון (+קידומת)
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	שם פרטי	טלפון

B פרטי המשרד

שם המשרד	רחוב	מספר	שם פרטי	טלפון	תיאור פעילות המשרד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	שם פרטי	טלפון	שם פרטי	שם פרטי	שם פרטי

C תקופת ביטוח

כיהום:	עד יום:	במחזור
--------------	---------------	--------

D אופן התשלומים

גבה רגילה	כרטיס אשראי	שירות שקים
-----------	-------------	------------

E תיאור המשרד

נא לתאר בקצרה את מחות המשרד, סוג הפעולות המבוצעות בו ופירוט השירותים הנינתנים על ידו:

המבנה נבנה בשנת שטח המשרד מ"ר קומה מטבח
אם מבנה המשרדogg המשרד בנויים מבולוקים /או בטון? כן לא, נא לפרט:

F זיקת המציג

בעלות	שכירות	אחר, פרטי:
-------	--------	------------

G שבוד רכוש המוצע לביטוח

אם נדרש שעבוד בפוליסה לרכוש המבוקש? לא כן, נא לפרט:
 שעבוד פרק המבנה לטובות: סנייפ מס' סנייפ על סך ש"ח.
 שעבוד פרק התקcola לטובות: סנייפ מס' סנייפ על סך ש"ח.
 שעבוד אחר (נא לפרט): לטובות: מס' סנייפ שכנות: על סך ש"ח.

H אמצעים להקלת הסיכון

מיטפים: כמות סוג ברזי שריפה: כמות קוטר
אם קיימת מערכת אזעקה? לא כן, נא לפרט:
סוג דלתות הכניסה למשרד סוג דלתות האחרות סוג החלונות
אם קיימת שמירה קבועה במבנה? לא כן, נא לפרט:
אם קיימים סקרים? לא כן, נא לפרט (שם הסוקר, תאריך):



dt14503

ט פרק ראשון - ביטוח כל הסיכון וסיכון נלווי חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכלה

סךם ביטוח	הכיסויים המבוקשים
	מבנה - כל הסיכון <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
	שיפורי דירות <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
	תכליה - כל הסיכון <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
	لتשותמota לב המבוטה, אם התכליה כוללת ציוד אלקטרוני, על המבוטה לציין את עלות החלפת הציוד האלקטרוני ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כשר תפקה. עלות זו כוללת: דמי הובלות, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו)
	מלאי חומרים (במרפה בלבד) <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
	פריצה <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא
	שבר תאוני לשיטים, שימוש וויטרינות <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא

כיסויים נוספים לחילק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכלה

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טבע ורעדת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טרור <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי לפי סעיף ערך כינון <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי ציוד אלקטרוני שיורי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
צoid נשא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
צoid נשא מחוץ למושרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
צoid מדידה אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
צoid אלקטרוני רפואי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
כיסוי שחזור נתונים ותוכנה בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
כיסוי הוצאות טיפול נוספת בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
כיסוי נזקי קרויזיה וחולודה <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	

יא חילק ב' לפרק ראשון - אובדן הכנסה

אם ברצונך לרכוש כיסוי לפি חילק זה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	סךם ביטוח לתקופה: ש"ח
---	-----------------------------

יב פרק שני - ביטוח כספים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפি פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
ביטוח כספים בעית הימצאים בסכמת המשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא
ביטוח כספים בעית העברת מוחץ למושרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח	<input checked="" type="checkbox"/> לא

יג פרק שלישי - ביטוח חובות כלפי צד שלישי

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפি פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות מינימלי למקרה ולתקופה - 0,1,000,000 ש"נ;	
ניתן להגדיל במידרגות של 1,000,000 ש"נ, עד גבול אחריות מקסימלי של 10,000,000 ש"נ.	
נא פרט את גבול האחריות המבוקש:	
הכפלת גבול אחריות לתקופת הביטוח: <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	

יד כיסויים נוספים לפרק שלישי - ביטוח חובות כלפי צד שלישי

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזק לרכיב צד שלישי מכלי רכב <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי עבודות שאינם של המבוטה <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
כיסוי להוצאות הגנה בהליך פליליים <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	

טו פרק רביעי - ביטוח חובות מעבידים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפি פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות למקרה ולתקופה: 0,000,000,20 ש"נ.	
מספר עובדי המשרד:	<input checked="" type="checkbox"/> או -
שכר עבודה שניית לפי טופס 292:	<input checked="" type="checkbox"/>

טז כיסויים נוספים לפרק רביעי - ביטוח חובות מעבידים

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי להוצאות הגנה בהליך פליליים <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
הרחבת לבני שטייה <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	

1. אם המשרד היה פעיל בשנה האחרונות? <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
2. אם הייתה מENTION/ת בחמש השנים האחרונות בביטוח משרד ב- "הראל" או בחברת ביטוח אחרת? <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם כן, נא לציין את שם החברה: תקופת ביטוח מ-
3. אם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסוין המוצע לביטוח המפורט בהצעה? <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם כן, נא לציין כל נזק ומתי אירע: אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?
4. אם חברת ביטוח כלשהי סרבה או ביטלה או פעם את ההצעה או פוליטת הביטוח או סרבה לחדר או דרש הגדרת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:
5. אם במהלך חמישה שנים האחרונות הואשםת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנוועה ומס הכנסה)? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:
6. אםרכש או החבויות המוצעים לביטוח בהצעה זו מבוטחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:
7. אם במהלך חמישה שנים האחרונות קיבלת איומים כלשהם, או הוי נסinyות או ארועים קודמים של פגעה בצדך, בעסק שאותו ברצונך לבטה או בעסק אחר שלך (חבלה מכונה, לרבות במפורש הצהה)? <input checked="" type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - נא לציין את השנה שבה ארע המקרה:
נא לפרט את נסיבות הארע:

צחירות המבוקש / מציע והודעות

ז'

1. אני הח"ם מצהיר/ה bahwa שהתחשבות הינו נכונות, מלאות וכנות, ושלא העלה עניון מהותי שנשאלתי עליו הנוגע לbijtach zeh. הנני מסכימ/ה להודיע לחברת על כל שינוי ישוחל בכל עניין מהותי, לרבות שינוי ישוחל במקצועי או במשפט ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידורbijtach נספחים. כמו כן, הנני מסכימ/ה שההצעה זו וההצעה, בין שכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תמשנה יסוד לחוזה שבין ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. איני מסכימ/ה לקבל את הpolloisa הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרטיה המגיעה בגינה.
2. מציע/ה ונכבד! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מותבקשת לקרו את הpolloisa ואת דף המפרט שיישלו אליך אחרי הפקת הpolloisa ולהעיר את הרווחת בקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי כי הpolloisa אינה תואמת את ההצעה.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרווחי והסכמתי המלאה.
4. אין לך רשות למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו עליך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובנסיבות שתסזמי/י.



חתימת המציע: תאיר:

מ"ס תעוזת זהות:

פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וgmail בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, טיפול וניהול ח"י מוצרים, טיפול בתביעות, תלויים והליך, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניק, קיומ הוראות הדין, בהתאם ולהצעה מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם במקרה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא תוכל לבדוק את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסטון הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ופעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוספת במדיניות הפרטיות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ויר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB .

לדעתך, אם ברשותך פוליטת ביטוח בתוקף, עליה הנך מקבלת/ להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך והן רשאית/ לבחור בהם או יותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע בתרת תנאי הpolloisa. תשומת לך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות אלהו פרק.

שליחת דבר פרסום

ז'

A. הودעה על קבלת דבר פרסום של החברה: הפרטים שממסרת ומשמשו לצורך שלוחה דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: SUnsubscribe1@harel-ins.co.il ; https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS ; במספר 2735; קוד QR: 

B. הסכמה לקבלת דברי פרסום נוספים: <input checked="" type="checkbox"/> בוסף על פרסום שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותים ומוצרים מכלל החברה בקבוצת הראל, שותפים העסקים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט. *קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה. תשומת לך, איזימון לא吟思 to receive notifications about the company (mentioned above) and its affiliated companies. באפשרות להזכיר לך בקשר להסכמה בכל עת.
--

C זהרת הסוכן בעניין בירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר רשות שוק ההון, ביטוח וחסוך לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוסף CISCO, הרחבה או כתוב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/יהם.



תאריך	שם הסוכן	חתימה
-------	----------	-------

CA אחזר מידע אישי

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הנិזון על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלוו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

C

CA

CC

כם ממשק אינטרנט לאיינור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מואבטה, שיאפשר לך לראות במרקז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שהוא גניבך אליהם. אם אין לך מעוניין/ת שנעביך את הנתונים לרשות שוק ההון, עלייך ליצור קשר עם חברותנו לאחר צורף לפוליסת.
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע מך לראות במרקז באתר האינטרנט המאובטת את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.
באפשרותך להגיש בקשה להסרת מידע כאמור באזורי האישי שלך באתר האינטרנט שלנו בכתב בכתובת www.harel-group.co.il.
שים/י לב כי הגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאתה מעוניין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסת זו.

להלן הסבר כללי (מוחותי) לגבי כל עיקרי הנסיבות הנויות לרכישת פוליסת מכלול למשרד. מידע מוחותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חזר בטוטו 7-1-2016, "צירוף לביטוח".

פוליסת זו נועדה לביטוח המשרד. הפוליסה היא פוליסת מודולרית הכוללת מספר פרקים, כיסויים והרחבות, וניתן לרכוש את כלם או רק חלק מהם, בהתאם לצרכך. הפרקים והכיסויים שיחולו יוצונו בדף הרשימה.

נבקש לעיין בעיקרי הכספי הרלוונטיים, בהתאם לבקשתך וצריך כאמור בטופס ההצעה.

mobhera בזזה כי הפוליסה כוללת תנאים וחרגים כללים אשר חלים על כל פרקי בוגר – למידע מפורט בעין זו נבקש להפנותך לפוליסת המלאה. לעומת זאת, ניתן לבקש מהטוקן את הפוליסה, ובנוסף ניתן לעיין בפוליסה ובנסיבות ההרחבה באתר חברתנו בתוכנת il-www.harel-ins.co.il.

תשומת לך! יש לענות תשומות מלואות וכונת על כל השאלות שנשאלנו או תישאלנה בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. או גלו' עניין מוחותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עליילים להשפיע על תשלום תגמולו ביטוח במרקחה נזק.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוח / או אישור / או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, יידרש אישור לקליטת פרטי המידע המוחותי וכן לכריתת חוזה הביטוח.

פרק ראשון - ביטוח כל היסכונים וסיכום נלוויים:

חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתקולה:
חלק זה מכסה את מבנה / או תכולת המשרד בהתאם לפניות אוביון או נזק תאונתי פיזי, מקרי ובלתי צפוי מראש, מכל סיבה שהיא, שייגרם בתקופת הביטוח לרכוש המבוטח בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדורה, לתנאים ולסיגים המצוינים בחunk זה ובפוליסתך.

בנוסף כולל הפרק הרחבות כגון: דיר חליפי (אם בווח המבנה); פינוי הרוסות; שכר אדריכלים ומהנדסים (אם בווח המבנה); ביטוח נסוף במרקחה של גודל בסכומי הביטוח כתוצאה מתוספות לבניינה או לתכללה; השבת סכום הביטוח לקדמתו לביקשת המבוטח; סעיף שומה; שבר תאונתי לשילטים, שימושות וויטרינות; שיפוי הכלול מע"מ כשהמ湧湧 מושת אחראי למבנה ו/או לתכללה שניים בבעלותו והבעל אין רשוי לקיים מע"מ; נזק בפריצה למבנה עד 8,000 ש"ח, בהיעדר ביטוח למבנה; שיפורו דיר עד 5% מסכום ביטוח התכללה או 10,000 ש"ח - הגובה מביניהם; אוביון או נזק לרכוש עצובדים; אוביון או נזק לתכללה, הנמצאת זמנית מחוץ למשרד; ואופנים; הוצאות שהוזר מסמכים; כספים עד 5% מסכום ביטוח התכללה; אוביון או נזק לרכוש בתאזרחות, ברק או התפוצצות; וחוזור מידע דיגיטלי. במוגרת חלק זה ניתן לרכוש את היסכונים הבאים: נזקי טבע (ערקה וסופה, שיטפון, שלג וברד); נזקי טרור; כיסוי לצידן ישא (למעט אלקטטרוני) בהימצאו מחוץ לכתובות המשרד; כיסוי לפי סעיף ערך כינון; כיסוי לצידן אלקטטרוני; כיסוי שחוזר נתונים ותוכנה האגורים / הנמצאים בפריטי הציוד האלקטרוני המבוטח; הוצאות תעפוקה נוספים; וכיסוי נזקי קורוזיה וחולדה.

חלק ב' לפרק ראשון - ביטוח אבדן הכנסה
חלק זה מכסה הפסד הכנסה / או הוצאות מוגדרות שהוזר המבוטח לצורך הקטנת הפסד הכנסה, הנובעים מהפסקה בתפעול המשרד עקב אוביון או נזק שייגרם לרכוש המבוטח בחunk'A' בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדורה, לתנאים ולסיגים המצוינים בחunk זה ובפוליסתך. היסוי לעניין אבדן הכנסה הוא עד למכפלת מספר ימי ההפסקה בתפעול בסך הפיצוי היומי המצוין בדף הרשימה.

פרק שני - ביטוח כספים

פרק זה מכסה אוביון או נזק לכיספי המשרד עקב אוביון או פיקצי, פטאומי ובלתי צפוי - לכיספים שיגרמו במהלך תקופה הביטוח כתוצאה מהיסכונים המבוטחים, בעת הימצאו היסכים במשרד בתרע סכפת מוגנת ונעה או בערך ביטוחן, או לכיספים מוחץ למשרד - רך בעת העברתם היירה מקום למקום שונה מצוים תחת השגחתו האישית של המבוטח או של כל עוד מושך ובעשות העבודה, בלבד שההעברה נעשתה בתחום המדינה; לכיספים בסכפת - הפרק מכסה סיכון אש, התפוצצות, פריצה, שוד, וגנבה באמצעות שטוח שטוח בפתחם של היסוף או עד חדר הבתוון הנועלם שהושג (המפתח) על ידי פריצה שהותירה אחריה סימנים המעידים על שימוש בכך או אליו; הכל בהתאם לתנאים ולסיגים המצוינים בפרק זה ובפוליסתך. בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: כספי המשרד הנמצאים בהשגה מתמדת, ב מגירה או בקופה רשותת, במשרד, בשעות העבודה בלבד - מסיכון אש, התפוצצות ושוד; לכיספים במשרד בעת ספירת כספים והכנה לקרן העבודה מן המשרד מקום למקום - כמו אש, התפוצצות, פריצה ושוד; אוביון או נזק הגרם לכיספת עצמה - מסיכון אש, התפוצצות, פריצה ושוד.

פרק שלישי - ביטוח אחראיות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה את חבותה של המבוטח על פי פקודת הנזקון [נוסח חדש] בגין איווע תאונת, פטאומי ובלתי צפוי שארע במסגרת עיטוקו של המבוטח, אשר גרם למונות או הייך גופני, ונשי או שכי, לצד שלישי, או הייך לרכוש צד שלישי, זאת בהתאם להגדורה, לתנאים ולסיגים המצוינים בפרק ובפוליסתך. במסגרת הפרק ניתן לרכוש צד שלישי מכל רכב, כיסוי עבודות שאין של המבוטח, וכיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה את חבותה המבוטח מבעלי תפקידים פגומים, התשמ"א-1980, בגין הייך גופני או נפשי או שכי או מחלת מכך או מוות, שייגרמו למי מעבידי המבוטח כתוצאה מתאוננה או מחללה מכך, אשר הוועי במישרין ולא תלות בגורם אחר את הסיבה העיקרית להיאק הוגפן, למחללה או למונות, ואשר אירעו תוך כדי וعقب עבודות במשרדו של המבוטח ובמסגרת עסקו של המבוטח, זאת בהתאם להגדורה, לתנאים ולסיגים המצוינים בפרק ובפוליסתך.

בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: שעות העבודה, עבודה אצל אחרים, עובדים אחרים / מזדמנים, בעלי שליטה. במסגרת הפרק ניתן לרכוש את הגנה בהליך פלילי. ואו קבוע משנה / או עובדי חברות כוח אדם, כיסוי עבודות שכרכם אינם משולם ע"י המבוטח, כיסוי הרחבת הדין החל בשתחים המוחזקים, כיסוי למוגוטים נוספים, כיסוי נשיאת כל נשק, כיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

השתתפות עצמית

בכל מקרה ביטוח המכוסה על פי הפוליסה / או מקרה בו המבוטח / או צד שלישי יהיה זכאי לתגמול ביטוח, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית. נגרם נזק למספר פריטים שחללה עליהם השתתפות עצמית שונה מפעריט לפרט, ולהיפך ממספר מסיכון לסייען, מתוחם בתחום או מעניין לעניין, ואשר הוגשה בגין תביעה - תחול השתתפות עצמית אחת, הגבואה מביניהן.

נגרם נזק שבגינו הוגש תביעות על פי מספר פרקים/חלקים על פי הפוליסת, ישא המבוטח בהשתתפות העצמית בגין כל פרק ובגין כל חלק בוגר – כיסוי אחראיות של המבוטח, סכום ההשתתפות העצמית יכול על הוצאות שהזירא המבוטח תוך כדי וعقب טיפול בתביעה, בדרישה לפיצוי, או בהודעה על איווע שבגינו עלולה להיווצר עילה לתביעה, וזאת אף אם לא שלומו פיצויים בפועל.

כללי

תשומת לך! כי בפרק הפוליסת השונים יכול שקיימות הרחבות בהתאם למציאות הפוליסת וכן יכול שקיימים כיסויים נוספים, ככל שיתבקשו על ידך וככל שחברת הביטוח אישרה והדבר צוין במפורש בדף הרשימה. במידע נוסף בהקשר זה, ניתן לפנות ל███ הביטוח.