

א פרטי הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם																
ב פרטי המועמד לביטוח	שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' תעודת זהות																	
	עיסוק / משלח יד	תאריך לידה	ותק בנהיגה																	
	רחוב	מס'	ישוב	מיקוד																
	טלפון + קידומת	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים: E-MAIL																	
ג מספר רישוי	מספר לוחית זיהוי "במבחן"																			
ד פרטי הרשאים לנהוג ברכב	שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה																
				שנת קבלת רישיון נהיגה																
ה תקופת הביטוח	מיום / / עד יום / / בחצות.																			
ו אופן התשלום	<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים																			
ז סוג הרכב	<input type="checkbox"/> כלי רכב עד 3.5 טון <input type="checkbox"/> אופנוע <input type="checkbox"/> טרקטורון <input type="checkbox"/> כלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון <input type="checkbox"/> מונית <input type="checkbox"/> אוטובוס <input type="checkbox"/> רכב מיוחד: <input type="checkbox"/> נגרר <input type="checkbox"/> נתמך <input type="checkbox"/> ציוד הנדסי <input type="checkbox"/> מלגזות <input type="checkbox"/> אחר - נא לפרט: השימוש ברכב הינו למטרות: <input type="checkbox"/> סחר רכב <input type="checkbox"/> תצוגה <input type="checkbox"/> בדיקת רכב <input type="checkbox"/> תחזוקת רכב <input type="checkbox"/> תיקון רכב <input type="checkbox"/> בחינת רכב <input type="checkbox"/> אחר - נא לפרט:																			
ח ותק ביטוחי	נא לציין את מספר התביעות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב: <table border="1"> <thead> <tr> <th>תקופת הביטוח</th> <th>שם החברה המבטחת</th> <th>מספר תביעות</th> <th>נזק</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>שנת הביטוח האחרונה</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח</td> </tr> <tr> <td>שנת הביטוח לפני האחרונה</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח</td> </tr> <tr> <td>שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח</td> </tr> </tbody> </table> האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח דחתה את בקשתך לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט: האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח ביטלה או סירבה לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:				תקופת הביטוח	שם החברה המבטחת	מספר תביעות	נזק	שנת הביטוח האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח	שנת הביטוח לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח	שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח
תקופת הביטוח	שם החברה המבטחת	מספר תביעות	נזק																	
שנת הביטוח האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח																	
שנת הביטוח לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח																	
שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח																	
ט קיום פוליסה בחברה אחרת וביטולה	האם יש ברשותך פוליסה שברצונך לבטל בעקבות הצטרפותך לפוליסה זו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם תשובתך חיובית: באפשרותך לבחור כי בקשת הביטול תישלח לחברת הביטוח המבטחת בפוליסה שברשותך* באמצעות: <input type="checkbox"/> סוכן הביטוח <input type="checkbox"/> חברת הביטוח הראל (יש לצרף טופס בקשת ביטול חתום). *שליחת בקשת הביטול באמצעות הראל תהיה בכפוף לצירוף לביטוח בהתאם לתנאי החיתום והפוליסה. הצהרת סוכן: הריני מתחייב להעביר את בקשת הביטול אל חברת הביטוח בה מתנהלת הפוליסה הקיימת שברשות המבוטח לכתובת הייעודית, או מתחייב להעביר את הבקשה להראל, לפי בחירת המבוטח לעיל. תאריך: חתימת הסוכן:																			

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שבין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.

2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אליך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.

3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני והסכמתי המלאה.

4. אינך רשאי/ת למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעת אותו על כך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמות שתסמן/י.

תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציע/ה:

פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרת לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.


לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש/ת להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי/ת לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. **תשומת לבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

הראל חברה לביטוח בע"מ ("הראל") עשויה למסור מידע אודותיך למאגר המידע של מרכז הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, שעיקרו אימות נתוני רכב ובעלות ורישום והיסטוריית תאונות כלי הרכב, לצורך תפעולו של המאגר, קיום הוראות הדין ומטרות לגיטימיות אחרות. בהתאם, הראל תפנה למאגר לצורך אימות נתונים אודותיך, כחלק מתהליך הצטרפותך לביטוח. אינך חייב/ת להסכים למסירת המידע אודותיך למאגר לעיל או קבלת מידע אודותיך ממנו, אולם בחירה שלא למסור מידע או לקבלו, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולצרף לביטוח.

י א שליחת דבר פרסומת

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:

הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; unsubscribe1@harel-ins.co.il; במספר *2735; קוד QR:



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים:

☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפיהן העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.

*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.

תשומת לבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

י ב הצהרת סוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה:

י ג הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב

הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי:

1. על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), התשס"ד-2004 (להלן - התקנות), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן - התעודה) על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש], תש"ל-1970 (להלן - נתוני החיתום), יועברו למידע (להלן - מאגר המידע) שהוקם על פי הוראות התקנות, ויבדקו באמצעותו.

2. במקרה של תקלה טכנית בתקשורת עם מאגר המידע, או במקרה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מאגר המידע, תוכל הראל חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיתום על ידי העברתם למאגר המידע באצווה (BATCH).

תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המועמד/ת לביטוח:

י ד אחזור מידע אישי

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

ט ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

אם אינך מעוניין/ת שנעביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברתנו לאחר צרופך לפוליסה.

לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. באפשרותך להגיש בקשה להסרת מידע כאמור באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו בכתובת www.harel-group.co.il.

שימי לב כי הגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.