

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

מס' סוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

א	פרטי המציע
שם משפחה / חברה	שם פרטי
רחוב	מס' / ישוב
טלפון + קידומת	כתובת דוא"ל לצורך קבלת דיוורים
	Email

ב	פרטי העסק
רחוב	מס' / ישוב
טלפון + קידומת	מהות העסק או משלח היד (למטרת ביטוח זה)

ג	תקופת הביטוח
מיום	עד יום
	בחצות.

ד	אופן התשלום
<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים	

ה	תיאור הציוד המוצע לביטוח
	לגבי כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח עד 10 שנים (כולל): בנוק חלקי: האם לבטחם על פיצוי לפי <input type="checkbox"/> ערך שיפוי (בניכוי בלאי) <input type="checkbox"/> ערך כחדש שימ/י לב: כל הכלים שיפורטו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח מעל 10 שנים, יבוטחו על בסיס פיצוי לפי ערך שיפוי (בניכוי בלאי).
	מס' הכלי
	תיאור
1.	סוג הכלי ודגם
2.	היצרן
3.	שנת יצור
4.	מס' מ.ע.צ. / רישוי
5.	מס' מנוע / שילדה
6.	סוג הפעילות
7.	האם עובדים על הכלי מפעילים קבועים?
8.	האם מפעילי הציוד בעלי רישיון מתאים?
9.	האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?
10.	ציוד העזר המורכב, פרט:
11.	כיסוי בעת שהציוד מופעל במחצבות או במכרות
12.	ביטוח למזגן
13.	ערך כולל של הכלי כחדש (כולל מיסים והיטלים)
	לשימוש החברה

הרחבות נוספות אבקש להרחיב את הכיסוי לתחומים הבאים

1. כיסוי גניבה/פריצה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הגנות: א. שמירה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ב. הגנות אחרות, אם כן - פרט:	
2. נזק בזדון שלא ע"י המבוטח ו/או מי מטעמו ו/או הפועל עפ"י הוראותיו	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
3. נזקי רעידת אדמה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
4. נזקי טבע	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
5. הוצאת חילוץ וגרירה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
6. הוצאות הובלה	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
7. כיסוי לשבר שמשות	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
8. ביטוח צד שלישי נזק לרכוש - גבול אחריות בסיסי 500,000 ₪	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הגדלת גבול אחריות? לא <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לסך: _____	
הרחבה לנזקי גוף שאין חובה לבטחם לפי חוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים - גבול אחריות בסיסי 500,000 ₪	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הגדלת גבול האחריות (אך לא יותר מגבול האחריות לנזקי רכוש) לא <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לסך: _____	
9. הגדלת השתתפות עצמית (תחול על הכיסוי הבסיסי בלבד):	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> פי

ניסיון ביטוח קודם

1. האם הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח בעבר בפוליסה לביטוח כלשהי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
אם כן, פרט: _____		
(1) שם מבטח קודם: _____ תקופת הביטוח: _____		
(2) שם מבטח קודם: _____ תקופת הביטוח: _____		
2. האם חברת ביטוח כלשהי: א. דחתה הצעתך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
ב. ביטלה פוליסה ביוזמתה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
ג. סירבה לחדש <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
ד. דרשה להגדיל את דמי הביטוח <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		
3. האם ארעו נזקים או ניסיונות לגרום נזקים בשלוש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: _____		
האירוע	תאריך	היקף הנזק
גניבה		
נזק בזדון		
התהפכות		
כל נזק אחר		

האם הציוד המוצע לביטוח

א. נבדק ע"י בודק מוסמך בהתאם לדרישות החוק והתקנות לגבי:
1. רישוי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
2. מתקני הרמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
3. מתקני לחץ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ב. האם ממצאי הבדיקה הנ"ל כוללים הגבלות שימוש או דרישות לתיקון, שינוי, שיפור לציוד המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
אם כן, פרט: _____
ג. האם מותקנים בציוד המוצע לביטוח אמצעי כיבוי אש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
אם כן, פרט: _____

הצהרת המבקש/מציג

1. אני הח"מ _____ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל ענין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלוח יד, 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 ומתחייבת/לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
2. מציג/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת דף המפרט שישלחו אלייך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה.
4. אינך רשאי 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.
תאריך: _____ מס' תעודת זהות: _____ חתימת המציג: _____
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 ולמטרות 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 להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. תשומת ליבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.

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: unsubscribe1@harel-ins.co.il; במספר *2735; קוד QR: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>



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

י א הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

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

תאריך: שם הסוכן: חתימה:

י ב אחזור מידע אישי

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

דף מידע מהותי למועמד לביטוח לקראת כריתת חוזה ביטוח בעניין פוליסה לביטוח ציוד מכני הנדסי (צ.מ.ה.)

להלן הסבר כללי (מתומצת) לגבי עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסה לביטוח ציוד מכני הנדסי.
מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר 12-1-2015 "צירוף לביטוח".

פוליסת זו היא פוליסה אשר נועדה לביטוח ציוד מכני הנדסי. הפוליסה כוללת מספר חלקים.
אנא עיין בעיקרי הכיסוי הרלוונטיים.

מובהר בזה כי הפוליסה כוללת תנאים וחריגים כלליים אשר חלים על כל פרקי הפוליסה, וכן תנאים וחריגים ספציפיים אשר חלים על כל פרק בנפרד.

למידע מפורט בעניין זה, הנך מופנה לפוליסה המלאה - לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה ובנוסף ניתן לעיין בה גם באתר חברתנו בכתובת www.harel-group.co.il.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

לפני הפקת פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

מקרה הביטוח:

הפוליסה מכסה אירוע פתאומי ובלתי צפוי מראש לכלים הנדסיים או ציוד מכני הנדסי שנגרם כתוצאה ישירה מגורמים חיצוניים או מפגיעה אלימה של כוחות חיצוניים או כתוצאה מאש, אלא אם נקבע בפוליסה כי לסיבה זו אין כיסוי.

ניתן להרחיב את הפוליסה ולכלול גם:

- נזקי טבע לרבות רעידת אדמה.
 - סיכוני גניבה, פריצה שוד ונזק בזדון.
 - כיסוי לאחריות חוקית כלפי צד שלישי בשל נזקי רכוש.
- ניתן להרחיב את כיסוי צד שלישי ולכלול גם אחריות כלפי צד שלישי בשל נזקי גוף.

תשומת ליבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלת או תשאל בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גילוי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלול להשפיע על תשלום תגמולי ביטוח במקרה של נזק.

הפרטים והתנאים המלאים של פוליסת הביטוח מפורטים בתנאי הפוליסה. בכל מקרה של סתירה בין האמור בדף מידע מהותי זה ובין תנאי הפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.