

הצעה לביטוח אש ואבדן תוצאתי

הטופס מיועד לכל המגדרים.
נא הקפידו למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
כל הסכומים בהצעה זו הם במטבע ש"ח, אלא אם צויין במפורש אחרת.

מס' הפוליסה	שם סוכן	מספר סוכן
-------------	---------	-----------

פרטי המציע/ה	
שם המציע/ה	מס' תעודת זהות / ח"פ
רחוב	מס'
שכונה/עיר	מיקוד
טלפון (+קידומת)	כתובת אתר האינטרנט של המציע/ה
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	

כתובת למשלוח הודעות	
רחוב / ת"ד	מס'
שכונה/עיר	מיקוד

תיאור העסק
עיסוק המציע/ה למטרת ביטוח זה: שנת הקמת העסק:

תקופת ביטוח
מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום
<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים קיים שיעבוד לטובת בנק: ע"ס:

הסיכון המוצע לביטוח
<input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> חנות, נא לפרט: <input type="checkbox"/> אחר, נא לפרט:

תאור הסביבה הקרובה
נא לתאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק (המקום המוצע לביטוח), ולציין במיוחד אם הסביבה היא: <input type="checkbox"/> איזור מגורים <input type="checkbox"/> איזור תעשייה <input type="checkbox"/> אחר, נא לפרט:

פירוט הרכוש המוצע לביטוח			
מבנה	סכום ביטוח בש"ח	מכונות	סכום ביטוח בש"ח
כולל מחסן עזר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		מלאי עיסקי:	
תכולה		אובדן תוצאתי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
ריהוט וקבועות		רווח גולמי שנתי:	
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן		תקופת שיפוי: חודשים	
ציוד ואביזרים			
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן			

הרחבות
נא לסמן x בהרחבות שברצונך לכלול בכיסוי: פריצה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"ס: שבר שמשות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"ס: נזקי רעידת אדמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן נזקי טבע <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן



זיקת המציע/ה לרכוש המבטח: ☐ בעלים ☐ שומר ☐ שוכר

הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה: של מבנה בן: קומות.

הקירות החיצוניים בנויים מ: התקרות בנויות מ:

הגלריות בנויות מ:

הגג בנוי מ:

נא לציין לאילו מטרות משמש הבניין, פרט למטרות העסק המוצע לביטוח:

נא לציין מהם הבניינים הסמוכים לרכוש המוצע לביטוח (עד 15 מטר), חומרי הבניה שלהם ושימושם:

האם מוחזקים בבנין ו/או בעסק המוצע לביטוח: דלק, מיכלי גז, עמדות טעינה חשמליות, חומרים כימיקלים מתלקחים, או סחורות או חומרים מסוכנים

אחרים? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

אמצעי מיגון בפני אש:

האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות? ☐ לא ☐ כן, נא לצרף את העתק הדו"ח.

האם התגלו בביקורת ממצאים שליליים? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

האם נערכה במקום בדיקה תרמוגרפית? ☐ לא ☐ כן, האם נמצאו ליקויים? ☐ לא ☐ כן, נא לצרף העתק האישור.

האם לעסק המוצע לביטוח יש אישור מכבי אש? ☐ לא ☐ כן, האישור מתאריך: נא לצרף העתק האישור.

האם בעסק המוצע לביטוח יש אמצעים לכיבוי אש? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

האם נערך דו"ח סוקר? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט (שם הסוקר, תאריך):

האם בוצעו כל המלצות הסוקר? ☐ לא ☐ כן

בית העסק מוגן בפני פריצה כדלקמן:

☐ שמירה קבועה ☐ לא ☐ כן

☐ מערכת אזעקה ☐ לא ☐ כן, אם כן - האם מחוברת למוקד? ☐ לא ☐ כן

פרטים על העבר הביטוחי במשך חמש השנים שחלפו

האם הרכוש המוצע לביטוח היה מבטח בפוליסה לביטוח אש ואובדן תוצאתי?

☐ לא ☐ כן, נא לפרט: מס' פוליסה: שם המבטח: תקופת הביטוח:

האם ניזוק/ה המציע/ה עקב שריפה, פריצה או נזק אחר?

☐ לא ☐ כן, נא לפרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנקטו בעקבותיו?

האם קיבלת איומים כלשהם, או היו ניסיונות או אירועים קודמים של פגיעה בזדון, בעסק שאותו ברצונך לבטח או בעסק אחר שלך (חבלה מכוונת, לרבות במפורש הצתה)?

☐ לא ☐ כן, אם כן - נא לציין את השנה בה אירע המקרה: נא לפרט את נסיבות האירוע:

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח?

☐ לא ☐ כן, נא לפרט: מבטח בחברת: מס' פוליסה: בסכום של: ש

האם חברה כלשהי ביטלה פוליסה שלך, או סירבה לחדשה, או סירבה לקבלה, או דרשה תנאים מיוחדים בקשר לאחד הכיסויים המוצעים לעיל?

☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

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, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין 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/ית 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:.....


יד 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>.

טו 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: unsubscribe1@harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; 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 ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

טז הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון 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:.....

יז 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 "האזור האישי" שלך באתר הראל.

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.**

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