

(מהדורה 21/09)

## A פרטי הסוכן

שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסת	מס' פוליסת קודם
----------	------------	-------------	-----------------

## B פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	שם פרטי	שם משפחה / חברה
עיסוק / משליח יד	תאריך לידה	תק בניהoga	מס' תעודה זהות
רחוב	ישוב	אום	מייקוד
טלפון + קידומת	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני לצורק קבלת דיוורים:	
E-MAIL	כתובת דואר אלקטרוני לצורק קבלת דיוורים:		

## C פרטי הרשאים לנוהג ברכב

שם פרטי	שם משפחה	שם קבלת רישיון נהיגה	תאריך לידה	מס' תעודה זהות

## D תקופת הביטוח

מיום .....	/ .....	עד יום .....	/ .....	בחצות.
------------	---------	--------------	---------	--------

## E אופן התשלומים

<input type="checkbox"/> גביה גילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים
------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

## F 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
רכב מיוחד:					
<input type="checkbox"/> נגרר	<input type="checkbox"/> נתמך	<input type="checkbox"/> ציוד הנדסי	<input type="checkbox"/> מלזאות	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> פרט:
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
אחר פרט:					

## Gotyp בביטוח

תקופת הביטוח	שם החברה המבטחת	מספר תביעה	שם החברה המבטחת	מספר תביעה	תקופת הביטוח
שנת הביטוח האخונה					נא לציין את מספר התביעות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב:
שנת הביטוח לפני האחونة					
שנת הביטוח שנתיים לפני האחونة					
האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח דחתה את בקשה לbijut? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:					
האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח ביטלה או סירבה לחדש את הפוליסת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:					



dt14503

<p><input type="checkbox"/> אם יש ברשותך פוליסה שברצונך לבטל בעקבות ה策רוף בפוליסת זו? <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם תשובתך חיובית: באפשרות לךחר או כבודה הביטול תשלח לחברת הביטוח המבטחת בפוליסת שברשותך* באמצעות: <input type="checkbox"/> סוכן הביטוח <input type="checkbox"/> חברת הביטוח הראל (יש לצרף טופס בבקשת ביטול חותם). *שליחת בקשה הביטול באמצעות הראל תהיה בכפוף לצריך לביטוח בהתאם לתנאי החיותם והפוליסת.</p> <p>הrichtת סוכן: הריי מתחייב להעביר את בקשה הביטול אל חברת הביטוח בה מתנהלת הפוליסת הקיימת שברשות המבוית/ת לכתובה הייעודית, או מתחייב להעביר את הבקשה להראל, לפי בחירת המבוית/ת לעיל.</p>	<p>תאריך: .....</p>
--	---------------------

**ט זהירות המבקש/מציע והודעות**

1. אני ח"מ ..... מצהיר/ה בזה שההתשובות הין נכון, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכימ/ה להראל על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקרה או במקרה ידי, במצב רפואי, או על דבר מיוחד ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכימ/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה בסוד לחוזה שבי ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפוליסת להראל בהתאם להצעה.
2. מציע/ה נכדיה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקן, הנה מותבקש/ת ללקרא א את הפוליסת ואת דף המפרט שישלו אליו אחריו הפקת הפוליסת ולהעיר את העורוית בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא לי כ הפוליסת אינה תואמת את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן ורוצני והסכמי המלאה.
4. אין רשות למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו על כך וקיבלה מראשת הסכםתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכםות שתסכים/ו.



תאריך: ..... מס' תעודה זהות: ..... חתימת המציע/ה:

**פרטיות:**  
הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול ונוהל בחו"ל מוצרים, טיפול בתביעות, תשלוםים והליךם, ניהול עסקים ושירותם עבור לקוחות מעינקה, קיום הוראות הדין, להטות ולבצע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוזקת למסור מידע, אולם בחירה שללא למסור מידע, תביא לכך שלא יוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יעבור לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשתו ובכל הקשור בביטוח ופועל מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישים אחרים הרשאים לקובל, בקשר למטרות אלו. פירות נסוך זמין במדרניות הפרטיות באתר הראל הכלולות גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדויור ישיר בקשר להראל <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>

לייעוץ, אם נדרש פוליסת בטוחה בתקופה, עליה הנך מבקש/ת להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שרות, הוסףנת תנווה לבחורתך, והר רשות/ת לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ב היתר תנאי הפוליסת. **תשומת לך כי בהיעדר כיסוי לפפרק מסיום - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאוטו פרק.**

הראל חברה לביטוח בע"מ ("הראל") עשויה למסור מידע אודוטון למ.imgur המציג של מוצר הסליקה של חברות הביטוח בע"מ, שיעיר או אמות נתוני רכב ובעלויות ורישום היסטוריית תאונות כל' הרכב, לצורך תפעולי של המאג', קיומ הוראות הדין ומטרות לגיטימות אחרות. בהתאם, הראל תפנה למ.imgur לצורך אמות נתונים אודוטון, תביא מתהלויך ה策רוף לביטוח. אין רשות/ת להסכים למסירת המידע אודוטון למ.imgur לעיל או קבלת מידע מממן, אולם בחירה שלא למסור מידע או לקובל, תביא רק שלא יוכל לבחון את הבקשה ולצריך לביטוח.

**ט שליחת דבר פרסום**

a. **הודעה על קבלת דבר פרסום של החברה:**  
הפרטים שמסרת יישמשו לצורך שלוחה דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט. אפשרות להר↙ כל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS> QR: \*2735; במספר: subscribe1@harel-ins.co.il; כוד: QR



b. **הסכמה לקבלת דברי פרסום נוספים:**  
בנוסף על הודעה שחברה רשאית לשולח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותי ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שוטפים העסקיים וצדדים שלישים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט.  
\*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה.  
תשומת לך כי אין סיכון לא יחש כסביר לקבלת דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. אפשרות להזוזה בנסיבות כל עת.

**ט זהירות סוכן לבירור צרכי המועד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו**

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועד/ים לביטוח בהתאם להוראות חזור המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח /או הוסף כיסוי, הרחבה או כתוב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/יהם.



תאריך: ..... שם הסוכן: ..... חתימה:

**ט הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב**

הריי מאשר ומסכימים בחתימת ידי כ':

1. על פי הוראות התקנות בטוחה רכב מוגן (הכמה ונוהל של מארגן מידע), התשס"ד-2004 (להלן - התקנות), חלק מפרט המידע שנמסרו על ידי לעיל, שיישמשו לצורך מטעם יסוי בביטוח חובה לרכב (להלן - התעודה) על פי הוראות התקנות, רכב מנוי [נוסח חדש], תש"ל-1970 (להלן - נתיוני החיותם), יועברו למארגן המידע (להלן - מארגן המידע) שוחקם על פי הוראות התקנות, ויבדקם באמצעותו.
2. במרקחה של תקלה טכנית בתקשותיהם עם מארגן המידע, או במרקחה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מארגן המידע, תוכל הראל חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיותם על ידי העברתם למארגן המידע באמצעות (BATC).



תאריך: ..... מס' תעודה זהות: ..... חתימת המועד/ת לביטוח:

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות ניתנת על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר וטופס פוליסט ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

#### ממשק אינטרנט לאיתור מוצרי ביטוח

יד

רשوت שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מואבטה, שיאפשר לך לראות את מוצרים הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת בסיס נתונים שאנו נשביר אליהם. אם אין לך מושג/ה שנubbyר את הנתונים לרשות שוק ההון, עלייך ליצור קשר עם חברותנו לאחר צורוף לפוליסתך.

לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך להראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטת את מוצרים הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

באפשרותך להגיש בקשה להוסרת מידע כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהוועת בעבר שיאיר מושג/ה בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לABI פוליסתך.