

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

תאריך: .....

1. שם מלא של המציע .....

2. ח.פ. ....

3. כתובת המציע .....

טלפון .....

4. פוליסה פתוחה - מחזור שנתי משוער (לבטוח) - (יבוא) (\$) .....

(יצוא) (\$) .....

5. סכום מכסימלי למשלוח: ים/אוויר (\$) .....

דואר חבילות (\$) .....

בלדר (COURIER) (\$) .....

6. בסיס להערכת סכום הבטוח: יבוא: .....

יצוא: .....

7. תיאור וסוגי הסחורות .....

8. סוגי אריזה .....

9. יבוא: מהם תנאי המכר (דוגמא - FOB/C&F/CIF) .....

יצוא: מהם תנאי המכר (דוגמא - FOB/C&F/CIF) .....

10. יבוא: ארצות יציאה .....

יצוא: ארצות יעד .....

11. אמצעי הובלה (ים, אוויר, דואר ובלדר) באחוזים .....

12. האם חלים מסים על הסחורה? ☐ כן ☐ לא .....

13. האם המציע מעוניין לבטח מכס ומסים? ☐ כן ☐ לא .....

ומהו אחוז המסים .....

14. משלוחי יצוא בתנאי FOB - האם המציע מעוניין בבטוח עד בטן האוניה או המטוס

☐ כן ☐ לא .....

15. משלוחי יצוא בתנאי FOB/EX-WORKS/C&F - האם המציע מעוניין בבטוח מותנה - CONTINGENCY - (SELLERS INTEREST)

☐ כן ☐ לא .....

16. האם בטחת אי פעם בעבר טובין מן הסוג המוצע לבטוח? ☐ כן ☐ לא .....

אם כן באיזו חברה .....

17. האם בוטלה אי פעם פוליסה לבטוח ימי/אווירי ע"י חברת בטוח? ☐ כן ☐ לא .....

אם כן, מה הייתה הסיבה לביטול? .....



נא פרט כל תביעה בנפרד:

תאריך	יבוא/יצוא	סוג מוצר	סוג הנזק	סכום תביעה ששולם	תביעות תלויות

19. מה היה מחזור השנתי בשלוש שנים האחרונות? (\$)

1. ....
2. ....
3. ....

ידוע לי שבנוסף לפרמיה הימית/אווירית חברת הבטוח תחייב אותי בפרמיה לכסוי סיכוני מלחמה ושבתות בהתאם למיון בתוקף ביום ההפלה/טיסה, בפרמיה לכסוי המשלוחים על אניות ישנות, בפרמיה לכסוי שטעונים וכן ביתר תוקפות הפרמיות המקובלות בענף.  
ידוע לי כי מטען המובל על סיפון האוניה יהיה מכוסה רק כנגד סיכוני "C" לפוליסה הימית אלא אם מטען זה נמצא בתוך מכולה באניות מכולות.  
טופס הצעה זה נחתם על ידי והוגש בידיעה שאם תתקבל ההצעה ע"י חברת הבטוח תוצא פוליסה זו בתנאים המקובלים עליה לסוג הבטוח המבוקש ואני מתחייב בזה לשלם את דמי הבטוח שיוצאו לפי הפוליסה.  
הריני מסכים שהצהרה זו כולל הפרטים והתשובות שניתנו לעיל בטופס זה יחייבו אותי ושימשו יסוד לחוזה הבטוח המוצע בזה (זאת בין שנכתבו במו ידי, בין אם לאו).

#### א חריג מגיפה/קורונה (COVID 19)

##### נוסח החריג לענפי רכוש

הפוליסה מחריגה כל הפסד, נזק (לרבות נזק פיננסי טהור, נזק גוף, נזק נפשי), חבות כלשהי, הוצאה מכל סוג שהיא (לרבות הוצאה מניעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במישרין ו/או בעקיפין ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מאיזה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצוינים להלן:

- זיהום, מחלה, מחלה זיהומית, וירוס, או חיידק או מיקרואורגניזם (בין אם אסימפטומטי ובין אם לאו)
- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת

**נטל ההוכחה כי התקיימו הנסיבות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.**

##### נוסח החריג לענפי חבוי

הפוליסה מחריגה כל הפסד, נזק (לרבות נזק פיננסי טהור, נזק גוף, נזק נפשי), חבות כלשהי, הוצאה מכל סוג שהיא (לרבות הוצאה מניעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במישרין ו/או בעקיפין ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מאיזה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצוינים להלן:

- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת

**נטל ההוכחה כי התקיימו הנסיבות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.**

#### ב הצהרת המבקש/מציע

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, תשמשה יסוד לחוזה שבני 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 אלייך אחרי הפקת הפוליסה ולהעיר את הערותייך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/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.



חתימת המציע:

מס' תעודת זהות:

#### ג 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 הדיון, 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>.



11520dt^

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:

פרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: [unsubscribe@harel-ins.co.il](mailto:unsubscribe@harel-ins.co.il); <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; מספר \*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.

#### ה 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:  .....

#### ו 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.

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.

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.

