

# הצעה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי



הטפס מיועד לנשים ובוגרים אחד.

הකף למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

כל הסכומים בהצעה זו הנם במטרע ש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת

שם סוכן	מספר סוכן	שם הלקוח	סס' הלקוח
---------	-----------	----------	-----------

## A פרטי המזيع

שם המזיע	סס' ת.ז.הות/ח.פ.
רחוב	מספר/עיר
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים של המזיע	

## B כתובות לשלוח הודעה

רחוב / ת.ז.	מספר/עיר	רחוב / ת.ז.	מספר/עיר
-------------	----------	-------------	----------

## C תקופת ביטוח

כיסוי: .....	/.....	עד יומ: .....	/.....	בחוץ
--------------	--------	---------------	--------	------

## D אופן התשלומים

<input type="checkbox"/> גינה וגליה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

## E פרטי העסק

1. תיאור העיסוק שבגינו ביקש הביטוח:
2. ציין היקן מיקום העסק המבוטח: סכיבת מגורים / אזרח תעשייה / מבנה מסחרי / בניין / אחר - פרט:
3. האם במבנה בו נמצא העסק נמצאים גם עסקים אחרים <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, אם כן פרט
4. יש לפרט את המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) סוג המבנים ומהות השימוש בהם:
5. האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצר המזיע? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט:
6. האם נדרש הרחבה לעבודות חוץ? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
7. בעל רכוש: למה משתמש הבניין: ..... מספר החדרים (פרט לחדרי שירותים): ..... מספר חניות ומחסנים: ציין פריטים מיוחדים (מתקני הרמה, פתיחי מורתפים או פתיחים אחרים ברצפות או במדרכות, שליטים מוארים, מכונות או כל מלאכה אחרת שימושה שמשתמשים בהם):
8. האם נדרש כיוסי בגין מעליות? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מספר המעליות:
9. האם המעליות נבדקות? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, על ידי מי וכל כמה זמן?
10. משרד: ציין מספר חדרים המוחזקים ע"י המזיע: ..... האם המזיע: <input type="checkbox"/> בעליים <input type="checkbox"/> שכיר
11. חנות <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> חירות ותעשייה: תאר את העבודות המבצעות:
12. האם משתמשים במעליות? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מנוף? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, חומרים כימיים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
13. נא פרט: ..... פרט מכונות המונעות בכך מכני:
14. האם משתמשים או מתחזנים חומרים נפץ/חומרם בעירה? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן חומרים כימיים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
15. אםichert התשובות היא "כן", נא פרט:
16. האם הערות סחורות מוצעת ע"י עובדי המזיע? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, מספרם:
17. האם משתמשים באופניים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן עגלת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אחר? פרט:
18. האם קיימת סכנה לציבור בזמן תענית הסchorה ופרקתה? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, נא פרט:
19. ציין מספרם של העובדים, כולל בעלי הרכוש: .....
20. <input type="checkbox"/> מסעדה <input type="checkbox"/> בית קפה <input type="checkbox"/> מזנון: ציין מספר מקסימלי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכות): .....
21. האם נדרש כיוסי בגין אספקת מזון ומשתאות למסיבות או אירועים דומים מחוץ למקום הקבוע של העסק? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, נא פרט:
22. <input type="checkbox"/> בית מלון <input type="checkbox"/> בית הארחה: ציין מספר חדרים: ..... האם נדרש אחריות בגין הרעה? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
23. <input type="checkbox"/> בית ספר <input type="checkbox"/> תיכון וגל? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן מכך? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן ציין מספר מקסימלי של תלמידים המבקרים במקום: .....
24. אםichert התשובות היא "כן" נא פרט:
25. <input type="checkbox"/> תאטרון <input type="checkbox"/> בית קולנוע <input type="checkbox"/> אולם אירועים: שנת הקמה: ..... מספר מקומות ישיבה: ..... מספר פתחי יציאה: .....
26. סוג המבנה ותיאורו המלא: .....



dt14503

<p>גבלות האחריות המבוקשין: א..... ב.....</p> <p><b>הרשות לכיסוי הרחבות</b></p> <p>אבוקש לכלול בפולישה את הרוחבות הבאות:</p> <p>1. אחריות מקצועית לבועל מקצוע: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א..... ב.....</p> <p>לכל התובעים בקשר למקרה אחד. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.</p> <p>מספר כולל בעסק של: בעלי מקצוע: .....</p> <p>מקצועו של המוצע: .....</p> <p>2. אחריות בעל מוסף כלפי צד שלישי: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א..... ב.....</p> <p>לכל התובעים בקשר למקרה אחד. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.</p> <p>מספר כלי הרכב במוסף בתფוסה מלאה: .....</p> <p>אם מטפלים בכל רכב שמשקלם הכללי מעל 4 טון? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם עוסקים במוסף בפחות או ב策בעות רכב בלבד? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן</p> <p>3. הרחבה לכיסוי נזק לרכישת צד שלישי מכלי רכב: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א..... ב.....</p> <p>לכל התובעים בקשר למקרה אחד. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.</p> <p>4. הרחבת עובדים שאינם של המבוטח: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א..... ב.....</p> <p>לכל התובעים בקשר למקרה אחד. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.</p> <p>5. הרחבה לכיסוי להוצאות הגנה בהליך פליליים: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א..... ב.....</p> <p>לכל התובעים בקשר למקרה אחד. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.</p> <p>6. הרחבה לכיסוי תביעות צד שלישי לחבות בשל אירוע סיבר: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, תשומת לבך - בגין הרחבה זו תידרש למלא טפס הצעה נפרד, לרופטים נוספים יש לפנות לsocnak הביטוח.</p>
---

**ניסיין ביטוחי**

<p>אם הנך מבוטח או היתם מבוטח בביטוח אחריות כלפי צד שלישי: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, שם המבטוח: .....</p> <p>תקופת הביטוח: .....</p> <p>אם נדחתה העתרת לביטוח אחריות כנ"ל? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם ביטול מבטו כלשהו ביוזמתו פולישה שלך? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אם סרב מבטו כלשהו לבטח ביטוח אחריות כנ"ל? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן</p> <p>אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט.....</p> <p>אם הוגש כລיפר תביעות, או מכתב דרישת, או אם ידועות לך נזקי גוף או רכוש שאירעו לצדים שלישיים כלשהם, במשך 5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט: .....</p>
---

**מצהרת המבקש/מציע והודעת**

<p>1. אני הח"מ ..... מסכימ/ה להודיע לחברת על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועינו או במשלה ידי, במצב בריאותי, או על דבר מיוחד בביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכימ/ה שהצעה זו וה策הרתי, בין שנקתבו על ידי ובין שלא על ידו, תשמשנה יסוד לחוזה שבמי ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפולישה הנהוגה בחברתכם וმתחייב/ת לשלם את הפרטיה המגייעת בಗינה.</p> <p>2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיקרים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפולישה ואת דף המפרט שישלחו אליך אחרי הפukt הפולישה ולהעיר את העրותין בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי/i כי הפולישה אינה תואמת את העתרת.</p> <p>3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצון והסכמה המלאה.</p> <p>4. איןך רשאי/ית למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו על כך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובנסיבות שתסמנ/י.</p>
---



חתימת המציע/ה:

מס' תעודה זהה:

תאריך:

**פרטיות**

<p>הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל בע"מ [”הראל“] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול ח"י מוצרים, טיפול בתביעות, תלומים והליכם, ניהול וטיפול עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיון הוראות הדין, בהתאם ולהצעה מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם במקרה של חזרה לכך לא ניתן לבדוק את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לsocnak הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בעקבות ובכל הקשרו בניהול ופעול מוצרים ושרותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.</p> <p>פירוט נוספת במדיניות הפרטיות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיה בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישירות בקישור <a href="https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB">https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB</a>.</p>
--

א. הودעה על קבלת דבר פרסום של החברה:  
הפרטים שמסרת ומשמשו לצורך משלוח דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: [unsubscribe1@harel-ins.co.il](mailto:unsubscribe1@harel-ins.co.il); <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; \*מספר QR: QR:



**ב. הסכמה לקבל דברי פרסום נוספים:**

בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשולח 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 חיבור אוטומטי או הודעה טקסט.

\*קבוצת הראל - הראל השקעות בע"מ ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה.  
תשומת ליבך, אי-סימן לא吟שׁוב כסוגיה לקבל דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרות להזור בר מ הסכםך בכל עת.

**יא. הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו**

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חזור הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוך לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוסף CISCO, הרחבה או כתבת שירות לפוליסט ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/יהם.

חתימה:

.....

שם הסוכן: .....

תאריך: .....

**יב. אחזר מידע אישי**

ליודיעך, לצורך ייעול וספק השירות הנינתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסט ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מ לחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסט ביטוח בתוקף, עליו הנהן מבקש/ת להוסיף CISCO נוסף, הרחבה או כתבת שירות, והוסףם נתונה לך בבחירה, והן רשאית/ת לבחור בהם או יותר עליהם, מבלתי שהדבר יפגע בתרת תנאי הפוליסטה. תשומת לך כי בהיעדר אפשרות לפיק מסויים - לא ניתן לרכוש אפשרות להרחבות לאוותו פרק.

תשומת לך! יש לנו תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלו או תישאלנו בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. או גלוינו עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עולאים להשפיע על תשלום תגמולו ביטוח במקרה של נזק.