

שם הסוכן	מספר הסוכן	שם, הפלישה קודם	שם, הפלישה קודם
----------	------------	-----------------	-----------------

א פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	שם, ת.ז.הות/ח.פ.	שם, הפלישה
רחוב	רחוב/עיר	טלפון (+קידומת)	מספר מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@			

ב תקופת הביטוח

מיומן: / / עד יומ: / / בחוץ
האם ברצונך לכלול בכספי גם תקופת תחזקה מוג�נת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, במידה וכן אן ציין את משך התקופה המוגנתה המבוקשת

ג אופן התשלומים

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

ד מזמין הפרויקט

שם משפחה/תאגיד	שם פרטי	רחוב
מספר מיקוד	ישוב	רחוב

ה תאר הפרויקט

תאריך בפירוט את העבודות בגין נדרש הביטוח (לרבבות מספר המבנים שייבנו):
שטח האתר: סה"כ שטח לבנייה: מ"ר. מס' קומות מעל הקרקע: מ"ר. מספר חדרים כולל:
שיטת ביצוע היוזדות:
עומק מרבי של חפירות: מיפתח עמודים מרבי: אם תבצענה עבודות פיצוץ? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט שם הקובלן המבצע:

האם תבצענה עבודות הריסה / חציבה / קירות תמך? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט שם הקובלן המבצע:
האם יש לך פולישה נפרדת לביטוח אחריות כלפי צד שלישי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט מס': שם המבתח:
אם נדרשת פולישה הצהרתית, יש לפרט סה"כ עבודות צפויות לשנת הביטוח וערך עבודה מקסימלית.

ו מקום הפרויקט

כתובת העבודות: רחוב: עיר:
כתובת גוש / חלקה:

ז תנאי הקרקע

אם הקרקע בה מתבצעת העבודה הינה סלעית? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, חולית? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן אחת מההתשובות היא "כן", נא לפרט:
עומק מי התהום: מטר גובה האתר יחסית לסביבה: מטר המרחק מהמים: מטר המרחק ממקור מים אחר: מטר רכס הר? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן באדי? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן



dt14503

אם קיימת בשטח הביצוע העבודות: ריכוז חומרים דליקים? לא כן
זרימת מי גשם או ניקוז מים בתקופות הגשימות? לא כן

ט סכומי הביטוח לביטוח הרכוש (פרק א')

סכום הביטוח להרחבות	
	1. שווי הפרויקט עבורי נדרש הכספי (עבודות קבועות וזמןירות, כולל כל החומרים)
	2. חומרים או רכש שספקן ע"י מזמין הפרויקט
	3. שה"כ שווי הפרויקט כשיישולם, לפי הערך בעת ערךת הביטוח (לרובות שווי החומרים, עבודה, דמי הובלה, מסך, בלון, מיסוי קניה, מיסים והילומים אחרים, חומרים או פריטים שספקן ע"י מזמין הפרויקט למטרות ביצוע הפרויקט כאמור ברישמה).
	4. הרחבות - אני ציין אם ברצוני להרחיב פרק זה כך שיכלול גם את ההרחבות המפורחות להלן: ובמידה וכן - אני ציין את סכום הביטוח המבוקש בגין כל הרחבה: א. רכש עליי עובדים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ב. רכש סמוך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ג. רכש בעברית <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ד. מבני עזר וכיוד קל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ה. פינוי הריסות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ו. הוצאות שכר אדריכלים ואחרים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ז. הוצאות בגין שינויים ושיפורים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן על פי דרישות רשויות ח. הוצאות נוספות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

ט' כסויים נוספים לביטוח הרכוש (פרק א')

האם ברצונך לכלול בכספי: קיבלני משנה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, את הזמן / מזמין העבודה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט שם וכתובת:
האם ברצונך להרחיב את הכספי ולכללו: נקי פרצה וגנבה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - כפוף לאמצעים להקלת סיכון שייקבעו במסגרת הפולישה. נקי ריעידת אדמה ונזקי טבע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן הثبت סכום הביטוח לקדמות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

ט' אחריות כלפי צד שלישי (פרק ב')

האם מבוקש כיוסי לאחריות כלפי צד שלישי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, גבولات האחריות למקרה ביטוח: סה"כ לתקופת הביטוח: תאר מבנים סמוכים ומרחוקם מאתר ביצוע העבודה: הערות:
הרחבות - אני ציין אם ברצונך להרחיב פרק זה כך שיכלול גם את ההרחבות המפורחות להלן: גבול אחריות להרחבות
א. אחריות צולבת <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ב. חבות בגין נזק לפריטים תת קרקע/ים/קרקע/ים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ג. חבות בגין רעד והחלשת משען <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ד. חבות בגין נזק לרכוש הנובע מכל רכב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, גבול אחריות מבוקש

ט' חובות מעבידים (פרק ג')

גבול אחריות להרחבות	
	האם מבוקש כיוסי לחבות מעבידים? גבولات האחריות: למקרה ביטוח: סה"כ לתקופת הביטוח: א. האם הנך מבוקש כיוסי חובות כלפי קיבלני משנה ועובדיהם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ב. האם הנך משלם עבורם למוסד לביטוח לאומי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הרחבות - אני ציין אם ברצונך להרחיב פרק זה כך שיכלול גם את ההרחבות המפורחות להלן: גבול אחריות להרחבות	
	א. שחות דעתנית של עובדים בחו"ל <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ב. עובדים עפ"י חוזים מיוחדים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ג. פעילויות הקשורות לעבודה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ד. חובות של עובד <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ה. חובות המבוטח כלפי לקוחות/קבלני משנה /או עובדים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ו. עובדים תושבי השטחים המוחזקים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	ז. צד שלישי שהمبוטח התחייב לבתו או לשפטו <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

אם הייתה מבוטח ב-3 שנים האחרונות בפולישה לביטוח "כל הסיכון" קבלנים: לא כן, ציין שם המבטח:

אם הגשת ב-3 שנים האחרונות תביעה כלשהי לתשלים פיצויים לפי פולישה לביטוח לקבלת קובלנות או האם היו לך נזקים כלשהם, או תביעות כלשהן שהוגשו נגדך, ואשר היו מכוונים בפולישה לביטוח עבודות קובלנות אילו הייתה גוררת פולישה זו? לא כן

אם לגבי פריצה / גנבה: לא כן

התמונות / שקיעה: לא כן

פגעה במתקנים תת-קרקעיים: לא כן

צד שלישי: לא כן

חבות מעמידים: לא כן

נק אחר: לא כן

אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:

אם ביטל מבוטח כלשהו לך, או למי משותפים, או למי מעובדים את ביטוח אחוריות המקצועית אותה הינו מבקש לכוסות? לא כן

נא פרט:

אם מבוטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות, בעין הביטוח המוצע: דחה את הצעת? לא כן

נא פרט:

אם קיימת על שמו פולישה כלשהי המבוחת את הרכוש / או החבות (או חלק מהם) בגין נדרש כיסוי על פי הצעה זו? לא כן

נא פרט:

זכירת המבקש/מציע והודעות

יד

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתחשבות הין נכונות, מלאות וכוננות ושללא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנהן מסכם/ה להודיע לחברת על כל שינוי שחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשפט ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנהן מסכם/ה שהצעה זו והצהרת, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה בסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכם/ה לקבל את הפולישה הנוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בינה.
2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיווקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפולישה ואת דף המפרט שיישלו אלייך אחריו הפקת הפולישה ולהעיר את העורתיות בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי כי הפולישה אינה תואמת את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצון והסכמה המלאה.
4. אין רשות למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו עליך וקיבלת מראה ש הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובנסיבות שתסמן/י.



חותמת המציע/ה.

מס' תעודה זהות:

תאריך:

פרטיות

טו

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל בע"מ [הראל"] אוסף מודיע לזרוך צירוף למוצרים, מטען שירותים, תפעול וניהול ח"י מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והיליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הורות הדין, להתיאים ולהציג מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חקיקת למסור מידע, אולם במקרה של לא למסור מידע, תביא לך שלא נכון לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך בקשה ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הראים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירוט נוסף זמין במידיניות הפרטיות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסורה מדיוור ישיר בקישור שבסמך אליו. <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>

שליחת דבר פרסום

טו

א. הודיע על קבלת דבר פרסום של החברה:
הפניות שומרת שימושו לצורכי משלוח דברי פרסום מהחברה בהתאם לאמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: harel-ins.co.il/subscribe1@harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; קוד*: QR: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסום נוספת:

בנוסף על פרסום שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפותה העסקיים ולצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעת טקסט.
*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.
תשומת ליבך, איש-סימון לא יחש כסביר לקבלת דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך להזכיר בדף הסכםך בכל עת.

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 כתוב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/יהם.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

נ^o אחזור מידע אישי

לידיעתך, לצורך "יעול" ושיפור השירות ניתנת על ידי "הראל", ככל שההצעה תאשר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליו מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עלייה הנך מבקש/ת להוסיף CISCO נוספים, הרחבה או כתוב שירות, הוסיףנו לתעודה לבחירתך, והנך רשאית/ת לבחור בהם או יותר עליהם, מבלתי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסת. **תשומת לבך כי בהיעדר CISCO לפרק מסויים - לא ניתן לרכוש CISCO להרחבות אחרות פרק.**

תשומת לבך! יש לענות תשומות 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 תגמול ביטוח במקרה של נזק.