

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

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

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

תיאור העסק
עיסוק המציע 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

פרק 1 - ביטוח החומרה

הציוד המוצע לביטוח

1. ציין סוג ציוד, שם היצרן, דגם ונתונים טכניים אחרים המאפיינים את הציוד.				
2. ציין האם הציוד הינו נייד, או אם ממוקם מחוץ לחצרים.				
3. שווי הציוד כחדש יכלול דמי הובלה, מיסים, מכס ועלות ההקמה וישמש כ"בסיס ביטוח" לצורך חישוב הפרמיה וציוין לפי סוג המטבע הנקוב.				
תיאור הציוד	שנת הייצור	האם קיים חוזה שירות אחזקה מלא? אם כן- ציין שם החברה	מקום בו נמצא הציוד	שווי ציוד כחדש

פרק 2

הוצאות שחזור נתונים ותוכנה - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? ☐ לא ☐ כן

סכום ביטוח מבוקש (שחזור נתונים ותוכנה האגורים בחומרה עקב נזק פיזי לחומרה) עד לסך:
הרחבה לפרק 2 שחזור נתונים מורחב- 2ב' בתוספת פרמיה האם הנך מעוניין תמורת פרמיה נוספת להרחיב את הכיסוי לשחזור נתונים ותוכנה האגורים בחומרה שלא עקב נזק פיזי לחומרה עצמה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
סכום ביטוח:
מידע לגבי נוהל גיבוי קיים ביצוע וקיום אמצעי גיבוי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא תדירות הגיבוי: אחת ל (ימים/שבועות/חודשים)

פרק 3

הוצאות תפעול נוספות - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? ☐ לא ☐ כן

גמולה מירבית יומית מבוקשת x תקופת גמולה מירבית ימים = סכום ביטוח:



ביטוח אובדן תוצאתי - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? ☐ לא ☐ כן

תקופת השיפוי.....	חודשים	רווח גולמי שנתי.....	רווח גולמי לתקופת השיפוי.....
שכר עבודה שנתי.....	שכר עבודה לתקופת השיפוי.....	הוצאות נחסכות %.....	הוצאות משתנות.....

כיסויים נוספים לפרק 4 בתוספת פרמיה:

האם הנך מעוניין בכיסויים המפורטים להלן תמורת תוספת פרמיה?

פיצויים בגין הפרת חוזה ☐ כן ☐ לא, עד לסכום ביטוח:

חובות פתוחים ☐ כן ☐ לא, עד לסכום ביטוח:

הוצאות הכנת תביעה ☐ כן ☐ לא, עד לסכום ביטוח:

מידע כללי

האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם הציוד מתוחזק בהתאם להוראות היצרן? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם קיימים אמצעי מיון נגד הזדקרויות מתח ופגיעות ברקנים? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם קיים הסכם שירות / אחזקה לציוד המוצע לביטוח ע"י חברה חיצונית? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם קיימות יחידות UPS מסוג ON-LINE? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם קיימת ומופעלת תכנת "אנטי וירוס"? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם קיים סיכון של שטפון והצפה? ☐ לא ☐ כן ☐ מיכלי מים? ☐ גשם?

☐ אחרים.....

אמצעים להקלת הסיכון

סוג הדלת והמנעול בכל הדלתות והכניסות:

סוג הסגירה וההגנה בכל החלונות והאשנבים:

אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול:

סוג ההגנות, לכל הפתחים והיציאות במבני עזר:

האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? ☐ לא ☐ כן, סוג המערכת:

קווי - האם מחוברת לכל הפתחים? ☐ לא ☐ כן, נפחית האם מגינה על כל חלל המבנה ☐ לא ☐ כן,

העסק נמצא בקומה..... מס' הקומות בבנין..... הקירות בנויים מ..... הגג בנוי מ.....

הבנין משמש בכללותו ל.....

אמצעי כיבוי.....

האם נערכה במקום ביקורת שירות כבאות? ☐ לא ☐ כן, תאריך ופרטי ממצאים.....

האם קיימת במקום כספת חסינת אש, המיועדת למיון מצעים מגנטיים (דיסקטים, קלטות וכדומה)? ☐ לא ☐ כן

עבר ביטוחי ונסיון תביעות

האם במשך 3 השנים האחרונות: הציוד המוצע לביטוח היה מבוטח בפוליסה לביטוח "ציוד אלקטרוני"? ☐ לא ☐ כן, שם המבטח הקודם ותקופת הביטוח.....

חברת ביטוח או מבטח כלשהו: דחו את הצעתך? ☐ לא ☐ כן, ביטלו את הפוליסה? ☐ לא ☐ כן, סרבו לחדש את הביטוח? ☐ לא ☐ כן, אם התשובה לאחת השאלות או יותר היא "כן", פרט.....

האם ב-3 השנים האחרונות ניזוק הציוד המוצע לביטוח עקב שריפה, פריצה או נזק אחר? ☐ לא ☐ כן, פרט.....

אם כן, פרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנקטו בעקבותיו?

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח? ☐ לא ☐ כן, פרט.....

דו"ח בדיקת הציוד על ידי סוקר מטעם המבטח יהיה חלק בלתי נפרד מהצעה זו, אלא אם ויתר המבטח על דו"ח כזה.
לפי דו"ח הסוקר רשאי המבטח לשנות תנאים או לדחות קבלת הביטוח בחלקו או בשלמותו.

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 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 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:.....

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 לטוב 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 מדיור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/XSVCTB>.

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/QMUYBS>; 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.

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:.....

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.