

# הצעה לביטוח צ.מ.ה ביטוח ציוד מכני הנדסי

התופס מיועד לנשים וגברים אחד.  
נא הקפד למלא תופס זה באופן מדויק ושלם.

מוס' הפלישה:

מוס' פולישה קודם:

מוס' סוכן: ..... שם הסוכן: .....

פרטי המציג		שם משפחה / חברה		A
שם פרטי	שם, זהות	שם פרטי	שם המשפחה	
מושב	מספר	מושב	רחוב	
טלפון + קידומת	כתובת דוא"ל לצורק קבלת דיוורים	טלפון + קידומת	טלפון + קידומת	
Email	@	כתובת דוא"ל לצורק קבלת דיוורים	כתובת דוא"ל לצורק קבלת דיוורים	

פרטי העסוק		שם המשפחה / חברה		B
שם פרטי	שם, זהות	שם פרטי	שם המשפחה	
רחוב	מושב	מושב	רחוב	
טלפון + קידומת	מחוות העסוק או משלח היד (למטרת ביטוח זה)	טלפון + קידומת	טלפון + קידומת	

תקופת הביטוח		שם המשפחה / חברה		C
מיום	/	עד יום	/	
בечזות.				

אופן התשלומים		שם המשפחה / חברה		D
גבה רגילה	כרטיס אשראי	שירות שקים		

תיאור הציוד המוצע לביטוח										ה		
לגביו כל הכלים שיופיעו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח עד 10 שנים (כולל): בנק חלקי: האם לבטחם על פיצויו לפי <input type="checkbox"/> ערך שיפוי (בנייה בלבד) <input type="checkbox"/> ערך חדש שםי' ללב: כל הכלים שיופיעו להלן, אשר גילם ביום תחילת הביטוח מעל 10 שנים, יבטחו על בסיס פיצוי לפי ערך שיפוי (בנייה בלבד).												
5	4	3	2	1	מס' הכלי	תיאור						
1. סוג הכלי ודגם												
2. היצור												
3. שנת יצור												
4. מס' מ.ע.צ / רישוי												
5. מס' מנוע / שיידה												
6. סוג הפעולות												
47688.27	checkbox											
06/2025	checkbox											
7004839	checkbox											
7. האם עובדים על הכלי מפעלים קבועים?												
8. האם מפעלי הציוד בעלי רישון מתאים?												
9. האם לדעתך הציוד נמצא במצב תקין?												
10. ציוד העזר המורכב, פרט:												
11. כיסוי בעת שהציוד מופעל במחזבות או במכוורות												
12. ביטוח למוגן												
checkbox checkbox checkbox checkbox checkbox checkbox												
13. ערך כולל של הכלי כחדש (כולל מיסים והיטלים)												
לשימוש החברה												



dt14503

1. <input type="checkbox"/> כסוי גיבנה/פריצה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	הגנות: א. שמירה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
2. <input type="checkbox"/> נזק בזדון שלא ע"י המבוקח ו/או מי מטעמו ו/או הפעול עפ"י הוראותיו <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ב. הגנות אחרות, אם כן - פרט:
3. <input type="checkbox"/> נזקי רעדית אדמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
4. <input type="checkbox"/> נזקי טבע <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
5. <input type="checkbox"/> הוצאה חילוץ וגרירה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	סה"כ כללי: <input type="checkbox"/> מקסימום לכללי:
6. <input type="checkbox"/> הוצאות הובלה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	סה"כ כללי: <input type="checkbox"/> מקסימום לכללי:
7. <input type="checkbox"/> כסוי לשבר שימוש <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	סה"כ כללי: <input type="checkbox"/> מקסימום לכללי:
8. <input type="checkbox"/> ביטוח צד שלישי נזק לרוכש - כולל אחריות בסיסי 500,000 ₪ לא <input type="checkbox"/> כן הגדלה גבול אחריות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לפחות: הרחבה לנזקי גוף שאין חובה לבתיהם לפי חוק פיצויים לנפגעים תואנות דרכים - גבול אחריות בסיסי 500,000 ₪ לא <input type="checkbox"/> כן הגדלה גבול אחריות (אך לא יותר מגבול האחריות לנזקי רוכש) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לפחות:	
9. <input type="checkbox"/> הגדלת השתתפות עצמית (תחול על הכספי הבסיסי בלבד): <input type="checkbox"/> פי 2 <input type="checkbox"/> פי 3	

**2 ניסון ביטוח קודם**

1. האם הצד המוצע לביטוח היה מבוטח בעבר בפולישה לביטוח כלשהו? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	אם כן, פרט:															
2. (1) שם מבטח קודם: ..... תקופת הביטוח: .....																
3. (2) שם מבטח קודם: ..... תקופת הביטוח: .....																
4. האם חברות ביטוח כלשהן: א. דחתה הצעה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ב. ביטלה פולישה ביוזמתה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ג. סירבה לחדר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן ד. דרשה להגדיל את דמי הביטוח <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																
5. האם ארעו נזקים או ניסיונות לגורם נזקים בשלוש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, לפחות:																
<table border="1"> <tr> <th>הארוע</th> <th>תאריך</th> <th>היקף הנזק</th> </tr> <tr> <td>גנבה</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>נזק בזדון</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>התהיפות</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>כל נזק אחר</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	הארוע	תאריך	היקף הנזק	גנבה			נזק בזדון			התהיפות			כל נזק אחר			
הארוע	תאריך	היקף הנזק														
גנבה																
נזק בזדון																
התהיפות																
כל נזק אחר																

**3 האם הצביעו בצד המוצע לביטוח**

א. נבדק ע"י בדק מוסמך בהתאם לדרישות החוק והתקנות לגבי:	
1. רישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן 2. מתקני הרמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן 3. מתקני לחץ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
ב. האם ממאי הבדיקה הנ"ל כוללים הגבלות שימוש או דרישות לתקן, שינוי, שיפור לצידם המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	אם כן, פרט:
ג. האם מותקים במצב המוצע לביטוח אמצעי כיבוי אש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	אם כן, פרט:

**4 זהירות המבחן/מציע**

1. אני הח"מ ..... מצהיר/ה בזה שההשתבות הין נכונות, מלאות וכוננות שללא העלמתי כל עין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנהני מסכים/ה להודיע לחברת על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצת או במקרה יד, במקרה בריאות, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנהני מסכים/ה שההצעה זו והצהרת, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שבינו ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפולישה הנוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגיןה.
2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיויקם, הנהן מטבחק/ת לקרו את הפולישה ואת דף המפרט שישלחו אליו אחר הפקת הפולישה ולהעיר את העורוות בקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי/i כי הפולישה אינה תואמת את הצעה.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמה מלאה.
4. איןך רשאי למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו עליך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה בהסכמה שתסמן.

תאריך: .....  
חתימת המציע: .....  
מספר תעודה זהות: .....  
פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומגדל בע"מ ("הראל") אוספנות מידע לצורך צירוף למוצרים, מותן שירותים, טיפול בתביעות, תשלוםם והליך, ניהול ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציג מוצרים ו שירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוות למסור מידע, אלא במקרים שלחו לא למஸור מידע, תביא לכך שלא ככל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בעקבות ובכל הקשרו בניהול ופעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירות נוספים זמינים במידיניות הפרטויות באתר הראל הכלול גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטויות בהראל, מידע על זכות עין ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

לידיעתך, אם ברשותך פולסת ביטוח בתוקף, עליה הנר מבקש להוסיף כסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסףת נטוונה לבחירתך, והראל רשאי לבחור בהם או ליותר עליהם, מלבד שמדובר בתוקף, יפגע בתרת תנאי הפולישה. תשומת ליבך כי בהיעדר כסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כסוי להרחבות לאותו פרק.

א. הودעה על קבלת דבר פרסום של החברה:  
 הפרטים שמסרת ישמשו לצורך שלוח דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: BS:QMUYBS@harel-ins.co.il; https://www.harel-group.co.il/t/; unsubscribe1@harel-ins.co.il; קוד 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, שותפיה העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעה טקסט.

\*קבוצת הראל - הראל השקעות בע"מ ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.

תשומת ליבך, אי-סימן לא יחשב כシリוב לקבלת דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרות לחזור בר ממסכםך בכל עת.

## יא. הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

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



חתימה:

תאריך: .....

שם הסוכן: .....

## יב. אחזר מידע אישי

ליידעך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שהחצעה תאשר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מ לחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"האזור האישי" שלר באתר הראל.

## דף מידע מהותי למועמד לביטוח לקראת כריתת חוזה ביטוח בעניין פוליסת לביטוח ציוד מכני הנדסי (צ.מ.ה.)

להלן הסבר כללי (מתומצת) לגבי עיקרי הנסיבות הנימנים לרכישה במסגרת פוליסת לביטוח ציוד מכני הנדסי. מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר 12-1-2015 "צירוף לביטוח".

פוליסת זו היא פוליסת אשר נועדה לביטוח ציוד מכני הנדסי. הפוליסת כוללת מספר חלקים. أنا עיין בעיקר כבירותי הכספי הרלוונטיים.

mobher bahwa Ci la polisah kollet tanaim v'chrigim kallim asher chilim ul all perak bnefard.

למייד מפורט בעניין זה, הנה מופנה לפוליסת המלאה - לנוחותך, ניתן לבקש מהסוקן את הפוליסת ובנוסף ניתן לעיין בה גם באתר חברתנו בכתבם [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il).

אין באמור במסמך זה כדי להוות בסיסי ביטוחיו / או אישור / או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

לפני הפקת פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

### מקרה הביטוח:

הפוליסת מכסה אירוע פתאומי ובלתי צפוי מראש לכלים הנדסיים או ציוד מכני הנדסי שנגרם כתוצאה ישירה מגורמים חיצוניים או מפגיעה אלימה של כוחות חיצוניים או כתוצאה ממש, אלא אם נקבע בפוליסת כי לסיבת זו אין בסיסי.

ניתן להרחיב את הפוליסת ולכלול גם:

- נזקי טבע לרבות רעידת אדמה.
- סיכון גנבה, פריצה שוד ונזק בזדון.
- כספי לאחריות חוקית כלפי צד שלישי בשל נזקי רכוש.

ניתן להרחיב את בסיסי צד שלישי ולכלול גם אחריות כלפי צד שלישי בשל נזקי גוף.

תשומת ליבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלת או תשאל בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גילוי עניין מהותי או תשובה שנייה מלאה או כנה עלול להשפיע על תשלום תגמול ביטוח במקרה של נזק.

הפרטים והתנאים המלאים של פוליסת הביטוח מפורטים בתנאי הפוליסת. בכל מקרה של סתירה בין האמור בדף מידע מהותי זה ובין תנאי הפוליסת יגברו תנאי הפוליסת.