

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם	שם <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>
-------------	-----------------	---

פרטי הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות
------------	----------	------------

פרטי המועמד לביטוח	שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
	רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
עיסוק.....				
תיאור הסחורות המובלות.....				
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים.....				

תקופת ביטוח	מיום: / / עד יום: / / בחצות
-------------	---

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

ה	תאור כלי הרכב	מס' רישוי	תוצרת ודגם	סוג הרכב	גבולות אחריות
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

גבולות אחריות החברה	א. למכונית..... ש / דולר	ב. לחבילה..... ש / דולר	ג. במשך תקופת הביטוח..... ש / דולר
---------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------------------

הגנות	א. מערכת אזעקה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (ראה פירוט דרישות בעמוד הבא בפרק "לידיעת המבוטח")	ב. מערכת איתור פעילה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ג. משבת מנוע (אימוביליזר) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	ד. אחר.....
-------	--	--	---	-------------



- א. אובדן או נזק תאונתיים לסחורות המבטוחות כתוצאה מאש, התהפכות, התנגשות והתפוצצות של כלי הרכב המצויינים בפרק "תאור כלי הרכב" לעיל, אשר עליו הועמס הרכוש המבטוח ובעת המצאו על כלי הרכב הנ"ל.
- ב. הרחבות הכיסוי (בכפוף להתניות וערובות כנדרש ע"י החברה ותמורת פרמיה נוספת):
1. התפרצות לתוך כלי הרכב (בכפוף לתנאי הערובה) בשעות היום. ☐ לא ☐ כן
 2. התפרצות לתוך כלי הרכב בשעות הלילה עד 50% מסכום הביטוח. ☐ לא ☐ כן
 3. אובדן או נזק תאונתי לרכוש המבטוח תוך כדי טעינה ופריקה אל ומאת הרכב המוביל ☐ לא ☐ כן
 4. נזק הנגרם עקב מי גשם ☐ לא ☐ כן
- (בכפיפות לתנאי הערובה בדבר היות הרכב סגור או היות הסחורה המבטוחת מכוסה)

ט נתונים נוספים

- א. האם הציע סבל פעם מנוק כל שהוא מהסוג שכנגדו הוא מבקש כיסוי בהצעת ביטוח זאת? ☐ לא ☐ כן
- ב. האם היה המציע מבטוח בגין הכיסוי המבוקש? ☐ לא ☐ כן
- אם כן, באיזו חברה?
- ג. האם הוגשה אי פעם תביעה עפ"י כיסוי דומה לזה המבוקש? ☐ לא ☐ כן
- אם כן, ציין את פרטי התביעה.
- ד. תוצאת התביעה וגובה הפיצוי.
- ה. האם הצעת הביטוח של המציע נדחתה? ☐ לא ☐ כן
- האם בוטלה פוליסה של המציע או נדחה חידושה ע"י חברה אחרת? ☐ לא ☐ כן
- ו. האם המציע מבצע הובלות בשכר? ☐ לא ☐ כן
- ז. האם המציע ויתר על זכות התחלוף (סברוגציה) ו/או זכות השיבוב שלו ו/או של חברת הביטוח? ☐ לא ☐ כן

י 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

יא הצהרת המבקש/מציע והודעות

1. אני הח"מ מצהירה/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, תשמשנה 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: 

יב 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 הדין, 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/XSVCTB>.

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/QMUYS>; 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.

יד 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, התואמים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

טו 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.