

שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
----------	-----------	-------------	-----------------

שם משפחה / חברה										שם פרטי										מס' תעודת זהות / ח"פ																																							
רחוב										מס'										שכונה/עיר										מיקוד										טלפון (+קידומת)																			
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים																																																											

פרטי המשרד										ב
שם המשרד			רחוב		מס'		שכונה/עיר		מיקוד	
טלפון			תיאור פעילות המשרד		מס' זיהוי		<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> ח"צ <input type="checkbox"/> ח"פ <input type="checkbox"/> אחר			

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

אופן התשלום ☐ גביה רגילה ☐ כרטיס אשראי ☐ שירות שקים

ה. תיאור המשרד	
נא לתאר בקצרה את מהות המשרד, סוג הפעילות המתבצעת בו ופירוט השירותים הניתנים על ידו:	
.....	
.....	
המבנה נבנה בשנת שטח המשרד מ"ר קומה מתוך	
האם מבנה המשרד וגג המשרד בנויים מבלוקים ו/או בטון? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, נא לפרט:	

זיקת המציע | ☐ בעלות ☐ שכירות ☐ אחר, פרט:

שעבוד הרכוש המוצע לביטוח

האם נדרש שעבוד בפוליסה לרכוש המבטוח? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

☐ שעבוד פרק המבנה לטובת: סניף מס' סניף שכתובתו: על סך ש"ח.

☐ שעבוד פרק התכולה לטובת: סניף מס' סניף שכתובתו: על סך ש"ח.

☐ שעבוד אחר (נא לפרט): לטובת: שכתובתו: על סך ש"ח.

ח אמצעים להקלת הסיכון

מטפים: כמות..... סוג..... ברזי שריפה: כמות..... קוטר.....

האם קיימת מערכת אזעקה? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:..... חיבור למוקד? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:.....

סוג דלתות הכניסה למשרד..... סוג הדלתות האחרות..... סוג החלונות.....

האם קיימת שמירה קבועה בבנין? ☐ לא ☐ כן..... האם קיימים אמצעים אחרים? נא לפרט:.....

האם קיים סקר? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט (שם הסוקר, תאריך):.....

ט פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

הכיסויים המבוקשים	סכום ביטוח
מבנה - כל הסיכונים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שיפורי דיור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
תכולה - כל הסיכונים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא לתשומת לב המבוטח, אם התכולה כוללת ציוד אלקטרוני, על המבוטח לציין את עלות החלפת הציוד האלקטרוני ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלות, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו)	
מלאי חומרים (במרפאה בלבד) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
פריצה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שבר תאונתי לשלטים, שמשות וויטרינות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

י כיסויים נוספים לחלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טבע ורעידת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טרור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי לפי סעיף ערך כינון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי ציוד אלקטרוני שיורי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד נישא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד נישא מחוץ למשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד מדידה אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד אלקטרוני רפואי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי שחזור נתונים ותוכנה בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי הוצאות תפעול נוספות בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי קורוזיה וחלודה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

יא חלק ב' לפרק ראשון - אובדן הכנסה

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי חלק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סכום ביטוח לתקופה: ש"ח
--	------------------------------

יב פרק שני - ביטוח כספים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
ביטוח כספים בעת הימצאם בכספת המשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ביטוח כספים בעת העברתם מחוץ למשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	

יג פרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות מינימלי למקרה ולתקופה - 1,000,000 ₪; ניתן להגדיל במדרגות של 1,000,000 ₪, עד גבול אחריות מקסימלי של 10,000,000 ₪. נא לפרט את גבול האחריות המבוקש:	
הכפלת גבול אחריות לתקופת הביטוח: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

יד כיסויים נוספים לפרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי עובדים שאינם של המבוטח <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

טו פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות למקרה ולתקופה: 20,000,000 ₪.	
<input type="checkbox"/> מספר עובדי המשרד: או - <input type="checkbox"/> שכר עבודה שנתי לפי טופס 126:	

טז כיסויים נוספים לפרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
הרחבה לבעלי שליטה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

1. האם המשרד היה פעיל בשנה האחרונה? ☐ כן ☐ לא

2. האם היית מבטוח/ת בחמש השנים האחרונות בביטוח משרד ב-"הראל" או בחברת ביטוח אחרת? ☐ כן ☐ לא

אם כן, נא לציין את שם החברה: תקופת ביטוח מ- עד

3. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? ☐ כן ☐ לא

אם כן, נא לציין כל נזק ומתי אירע:

אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?

4. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה או ביטלה אי פעם את הצעתך או את פוליסת הביטוח או סרבה לחדש או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

5. האם במהלך חמש השנים האחרונות הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה)? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

6. האם הרכוש ו/או החבובות המוצעים לביטוח בהצעה זו מבטוחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

7. האם במהלך חמש השנים האחרונות קבלת איומים כלשהם, או היו נסיונות או ארועים קודמים של פגיעה בזדון, בעסק שאותו ברצונך לבטח או בעסק אחר שלך (חבלה מכוונת, לרבות במפורש הצתה)? ☐ לא ☐ כן, אם כן - נא לציין את השנה שבה ארע המקרה:

נא לפרט את נסיבות הארוע:

יח הצהרות המבקש / מציע והודעות

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות, ושלא העלמתי כל ענין מהותי שנשאלתי עליו 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 שבין 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/ת 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.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המציע:

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.

פירוש 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/t/XSVCTB>.

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.**

יט 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: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; unsubscribe1@harel-ins.co.il; 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.

כ הצהרת הסוכן בעניין בירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר רשות 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

כא 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.

כב ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעוניין/ת שנעביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברתנו לאחר צרופך לפוליסה. לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. באפשרותך להגיש בקשה להסרת מידע כאמור באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו בכתובת www/harel-group.co.il . שימי לב כי הגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.
--

להלן הסבר כללי (מתומצת) לגבי כלל עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסת מכלול למשרד. מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר ביטוח 7-1-2016, "צירוף לביטוח".

פוליסה זו נועדה לביטוח המשרד. הפוליסה היא פוליסה מודולרית הכוללת מספר פרקים, כיסויים והרחבות, וניתן לרכוש את כולם או רק חלק מהם, בהתאם לצרכיך. הפרקים והכיסויים שיחולו יצוינו בדף הרשימה.

נבקשך לעיין בעיקרי הכיסוי הרלוונטיים, בהתאם לבקשתך וצרכיך כאמור בטופס ההצעה. מובהר בזה כי הפוליסה כוללת תנאים וחריגים כלליים אשר חלים על כל פרקי הפוליסה, וכן תנאים וחריגים ספציפיים אשר חלים על כל פרק בנפרד - למידע מפורט בעניין זה נבקש להפנותך לפוליסה המלאה. לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה, ובנוסף ניתן לעיין בפוליסה ובנספחי ההרחבה באתר חברתנו בכתובת www.harel-ins.co.il.

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 נזק.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, יידרש אישורך לקבלת פרטי המידע המהותי וכן לכריתת חוזה הביטוח.

פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים:

חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה:

חלק זה מכסה את מבנה ו/או תכולת המשרד בפני אבדן או נזק תאונתי פיזי, מקרי ובלתי צפוי מראש, מכל סיבה שהיא, שייגרם בתקופת הביטוח לרכוש המבטוח בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בחלק זה ובפוליסה.

בנוסף כולל הפרק הרחבות כגון: דיור חליפי (אם בוטח המבנה); פינוי הריסות; שכר אדריכלים ומנהלים (אם בוטח המבנה); ביטוח נוסף במקרה של גידול בסכומי הביטוח כתוצאה מתוספות למבנה או לתכולה; השבת סכום הביטוח לקדמותו לבקשת המבוטח; סעיף שומה; שבר תאונתי לשלטים, שמשות ווטריות; שיפוי הכולל מע"מ כשהמבוטח אחראי למבנה ו/או לתכולה שאינם בבעלותו והבעלים אינו רשאי לקזז מע"מ; נזק בפריצה למבנה עד 8,000 ש"ח, בהיעדר ביטוח למבנה; שיפוי דיור עד 5% מסכום ביטוח התכולה או 10,000 ש"ח - הגבוה מביניהם; ונזק לרכוש רשיות ציבוריות בחצרי המבוטח. כמו כן, חלק זה כולל הרחבות הממתייחסות לביטוח התכולה בלבד (ככל שרשך), כגון: אובדן או נזק לרכוש במעבר כתוצאה מאש, ברק או התפוצצות; ושחזור מידע דיגיטלי. מסמכים; כספים עד 5% מסכום ביטוח התכולה; אובדן או נזק לרכוש במעבר כתוצאה מאש, ברק או התפוצצות; ושחזור מידע דיגיטלי.

במסגרת חלק זה ניתן לרכוש את הכיסויים הבאים: נזקי טבע (סערה וסופה, שיטפון, שלג וברד); נזקי טבע ורעידת אדמה; נזקי טרור; כיסוי לציוד נישא (למעט אלקטרוני) בהימצאו מחוץ לכתובת המשרד; כיסוי לפי סעיף ערך כינון; כיסוי לציוד אלקטרוני; כיסוי שחזור נתונים ותוכנה האגורים / הנמצאים בפריטי הציוד האלקטרוני המבוטח; הוצאות תפעול נוספות; וכיסוי נזקי קורוזיה וחלודה.

חלק ב' לפרק ראשון - ביטוח אבדן הכנסה

חלק זה מכסה הפסד הכנסה ו/או הוצאות מוגדלות שהוציא המבוטח לצורך הקטנת הפסד הכנסה, הנובעים מהפסקה בתפעול המשרד עקב אבדן או נזק שייגרם לרכוש המבוטח בחלק א' בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בחלק זה ובפוליסה. הכיסוי לעניין אבדן הכנסה הוא עד למכפלת מספר ימי ההפסקה בתפעול בסך הפיצוי היומי המצוין בדף הרשימה.

פרק שני - ביטוח כספים

פרק זה מכסה אובדן או נזק לכספי המשרד עקב אובדן או נזק פיזי, פתאומי ובלתי צפוי - לכספים שייגרמו במהלך תקופת הביטוח כתוצאה מהסיכונים המבוטחים, בעת הימצא הכספים במשרד בתוך כספת מוגנת ונעולה או בתוך חדר ביטחון, או לכספים מחוץ למשרד - רק בעת העברתם הישירה ממקום למקום כשהם מצויים תחת השגחתו האישית של המבוטח או של כל עובד מוסמך ובשעות העבודה, ובלבד שההעברה נעשתה בתחום המדינה; לכספים בכספת - הפרק מכסה סיכונים אש, התפוצצות, פריצה, שוד, וגניבה באמצעות שימוש במפתח של הכספת או חדר הבטחון הנעולים שהושג (המפתח) על ידי פריצה שהותירה אחריה סימנים המעידים על שימוש בכוח או אלימות; הכל בהתאם לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק זה ובפוליסה. בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: כספי המשרד הנמצאים בהשגחה מתמדת, במגירה או בקופה רושמת, במשרד, בשעות העבודה בלבד - מסיכונים אש, התפוצצות ושוד; כספים במשרד בעת ספירת כספים והכנה לקראת העברתם מן המשרד ממקום למקום - כנגד מעשה שוד במשך שעות העבודה בלבד; כספים בהעברה מחוץ לשעות העבודה; כספים בדירות הפרטיות של המבוטח ו/או עובדיו המוסמכים - מאש, התפוצצות, פריצה ושוד; אובדן או נזק הנגרם לכספת עצמה - מסיכונים אש, התפוצצות, פריצה ושוד.

פרק שלישי - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה את חבותו של המבוטח על פי פקודת הנזיקין [נוסח חדש] בגין אירוע תאונתי, פתאומי ובלתי צפוי שארע במסגרת עיסוקו של המבוטח, אשר גרם למוות או היזק גופני, נפשי או שכלי לצד שלישי, או היזק לרכוש צד שלישי, זאת בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק ובפוליסה. במסגרת הפרק ניתן לרכוש כיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב, כיסוי עובדים שאינם של המבוטח, וכיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה את חבות המבוטח כמעביד על פי פקודת הנזיקין [נוסח חדש] וחוק האחריות למוצרים פגומים, התשמ"א-1980, בגין היזק גופני או נפשי או שכלי או מחלת מקצוע או מוות, שייגרמו למי מעובדי המבוטח כתוצאה מתאונה או מחלת מקצוע, אשר היוו במישרין וללא תלות בגורם אחר את הסיבה העיקרית להיזק הגופני, למחלה או למוות, ואשר אירעו תוך כדי ועקב עבודתם במשרדו של המבוטח ובמסגרת עסקו של המבוטח, זאת בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק ובפוליסה.

בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: שעות העבודה, עבודה אצל אחרים, עובדים ארעיים / מזדמנים, בעלי שליטה. במסגרת הפרק ניתן לרכוש כיסויים: כיסוי קבלנים ו/או קבלני משנה ו/או עובדי חברות כוח אדם, כיסוי עובדים ששכרם אינו משולם ע"י המבוטח, כיסוי הרחבת הדין החל בשטחים המוחזקים, כיסוי למבוטחים נוספים, כיסוי נשיאת כלי נשק, כיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

השתתפות עצמית

בכל מקרה ביטוח המכוסה על פי הפוליסה ו/או מקרה בו המבוטח ו/או צד שלישי יהיה זכאי לתגמולי ביטוח, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית. נגרם נזק למספר פריטים שחלה עליהם השתתפות עצמית שונה מפריט לפריט, ולחילופין מסיכון לסיכון, מתחום לתחום או מעניין לעניין, ואשר הוגשה בגינם תביעה - תחול השתתפות עצמית אחת, הגבוהה מביניהן.

נגרם נזק שבגיניו הוגשו תביעות על פי מספר פרקים/חלקים על פי הפוליסה, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית בגין כל פרק ובגין כל חלק בנפרד. בביטוח / כיסוי אחריותו של המבוטח, סכום ההשתתפות העצמית יחול על הוצאות שהוציא המבוטח תוך כדי ועקב טיפול בתביעה, בדרישה לפיצוי, או בהודעה על אירוע שבגיניו עלולה להיווצר עילה לתביעה, וזאת אף אם לא שולמו פיצויים בפועל.

כללי

תשומת לבך, כי בפרקי הפוליסה השונים יכול שקיימות הרחבות בהתאם למצוין בנוסח הפוליסה וכן יכול שקיימים כיסויים נוספים, ככל שיתבקשו על ידך וככל שחברת הביטוח אישרה והדבר צוין במפורש בדף הרשימה. למידע נוסף בהקשר זה, ניתן לפנות לסוכן הביטוח.

בכבוד רב,
הראל חברה לביטוח