

שם הסוכנות: שם הסוכן: מס' סוכן:

א פרטי העסק	
שם משפחה / חברה	שם פרט/י
מקום העבודה	טלפון + קידומת
רחוב	טלפון (קידומת) טלפון דואר אלקטרוני לצורכי קבלת דיוורים כתובת דואר אלקטרוני @
Email	מספר, שכונה/עיר מייקוד

ב תקופת הביטוח	
מיום / / עד יום / / בחצות.	

ג אופן התשלומים	
గיבה רגילה <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן	שירות שקים <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן	

ד היקף הביטוח המבוקש	
הני מבקש/ת בזאת מהראל חברה לביטוח בע"מ (ולහלן: "הראל") לבטח את הרכוש בעל הערך לרבות כסף מזומנים המאוחסן בכיסוף מספר בבניין זהות הבעלים הנוספים לרכוש (אם יש כללה) סכום הביטוח המבוקש תאור הרכוש המבוטח	

ה עבר ביטוחי	
1. אם יש או הייתה ברשותך ב-5 השנים האחרונות כיסוף או כיסוף נוספת בבנק אחר? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא (אם "כן" נא פרט/י)	
2. האם נגרמו במהלך ה-5 השנים האחרונות נזקים / אבדנים לרכוש שהוחזק בכיסוף? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא (אם "כן" נא פרט/י) <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא	
3. אם התשובה לשאלת 2 לעיל "כן" האם תבעת ב-5 השנים האחרונות מבטח כלשהו בגין נזק / אבדן שנגרם לרכוש בכיסוף? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא (אם "כן" נא פרט/י - כיצד סטיימה התביעה? איזה סכום נתבע? איזה סכום שלום?) האם נדחתה התביעה? (אם כן, נא ציין את נמקוי הדחיה)	
4. האם מבטח כלשהו סייר לבטח אותך בביטוח או לחיש (להאריך) ביטוח תכולת כיסוף בחמש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא (אם "כן" נא פרט/י נמקוי)	
5. האם מבטח כלשהו ביטוח תכולת כיסוף על שrok או על שם אחר אשר בו הורתה לך גישה לכיסוף בחמש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> לא (אם "כן" נא פרט/י את הסיבות שניתנו המבטח לביטול)	
6. שמות בעלי ההרשאה לגישה לכיסוף מלבד שם המבויטה לרבות קרבנות המשפחתיות /או קשרם המשפחתי עם המבויטה	



dt14503

עמוד 1 מתוך 2

קוד מסמך - 14503

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שההתשובות הין נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הגני מסכימ/ה להודיע לחברת על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקרה או במקרה ידי, במצב בריאתי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הגני מסכימ/ה שהצעה זו והצՐת, בין שנקתבו על ידי ובו שלא על ידו, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפולישה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרימה המגיעה בגיןה.
2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיווקים, הנר מתבקש/ת לקרוא את הפולישה ואת דף המפרט שישלו אליך אחריו הפקט הפולישה ולהעיר את העրעור בקדם האפשמי, בכל מקרה שבו תמצאו/י כו הפולישה אינה תואמת את הצערך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצון וסכמתו המלאה.
4. אין רשות/ית למסור פרטיים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו על קר וקיבלה מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובנסיבות שתסמנ/י.



חתימת המציע/ה:

שם, תעודה זהות:

תאריך:

פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל בע"מ [הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חii מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדון, להתקאים ולהציג מוצרים ושרותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חקיקת למסור מידע, אולם במקרה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא תוכל לבדוק את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לSOCON הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בעקבות ובכל הקשור בנסיבות ובפעול מוצרים ושרותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירות נוספים זמינים במידיניות 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>.

শילוח דבר פרסום

א. הודעה על קבלת דבר פרסום של החברה:

הפרטיהם שמסרת שמשלו לצורך משלוח דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: harel-ins.co.il/t/QMUUYBS;unsubscribe1@harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUUYBS>; מספר 2735; קוד QR:



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסום נוספת:

בנוסף על פרטומות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אמי רוצה לקבל גם פרסום על שירותים ומוצרים מכל חברות בקבוצת הראל, שותפות העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעה טקסט.

*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה.

תשומת ליבך, אוי-סימון לא吟想 כסביר לקבלת דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרות לך בר מ הסכמהך בכל עת.

הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

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 /או הוסף CISCO, הרחבה או כתוב שירות לפוליסט ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/הם.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

אחוור מידע אישי

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הנינתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסט ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסט ביטוח בתוקף, עליה הנר מבקש/ת להוסיף CISCO נוספים, הרחבה או כתוב שירות, והן רשאי/ת לבחור בהם או יותר עליהם, מבלתי שהדבר יפגע בtier תנאי הפוליטה. **תשומת לך כי בהיעדר CISCO לפיק מסויים - לא ניתן לרכוש CISCO להרחבות לאוטו פרק.**

תשומת לך! יש לענות תשומות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלו או תישאלנה בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אוי גילוי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלולים להשפיע על תשלום תגמול/י ביטוח במקרה של נזק.