

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

א	שם, פוליסוה קודם	שם, הפוליסוה
---	------------------	--------------

ב	שם הסוכן	שם הסוכנות	שם הסוכן
---	----------	------------	----------

ג	שם משפחה / חברה	שם פרטיו	שם, ת' рождות / ח"פ		
	כתובת המזיע: רחוב	מס'	שכונה/עיר	טלפון (+קידומת)	מיקוד
	תיאור העיסוק והפעולות של העיסוק המוצע לבתו:				
	כתובת העיסוק: רחוב	מס'	שכונה/עיר	טלפון (+קידומת)	מיקוד
	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים:				
	@.....				

ד	תקופת ביתוח
	מיום: ..../..../..... עד ליום: ..../..../..... בחוץ

ה	אם בעסקך מתבצעת פעילות מוחוץ למדינת ישראל: <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן. אם "כן" נא ציין מדינות: מחוזר הכנסות שנתי מישראל בלבד: .....
	מחוזר הכנסות שנתי מכל יתר מדינות תבל למעט מארה"ב ומונדה: מחוזר הכנסות שנתי ממדינות ארה"ב וקנדה:.....

ו	<b>סוג הכיסוי המבוקש</b>
	אבקש לבדוקני בהתאם למפורט להלן:
	הרחבת לביטוח סייבר במסגרת פרק ביתוח הרכוש <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן
	הרחבת לביטוח במסגרת פרק ביתוח חבות(Clavius) <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן

ז	<b>גבולות אחריות</b>
	אם נבחר כיסוי במסגרת הרחבת סייבר במסגרת פרק ביתוח הרכוש: אני סמן את גבולות האחריות המבוקשים על ידך: <input type="checkbox"/> עד לערך 50,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 100,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 250,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 500,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 750,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח אם לכלול בסטי לביטוח אירוע סייבר אבדן או נזק לחומרה? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן (כיסוי זה מוגבל עד לשיעור 10% מגבול האחריות הכללי להרחבת זו).
	אם נבחר כיסוי במסגרת הרחבת סייבר במסגרת פרק ביתוח חבות(Clavius): אני סמן את גבולות האחריות המבוקשים על ידך: <input type="checkbox"/> עד לערך 100,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 200,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 250,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 500,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לערך 750,000 ש"ח כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח



dt14503

1. האם פעילות כלשהי של המציג מתחבעה במקור חוץ?  לא  כן, אם כן נא פרט:

2. האם פעילות כלשהי של המציג כוללת אי-ילו מהפניות הבאות?

לא  כן שירותי אירוח באינטרנט Hosting Services

לא  כן שירותי פיננסיים מכל סוג (כמו למשל: מסחר מקוון, שירות בנקאות)

לא  כן שירותי או מוצרים או פתרונות לביטחוניים כגון: צבא, משטרת, אחרים

לא  כן שירותי או מוצרים או פתרונות לתעשייה הפלטתית

לא  כן שירותי או מוצרים או פתרונות למוסדות רפואיים כלשהם

לא  כן אם התשובה לאחת מהשאלות בסעיף זה הינה "כן", נא פרט:

3. האם למציע מחלקה אבטחת מידע?  לא  כן, אם "לא" יש להסביר על שאלה 4.

4. האם המציע מעסיק חברות חיצונית לצורך כך?  לא  כן, מה שם החברה?

האם נתפס עמה הסכם?  לא  כן

5. האם נערכ סקר אבטחת מידע?  לא  כן, אם "כן" נא צרף עותק מהסקר האחרון שבוצע.

6. האם למציע מדיניות אבטחת מידע /או הגנת סייבר בכתב?  לא  כן, אם "כן" האם כל העובדים עוברים הדרכה מקיפה תקופתית?  לא  כן.

7. האם למציע תוכנית המשכיות עסקית בכתב לאחר נזק?  לא  כן.

8. האם המציע מוצר גיבויים?  לא  כן, פרט:

9. פרטיים על עבר תביעות נס.pin תביעות:

האם הוגש בעבר תביעות כלשנ הקשות במישרין או בעקבותיו, או שנגרמו לחבר עצמה נזקים כלשהם הקשורים במישרין או בעקבותיו, לපיעולות האינטרנט של המציג או של כל מי מטעמו, לתוך אתר / אתרי אינטרנט של המציג או של כל מי מטעמו?

לא  כן, אם "כן" נא פרט:

## ט פרטיים על ביטוחים נוספים

האם ידוע לך אם יש ביטוח נוסף /או כסוי נוסף על שמי /או המכסה אותה מבקשת כסוי על-פי הצעה זו?  לא  כן, אם "כן" נא ציין שם/ות חברת/ות ביטוח ומספר/י הפולישה:

## ט זהירות המבוקש/המציע

1. אני היח'ם ..... מצהיר/ה bahwa שהתחשבות הין נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עני מהותי שנשאלה עליו הנוגע לביטוח זה. הנני מסכימ/ה להודיע לחברת על כל שנייני ניהול בכל עניון מהותי, לרבות שנייני ניהול במקצועי או במשלחדי, במצב בריאות, או על דבר מיוחד בתוטחים נוספים. כמו כן, הנני מסכימ/ה להצהה זואצרטה, בין שוכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד להזאה שבמי ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אמי מסכימ/ה לקבל את הפולישה הנהוגה בחברתיכם ומוחייבת לשלם את הפרטיה המגיעה בגיןה.

2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיויקם, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפולישה ואת דף המפרט שישלו אליו אחריו הפולישה ולהעיר את העורתייר בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי/י כפולישה אינה תואמת את הצעתך.

3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמה המלאה.

4. איןך רשאי למסור פרטיים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו על כך וקבלת מרasha את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה בהסכמה שתסתכן.

מ' תעודה זהות: ..... תאריך: ..... חתימת המציג: .....  


פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומגדל בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חוו' מוצרים, טיפול בתביעות, תלומים ולילכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיימם הראות הדין, להחאים ולהציג מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לsocion הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בעקבות ובכל הקשרו בניהול ופעול מוצרים ושירותים וכן לסקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פיירות נוספת במדיניות הפרטיות באתר הראל הכלול 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 פוליטיס ביטוח בתקופך, עליה הנך מבקש להוסיף כסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסףת נתונה לבחירתך, והןך רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שחדבר פגע בטור תנאי הפוליטה. השנות לבך כי בהעדך כסוי לפרק מסויים - לא ניתן לרכוש כסוי להרחבות לאותו פרק.

א. הודעה על קבלת דבר פרסום של החברה:  
הפרטים שמסרת ימשכו לצורך משלוח דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעה טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; [unsubscribe1@harel-ins.co.il](mailto:unsubscribe1@harel-ins.co.il); <https://www.harel-group.co.il/t/2735>; קוד QR:



ב. הסכמה לקבל דברי פרסום נוספת ווסףים:

במידה על פרטונות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפייה העסקים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעה טקסט.

\*קבוצת הראל - הראל השקעות בע"מ ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה.  
תשומתליך, או-סימן לא吟שכט כסירוב לקבל דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואני מבטל הסכמה קודמת. באפשרות להזור בר ממסכםך בכל עת.

**יב אחזור מידע אישי**

ליודיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", כל שהחוצה תאושר ותופק פוליטת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מ לחברת הראל, יופיעו גם במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.