

הטופס מיועד לכל המגדרים.
הצעה זו הינה חלק מחוזה הביטוח - נא הקפידו למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

א	פרטי הסוכן
מס' הסוכן	שם הסוכן
שם הסוכנות	מס' הפוליסה
מס' פוליסה קודם	

ב	פרטי המציע
שם משפחה / חברה	שם פרטי
מס' תעודת זהות	
<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> ח"צ <input type="checkbox"/> ח"פ <input type="checkbox"/> אחר	
כתובת: רחוב	מס'
כתובת: דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	E-Mail
מקום העבודה	מקצוע
תאריך לידה	

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

ד	אופן התשלום
<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> הוראת קבע	


ה	תיאור הרכוש
כתובת: רחוב	מס'
מספר חדרים:	מספר (+קידומת) טלפון
המבנה נבנה בשנת: שטח הדירה: מ"ר (ברוטו) מספר חדרים:	
<input type="checkbox"/> בית פרטי <input type="checkbox"/> דו משפחתי <input type="checkbox"/> תלת משפחתי <input type="checkbox"/> בית משותף, הדירה נמצאת בקומה: (אם קרקע - סמן 0) מספר קומות בבניין:	
מבנה הדירה בנוי מ: גג הדירה בנוי מ:	
האם משמש הבנין למטרות אחרות פרט למגורים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
האם הדירה משמשת למטרות אחרות פרט למגורים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
זיקת המציע: <input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> אחר:	
האם הדירה כוללת מבני עזר כגון מחסנים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
האם המחסן צמוד לדירה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	

ו	מיוגנים
דלת הכניסה הראשית לדירה (נא לציין סוג הדלת, כגון: עץ, פלדלת, סוגי המנעולים ומספרם):	
דלתות כניסה אחרות לדירה:	
חלונות: פתחים אחרים כולל פתחי מזגנים:	
האם קיימת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
האם קיים חיבור למוקד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	האם מחובר לחייון טלפון? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
חיבור: <input type="checkbox"/> קווי <input type="checkbox"/> אלחוטי <input type="checkbox"/> קווי אלחוטי	
שמירה מאוישת 24 שעות ביממה בלובי הבנין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
פירוט המיגון למחסן: דלתות (מנעולים): חלונות: הגג עשוי מ:	
האם קיימת כספת בדירה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (סוג, משקל, חיבור, עיגון):	

ז	הערכה / סקר
האם ב-3 השנים האחרונות הוערכו תכולת / מבנה הדירה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם הסוקר: תאריך: / /	
האם בוצע סקר מטעם חברת הראל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לציין מס' הפוליסה הקודמת בהראל שבקשר אליה בוצע הסקר:	

ח	פרטי הכיסוי המבוקש
האם רצונך ב: <input type="checkbox"/> ביטוח המבנה והתכולה? <input type="checkbox"/> ביטוח התכולה בלבד?	
האם ברצונך לרכוש כיסוי לדירה "בלתי תפוסה" (שאינן גרים בה) לתקופה העולה על 60 ימים רצופים? <input type="checkbox"/> כן. פרט התקופה:	



סכום ביטוח המבנה: ש"ח בערך כיוון.
האם רצונך בביטוח עפ"י ערך שיפוי (ערך ממשי בניכוי בלאי)? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
כולל מחסן? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שטח: כולל בריכת שחיה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:
נזקי מים ונוזלים אחרים למבנה (נזקי צנרת)
האם ברצונך להוסיף כיסוי נזקי מים ונוזלים אחרים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - נא להשיב על שאלות 1-3 להלן:
1. האם ידוע לך במועד עריכת ביטוח זה על דליפת מים מצנרת דירתך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
2. האם צנרת המים בדירתך במצב תקין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
3. בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק: (הינך רשאי/ת לבחור מראש את האפשרות הרצויה לך מבין האפשרויות המפורטות להלן, והאפשרות שנבחרה תצוין במפרט הפוליסה). אבקש לקבל שיפוי במקרה נזק למבנה לפי האפשרויות שלהלן:
<input type="checkbox"/> תיקון הנזק יבוצע על ידי בעל מקצוע שיבחר המבוטח על פי אפשרות זו המבוטח רשאי, במקרה נזק מים למבנה הדירה, לבחור את בעל המקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון ולקבל שיפוי כספי מחברת הביטוח, בניכוי סכום ההשתתפות העצמית המוסכם לאפשרות זו ובניכוי עלות "החזרת סכומי הביטוח לקדמותם" לפי התנאים שבפוליסה. תגמולי הביטוח ישולמו למבוטח בכפוף להערכת שמאי מטעם חברת הביטוח, שתעשה לפני ביצוע התיקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.
<input type="checkbox"/> תיקון הנזק יבוצע על ידי בעל מקצוע מטעם חברת הביטוח על פי אפשרות זו יבוצע התיקון ע"י בעל מקצוע או חברת תיקונים (להלן: "בעל מקצוע") שיבחר על ידי המבוטח מתוך רשימה עדכנית שתוצג למבוטח בקורות מקרה ביטוח מכוסה (בין היתר באתר האינטרנט של הראל). התיקון יבוצע על חשבון חברת הביטוח. תשלום דמי ההשתתפות העצמית יבוצע ע"י המבוטח ישירות לידי בעל המקצוע.
הפוליסה מוגבלת כך שאם בחרת באפשרות זו (תיקון ע"י בעל מקצוע מטעם חברת הביטוח), זכות בחירתך בשרברב או בבעל מקצוע אחר לצורך תיקון נזקי מים הוגבלה, והתיקון יבוצע ע"י חברת שרברבים או בעל מקצוע אחר שפרטיו יימסרו לך על ידי חברת הביטוח.
תאריך: חתימת המועמד לביטוח: 
נזקי רטיבות למבנה כתוצאה מאיטום לקוי (רק אם נרכש כיסוי נזקי מים ע"י בעל מקצוע מטעם חברת הביטוח) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.
נזק לדודי חשמל ודודי שמש שנפחם עד 200 ליטר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן.
כיסוי למתקן פטו וולטאי ביתי לייצור חשמל: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - סכום ביטוח: ₪.
האם קיים הסכם בתוקף עם חברת חשמל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. הערה: הכיסוי הביטוחי במסגרת כיסוי זה ניתן אך ורק כל עוד קיים הסכם בתוקף עם חברת חשמל.
הרחבת כיסוי לאבדן הכנסות משכר דירה לתקופה נוספת: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. אם כן, נא לסמן מספר חודשי התקופה הנוספת: <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים <input type="checkbox"/> 36 חודשים

פרק א' 1

י ביטוח סכום נוסף בבית המשותף (לגבי סיכון רעידת אדמה)

האם ברצונך לרכוש ביטוח סכום נוסף? <input type="checkbox"/> כן. ₪ (מקסימום עד פי 4 מסכום ביטוח המבנה או 4 מיליון ש"ח, הנמוך מביניהם).

פרק א' 2

יא ביטוח מורחב לסכום נוסף בבית משותף

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי לסכום נוסף בבית המשותף כך שישלול סיכונים נוספים כגון אש, התפוצצות, וזאת בנוסף לכיסוי כתוצאה מרעידת אדמה? <input type="checkbox"/> כן.

יב שעבוד

שעבוד לפרק המבנה לטובת: כתובת:
--

פרק ב'

יג תכולה

סכום ביטוח כולל של התכולה: ₪ בערך כיוון.
האם ברצונך בביטוח עפ"י ערך שיפוי? (ערך ממשי בניכוי בלאי) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הערה: בסכום הביטוח הנ"ל עליך לכלול את שווי כל תכולת הדירה, לרבות הפריטים המפורטים מטה. אם בוצע סקר הערכת שווי תכולת הדירה, יש לצרפו לטופס הצעה זה. אם לא בוצע סקר הערכת שווי תכולה, יש לצרף הערכת מעריך מומחה לגבי פריטים אלה. ללא הערכה או סקר הערכת שווי תכולה, יהיה הכיסוי מוגבל כדלקמן:
תכשיטים - עד 10% מסכום הביטוח; שעוני יד - עד 10% מסכום הביטוח; כלי כסף - עד 10% מסכום הביטוח; פסלים, תמונות, יצירות אמנות, עתיקות ואוספים בעלי ערך היסטורי מדעי או אמנותי - עד 10% מסכום הביטוח; שטיחים - עד 10% מסכום הביטוח; פרוות - עד 10% מסכום הביטוח; אוספי בולים - עד 5% מסכום הביטוח; מטבעות - עד 5% מסכום הביטוח.

יד תכולה - כיסויים נוספים

שמשות, משטחי שיש, מתקנים סניטריים:
נא לציין סכום ביטוח מעבר ל-5% מסכום התכולה: ₪.
נא לציין סכום ביטוח מעבר ל-1% מסכום התכולה לפרט בודד: ₪.
פעילות עסקית בבית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט את סוג העיסוק:
סוג תכולה עסקית: סכום ביטוח: ₪ (עד 50,000 ₪)

טו הרחבות לכיסוי כל הסיכונים בישראל בלבד

תכשיטים, שעונים ודברי זהב בכיסוי כל הסיכונים ☐ לא ☐ כן, סכום ביטוח: (יש לצרף הערכת מעריך מומחה)
 דברי ערך אחרים (פרוות, מצלמות, אביזרי צילום, דברי אומנות, כלי נגינה) ☐ לא ☐ כן, פרט:
 סכום הביטוח: (יש לצרף הערכת מעריך מומחה)
 טלויזיה, וידאו, מערכת קול, מחשב אישי - מכשירים אלקטרוניים ביתיים

המכשיר	יצרן	דגם	מס' מכשיר	שווי (בש"ח)

הרחבה לכיסוי בחו"ל עבור תכשיטים, דברי ערך וציוד צילום לתקופה מ- עד
 פירוט: (יש לצרף הערכת מעריך מומחה).

טז הנחה בגין השתתפות עצמית מוגדלת

האם ברצונך לקבל הנחה בגין הגדלה של השתתפות עצמית בפרקים א' ו-ב' בפוליסה, למעט כיסוי רעידת אדמה - הנחה תמורת השתתפות עצמית מוגדלת? ☐ לא ☐ כן. אם כן, נא לציין את האפשרות המבוקשת: ☐ השתתפות עצמית כפולה ☐ מוגדלת פי 4 ☐ מוגדלת פי 7 ☐ מוגדלת פי 10

יז ביטוח אופניים

1. היצרן: דגם: מס' שילדה: סכום הביטוח: ש
 2. היצרן: דגם: מס' שילדה: סכום הביטוח: ש

יח ביטוח בכספת בנק

☐ לא ☐ כן, פרט סוג רכוש:
 פרטי הבנק בו נמצאת הכספת:
 לגבי תכשיטים ודברי ערך, יש לצרף הערכת מעריך מומחה.

פרק ג':

יט ביטוח נזקי טרור

☐ לא ☐ כן
 הערה: בכפיפות לסכום ביטוח מירבי הנקוב במפרט.

פרק ד':

כ חבות כלפי צד שלישי


אחריות כלפי צד שלישי - גבול אחריות עד לסך 4,000,000 ₪.
 האם קיימת בריכת שחייה פרטית? ☐ לא ☐ כן - לתשומת לבך, אמצעי להקלת סיכון המבטח לצורך מתן כיסוי הוא בהתקיים כל התנאים הבאים:
 1. הבריכה משמשת את בני ביתו של המבוטח ו/או אורחיו בלבד.
 2. הבריכה מגודרת או מוגנת בכיסוי חיצוני קשיח תקני לעמידה; לחלופין, בבריכה קיימת מערכת התרעה אלקטרונית לזיהוי נפילה במים.
 3. הכניסה לחצר בה נמצאת הבריכה סגורה ונעולה, ונמנעת גישה חופשית לבריכה ללא היתר.
 4. ניקוי הבריכה באמצעות רובוט יעשה בעת שהבריכה ריקה מאדם; בתום הניקוי יש להוציא את הרובוט מהבריכה.
 5. הבריכה תהא בעלת מתקן כלורינטור תקין לפיקוח אוטומטי על מתקן הכלור ועל רמת ה-PH; תבוצע בדיקה לפחות פעם בחודש ע"י הבעלים או מי מטעמו. בבריכת מלח - התחזוקה תבוצע בהתאם להוראות היצרן ע"י הבעלים או מפעיל הבריכה.
 6. תבוצע תחזוקה שוטפת לבריכה ע"י הבעלים או מפעיל הבריכה.
 האם נדרשת הרחבה לשימוש בכלי יריה? ☐ לא ☐ כן.
 הרחבה לאחריות כלפי צד שלישי בגין פעילות עסקית בדירה, עד לגבול אחריות בסך 600,000 ₪ ☐ לא ☐ כן.
 האם נדרשת הרחבת כיסוי לאופניים / קורקינט ממונעים? ☐ לא ☐ כן (הרחבה ניתנת רק לנהגים בני 21 ומעלה).
 גבול האחריות לגבי אופניים ממונעים / קורקינט מוגבל לסך 250,000 ₪ בלבד.

פרק ה':

כא ביטוח חבות מעבידים

חבות מעבידים ☐ לא ☐ כן.

כב קיום פוליסה בחברה אחרת וביטולה

האם יש ברשותך פוליסה שברצונך לבטל בעקבות הצטרפותך לפוליסה זו? ☐ כן ☐ לא
 אם תשובתך חיובית:
 באפשרותך לבחור כי בקשת הביטול תישלח לחברת הביטוח המבטחת בפוליסה שברשותך* באמצעות:
☐ סוכן הביטוח
☐ חברת הביטוח הראל (יש לצרף טופס בקשת ביטול חתום)
 *שליחת בקשת הביטול באמצעות הראל תהיה בכפוף לצירוף לבטול בהתאם לתנאי החיתום והפוליסה.
 הצהרת סוכן:
 הריני מתחייב להעביר את בקשת הביטול אל חברת הביטוח בה מתנהלת הפוליסה הקיימת שברשות המבוטח לכתובת הייעודית, או מתחייב להעביר את הבקשה להראל, לפי בחירת המבוטח לעיל.
 תאריך:
 חתימת הסוכן: 

1. האם היית מבטח ב-3 השנים האחרונות בביטוח דירה בהראל או בחברת ביטוח אחרת? ☐ לא ☐ כן, שם החברה:

תקופת הביטוח: מ- עד

2. האם נגרמו ב-3 השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה זו? ☐ לא ☐ כן, פרט כל נזק ומתי אירע:

.....

אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?

3. האם ב-3 השנים האחרונות הוגשה נגדך תביעה ע"י צד ג' או עובד כלשהו שעבד בשירותך בנוגע לסיכון הכלול בפוליסה המבוקשת? ☐ לא ☐ כן, פרט כל תביעה ונסיבותיה:

4. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לקבל אי פעם את הצעתך לביטוח או ביטלה את פוליסת הביטוח שלך? ☐ לא ☐ כן, פרט:

.....

5. האם חברת ביטוח כלשהי סירבה לחדש את פוליסה הביטוח או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? ☐ לא ☐ כן, פרט:

.....

עמדת טעינה לרכב

האם יש ברשותך עמדת טעינה פרטית לכלי רכב? ☐ כן ☐ לא

תשומת לב, ככל שהנך מבטח/ת בביטוח עמדת טעינה לכלי רכב, יתכן שיהיה כיסוי ביטוחי מקביל במסגרת ביטוח הדירה, והמשמעות היא קיומו של כפל ביטוחי.


הצהרת המבקש/מציג והודעות

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל ענין 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. מציג/ה נכבד/ה! כדי למנוע אי הבנות ואי דיוקים, הנך מתבקש/ת לקרוא את הפוליסה ואת 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 מראשוני ובהסכמתי 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 שתסמנ/י.

תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציג: 

אף שאין חובה חוקית למסור חלק מהמידע המתבקש במסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע ייאסף, יישמר ויעובד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) וצדדים שלישיים הפועלים עבורו/ואו מטעמן, והן תעשינה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות ביצוע תחשיבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאתר החברה.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי 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.**


קבלת דבר פרסומת

הרנו להודיע כי קיימת אפשרות שתקבל/י מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל, אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל ו/או שותפיה העסקיים, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS/WhatsApp).

אם אינך מסכים/ה לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת בכל עת, באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum, או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה), ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן ו/או שותפיה העסקיים, לכל ענין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתו מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך: שם המציג: חתימה: 

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 וחיסכון לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/ להם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

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.

ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם.

אם אינך מעונין 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.

שים לב כי הגשת בקשה להסרת מידע כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעונין בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.