

מס' הפוליסה	שם סוכן	מספר סוכן
-------------	---------	-----------

פרטי המציע									
שם המציע									
מס' תזהות/ח.פ.									
רחוב									
מס'									
שכונה/עיר									
מיקוד									
טלפון (+קידומת)									
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים									
כתובת אתר האינטרנט של המציע									

כתובת למשלוח הודעות				ב
רחוב / ת.ד.	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	

מיום: / / עד יום: / / בחצות

ד **אופן התשלום** ☐ גביה רגילה ☐ כרטיס אשראי ☐ שירות שקים

ה **פרטי העסק**

1. תיאור העיסוק שבגינו מבוקש הביטוח:
2. ציין היכן ממוקם העסק המבוטח: סביבת מגורים / אזור תעשייה / מבנה מסחרי / קניון / אחר - פרט:
3. האם במבנה בו נמצא העסק נמצאים גם עסקים אחרים ☐ לא ☐ כן, אם כן נא פרט:
4. יש לפרט את המבנים הנמצאים בשכנות (עד 15 מטר) סוג המבנים ומהות השימוש בהם:
5. האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי המציע? ☐ לא ☐ כן, פרט:
- האם נדרשת הרחבה לעבודות חוץ? ☐ לא ☐ כן
6. ☐ בעל רכוש: למה משמש הבנין: מספר החדרים (פרט לחדרי שירותים): מספר חנויות ומחסנים:
ציין פריטים מיוחדים (מתקני הרמה, פתחי מרתפים או פתחים אחרים ברצפות או במדרכות, שלטים מוארים, מכונות או כלי מלאכה אחרים שמשתמשים בהם):
- האם נדרש כיסוי בגין מעלית? ☐ לא ☐ כן, מספר המעליות:
- האם המעליות נבדקות? ☐ לא ☐ כן, על ידי מי וכל כמה זמן?
7. ☐ משרד: ציין מספר חדרים המוחזקים ע"י המציע: האם המציע: ☐ בעלים ☐ שוכר
8. ☐ חנות ☐ בית מלאכה ☐ חרושת ותעשייה: תאר את העבודות המבוצעות:
האם משתמשים במעלית? ☐ לא ☐ כן, מנוף? ☐ לא ☐ כן, חומרים כימיים? ☐ לא ☐ כן, אם אחת התשובות היא "כן",
נא פרט:
- פרט מכונות המונעות בכח מכני:
- האם משתמשים או מאחסנים חומרי נפץ/חומרי בעירה? ☐ לא ☐ כן חומרים כימיים? ☐ לא ☐ כן
- אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:
- האם העברת סחורות מבוצעות ע"י עובדי המציע? ☐ לא ☐ כן, מספרם:
- האם משתמשים באופניים? ☐ לא ☐ כן עגלה? ☐ לא ☐ כן אחר? פרט:
- האם קיימת סכנה לציבור בזמן טעינת הסחורה ופריקתה? ☐ לא ☐ כן, פרט:
- ציין מספרם של העובדים, כולל בעלי הרכוש:
9. ☐ מסעדה ☐ בית קפה ☐ מזנון: ציין מספר מקסימלי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכות):
האם נדרש כיסוי בגין אספקת מאכלים ומשקאות למסיבות או ארועים דומים מחוץ למקום הקבוע של העסק? ☐ לא ☐ כן,
פרט:
10. ☐ בית מלון ☐ בית הארחה: ציין מספר חדרים: האם נדרשת אחריות בגין הרעלה? ☐ לא ☐ כן
11. ☐ בית ספר ☐ תיכון ☐ רגיל? ☐ לא ☐ כן ☐ מקצועי? ☐ לא ☐ כן ציין מספר מקסימלי של תלמידים המבקרים במקום:
אם אחת התשובות היא "כן" נא פרט:
12. ☐ תיאטרון ☐ בית קולנוע ☐ אולם אירועים: שנת הקמה: מספר מקומות ישיבה: מספר פתחי יציאה:
סוג המבנה ותיאורו המלא:

גבולות האחריות המבוקשים: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ למשך כל תקופת הביטוח.

הרחבות לכיסוי

אבקש לכלול בפוליסה את ההרחבות הבאות:

- אחריות מקצועית לבעל מקצוע: ☐ לא ☐ כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
מספר כולל בעסק שלי: בעלי מקצוע: עובדי עזר:
- אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי: ☐ לא ☐ כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
מספר כלי הרכב במוסך בתפוסה מלאה:
האם מטפלים בכלי רכב שמשקלם הכולל מעל 4 טון? ☐ לא ☐ כן
האם עוסקים במוסך בפחחות או בצבעות רכב בלבד? ☐ לא ☐ כן
- הרחבה לכיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב: ☐ לא ☐ כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
- הרחבת עובדים שאינם של המבוטח: ☐ לא ☐ כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
- הרחבת כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים: ☐ לא ☐ כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.
ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
- הרחבה לכיסוי תביעות צד שלישי לחבות בשל אירוע סייבר: ☐ לא ☐ כן. תשומת ליבך - בגין הרחבה זו תידרש למלא טופס הצעה נפרד, לפרטים נוספים יש לפנות לסוכן הביטוח.


ניסיון ביטוחי

2

האם הנך מבוטח או היית מבוטח בביטוח אחריות כלפי צד שלישי: ☐ לא ☐ כן, שם המבוטח:
תקופת הביטוח: מס' פוליסה:
האם נדחתה הצעתך לביטוח אחריות כנ"ל? ☐ לא ☐ כן האם ביטל מבטח כלשהו ביוזמתו פוליסה שלך? ☐ לא ☐ כן
האם סרב מבטח כלשהו לבטח ביטוח אחריות כנ"ל? ☐ לא ☐ כן
אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט
האם גושגו כלפיך תביעות, או מכתבי דרישה, או האם ידועות לך נסיבות בקשר לנזקי גוף או רכוש שאירעו לצדדים שלישיים כלשהם, במשך 5 השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן, פרט:

הצהרת המבקש/מציע והודעות

3

- אני הח"מ מצהיר/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, תשמשה יסוד לחוזה שבני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
 - 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.
 - המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני והסכמתי המלאה.
 - 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 שתסמך/י.
- תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציע/ה: 

פרטיות

ט

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/QMUYSB>; 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.

יא. 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, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה:

יב. 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.