

פוליסת CLAIMS MADE - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח

הגשת טופס הצעה זה למבטח אינה מהווה אישור קיום ביטוח ו/או הסכמת המבטח לביצוע הביטוח.
כל הסכומים בהצעה זו הנם במטבע ש"ח אלא אם צויין במפורש אחרת.

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

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

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

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

ד אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים

ה פרטי הכיסוי הביטוחי המבוקש	
1. עיסוקו של המציע:	
2. תאור המוצרים אשר בעבורם הינך מעוניין בביטוח:	
3. האם המציע עוסק במוצרים הנ"ל: <input type="checkbox"/> כיצרן <input type="checkbox"/> כסיוטאי <input type="checkbox"/> כקמעונאי <input type="checkbox"/> כמרכיב חלקים	
<input type="checkbox"/> כיבואן: ארץ/ארצות מוצא:	
<input type="checkbox"/> יצואן: ארץ /ארצות יעד:	
4. גבולות האחריות המבוקשים:	
א. לכל התובעים בקשר לנזק אחד	
ב. לכל הפיצויים משך כל תקופת הביטוח	
5. מחזור שנתי משוער: ישראל בלבד: ש"ח	
כל העולם (למעט ארה"ב וקנדה): ש"ח	
ארה"ב וקנדה בלבד: ש"ח	
6. האם המציע מעוניין להרחיב את הכיסוי לנזקים/תביעות מחוץ למדינת ישראל?	
7. שנות ניסיוןך בעיסוק במוצרים אלה:	

ו כיסוי רטרואקטיבי	
1. האם הנך מבקש כיסוי רטרואקטיבי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך:	
2. האם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורך פוליסת/ות ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן - החל מתאריך:	
3. אם בתקופת הכיסוי הרטרואקטיבי נערכה עבורה פוליסה/ות ביטוח, נא פרט את גבולות האחריות של הפוליסה/ות:	

1. האם המציע היה מבטח בעבר בביטוח אחריות המוצר? ☐ לא ☐ כן, פרט: מס' פוליסה.....
שם המבטח..... תקופת הביטוח (מיום עד יום).....
2. ציין, האם הפוליסה על בסיס תאריך האירוע או בסיס תאריך ההודעה על המקרה.....
א. האם דחה מבטח כלשהו אי פעם הצעתך לביטוח אחריות המוצר? ☐ לא ☐ כן,
ב. האם סרב מבטח כלשהו לחדש ביטוח כזה או ביטל אותו? ☐ לא ☐ כן,
ג. האם ניתן למציע בעבר ביטוח בתנאים מיוחדים או בתוספת מיוחדת על דמי ביטוח? ☐ לא ☐ כן,
אם התשובה לאחת השאלות היא "כן" - נא פרט.....
3. האם הוגשו נגד המציע תביעות או תלונות בקשר למוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו או שווקו על ידו? ☐ לא ☐ כן
פרט: תאריך הפניה:..... מהות התביעה:.....
סכום ששולם, או נדרש וטרם שולם:.....
4. האם ידוע למציע על אירוע כלשהו בקשר עם המוצרים שיוצרו, יובאו, תוקנו, טופלו, נמכרו או שווקו על ידו, שעשויים בעתיד להוות עילה לתביעה נגדו?
☐ לא ☐ כן, פרט.....
5. האם אירע למציע אי פעם מקרה בו נאלץ לאסוף ולהחזיר בחזרה מוצרים מלקוחות בגלל פגם במוצר?
☐ לא ☐ כן, פרט.....

ח פרטי המוצר

1. האם יש צורך באישור מכן התקנים לגבי מוצרים בגינם מבוקש ביטוח זה? ☐ לא ☐ כן, האם יש אישור כזה? ☐ לא ☐ כן
2. האם המציע מתכנן בעצמו את מוצריו? ☐ לא ☐ כן, ציין מי מתכנן את מוצריו.....
3. האם המציע משווק סחורה שאינה ניתנת לזיהוי מיוחד? ☐ לא ☐ כן, פרט.....
4. א. האם המוצרים ארוזים במיכלים? ☐ לא ☐ כן, תאר את המיכלים.....
ב. האם המציע מייצר את האריזות? ☐ לא ☐ כן, פרט מי מייצר.....
ג. האם המציע מתכנן את האריזה? ☐ לא ☐ כן, פרט מי מתכנן את אריזותיו.....
5. האם המציע מצרף הוראות שימוש למוצריו? ☐ לא ☐ כן, פרט וצרף דוגמאות.....
6. האם המציע מצרף תעודות בהן מפורט מתי אין המציע אחראי בקשר למוצרים? ☐ לא ☐ כן, פרט וצרף דוגמא.....
7. האם המציע נותן תעודות אחריות למוצריו? ☐ לא ☐ כן, פרט וצרף דוגמא.....
8. האם יש למציע מערכת ביקורת איכות לבדיקת טיב המוצר? ☐ לא ☐ כן, פרט וצרף דוגמא.....
9. האם המציע מייבא מחו"ל חומר גלם, רכיבים או מוצר מוגמר הדרוש לייצור מוצריו? ☐ לא ☐ כן, פרט.....
10. האם המציע מייצר חומר גלם או רכיבים למוצרים מוגמרים המיוצרים מחוץ לכתלי עסקו? ☐ לא ☐ כן, פרט.....
11. האם ידוע למציע על מוצרים גמורים בעלי סיכון מיוחד בהם משתמשים בחומר גלם או רכיבים מתוצרתו של המציע? ☐ לא ☐ כן, פרט.....
12. האם אצל המציע יש מוצר בייצור ראשוני (PROTO TYPY) בשלבי ניסוי והרצה? ☐ לא ☐ כן, פרט.....
13. האם המוצר קיבל את כל האישורים הדרושים על פי דרישת המדינות בהן הוא משווק? ☐ לא ☐ כן, פרט.....

ט ביטוחים נוספים

- האם ידוע למציע אם ישנו ביטוח נוסף המכסה בפני אותם סיכונים שבגינם מבוקש הכיסוי על פי פוליסה זו?.....

1. 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.
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/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 שתסמן/י.


תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציע/ה: 

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 הדיון, 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 מדיור ישרי בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCBT>.

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

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/הם 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.

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.