

כל הסכומים בהצעה זו הנם במטבע ש"ח אלא אם צויין במפורש אחרת.

סוג מבוטח
(פרטי / חברה / שותפות / אגודה וכד')

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

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

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

תיאור העסק

עיסוק המציע למטרת ביטוח זה:..... שנת הקמת העסק:

תקופת ביטוח

מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום ☐ גביה רגילה ☐ כרטיס אשראי ☐ שירות שקים

[illegible]

הערות:

1. פרט סוג הציווד, שם היצרן, הדגם, מס' סידורי, הספק (תפוקה) ונתונים אחרים המאפיינים את הציווד.

2. פרט האם הצידוד הינו נייד או האם ממוקם מחוץ למבנה.

3. שווי הרכוש כחדש יכלול דמי הובלה, מיסים, מכס, עלות ההקמה וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב דמי הביטוח.

האם ידוע לך על פגמים או על ליקויים בציד המוצע לביטוח? ☐ לא ☐ כן, פרט:

האם מחשבוני ברמה א' מתכוון למצ' המסוייגים בבדיקה ו"י בודד מוסמך מנוצח בכוונות ונדבקים בהמאס לחוסר? ☐ לא ☐ כן

מסמך זה נכרך בכתובת: **המסמך** (ועל שם)

מאת: תאריך: שם:

האם נמצא הבריקה האדום הזה כולם הגברים שיחשבו? ☐ לא ☐ כן, כן

צוין מספר משמרות בהן עובד המפעל



האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח ב-3 השנים האחרונות נזקים כדלקמן:

- נזקים או אירועים שארעו תוך כדי פעולות הקמת הציוד והרצתו? ☐ לא ☐ כן
 - נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד? ☐ לא ☐ כן
 - נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים ומומלצים ע"י היצרן? ☐ לא ☐ כן
 - נזקי חוזרים לאותו פריט מאותו גורם? ☐ לא ☐ כן
 - נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה? ☐ לא ☐ כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", תאר בקצרה את הנזקים או האירועים הנ"ל:

האם הרכוש המוצע היה מבטח בפוליסה לביטוח שבר מכני? ☐ לא ☐ כן

ציין את שם המבטח הקודם ואת תקופת הביטוח:

בהתייחס לפוליסה לביטוח "שבר מכני", האם מבטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות:

- דחה את הצעתך? ☐ לא ☐ כן ביטל את הפוליסה? ☐ לא ☐ כן סרב לחדש את הפוליסה? ☐ לא ☐ כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", נא פרט:

הרחבות

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים, על מנת שיכלול:

- אבדן או נזק ליסודות הציוד המבטח ☐ לא ☐ כן, גבול השיפוי:
- עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים? ☐ לא ☐ כן, גבול השיפוי:
- משלוח אוירי? ☐ לא ☐ כן, גבול השיפוי:
- אובדן חומרי קירור (גז / נוזל) כתוצאה מנזק מכוסה? ☐ לא ☐ כן, גבול השיפוי:

הצהרת המבקש/מציע והודעות

- 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, תשמשנה 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 שתסמן/י.



חתימת המציע/ה:

מס' תעודת זהות:

תאריך:

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 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/t/XSVCTB>.

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: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; unsubscribe1@harel-ins.co.il; במספר *2735; קוד QR:



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים:

☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאת 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 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: 

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.