

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
-------------	-----------------

פרטי הסוכן		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

פרטי המציע			
שם משפחה / חברה		שם פרטי	
כתובת המציע: רחוב		מס'	שכונה/עיר
מס' ת' זהות / ח"פ		מיקוד	טלפון (+קידומת)
תאור העיסוק והפעילות של העסק המוצע לביטוח:			
כתובת העסק: רחוב		מס'	שכונה/עיר
מס' ת' זהות / ח"פ		מיקוד	טלפון (+קידומת)
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים:			
@			

תקופת ביטוח
מיום: / / עד ליום: / / בחצות

פרטים כלליים
האם בעסקך מתבצעת פעילות מחוץ למדינת ישראל: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן. אם "כן" נא ציין מדינות:
מחזור הכנסות שנתי מישארל בלבד: ₪
מחזור הכנסות שנתי מכל יתר מדינות תבל למעט מארה"ב ומקנדה:
מחזור הכנסות שנתי ממדינות ארה"ב וקנדה:

סוג הכיסוי המבוקש
אבקש לבטחני בהתאם למפורט להלן:
הרחבה לביטוח סייבר במסגרת פרק ביטוח הרכוש <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
הרחבה לביטוח במסגרת פרק ביטוח חבות כלפי צד שלישי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן

גבולות אחריות
אם נבחר כיסוי במסגרת הרחבת סייבר במסגרת פרק ביטוח הרכוש: אנא סמן את גבולות האחריות המבוקשים על ידך: <input type="checkbox"/> עד לסך 50,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 100,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 250,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 500,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 750,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח האם לכלול בכסוי לביטוח אירוע סייבר אבדן או נזק לחומרה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (כיסוי זה מוגבל עד לשיעור 10% מגבול האחריות הכללי להרחבה זו).
אם נבחר כיסוי במסגרת הרחבת סייבר במסגרת פרק ביטוח חבות כלפי צד שלישי: אנא סמן את גבולות האחריות המבוקשים על ידך: <input type="checkbox"/> עד לסך 100,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 200,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 250,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 500,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח <input type="checkbox"/> עד לסך 750,000 ₪ כגבול אחריות המבטח למקרה ובסה"כ לתקופת הביטוח

1. האם פעילות כלשהי של המציע מתבצעת במיקור חוץ? ☐ לא ☐ כן, אם כן נא פרט:

2. האם פעילות כלשהי של המציע כוללת אי אילו מהפעילויות הבאות?
שירותי אירוח באינטרנט Hosting Services ☐ לא ☐ כן
שירותי ענן ☐ לא ☐ כן
שירותים פיננסיים מכל סוג (כמו למשל: מסחר מקוון, שירותי בנקאות) ☐ לא ☐ כן
שירותים או מוצרים או פתרונות לגופים ביטחוניים כגון: צבא, משטרה, אחרים ☐ לא ☐ כן
שירותים או מוצרים או פתרונות לתעשיית הפרמצבטיקה ☐ לא ☐ כן
שירותים או מוצרים או פתרונות למוסדות רפואיים כלשהם ☐ לא ☐ כן
אם התשובה לאחת מהשאלות בסעיף זה הינה "כן", נא פרט:

3. האם למציע מחלקת אבטחת מידע? ☐ לא ☐ כן, אם "לא" יש להשיב על שאלה 4.
4. האם המציע מעסיק חברה חיצונית לצורך כך? ☐ לא ☐ כן, אם "כן", מה שם החברה?

5. האם נערך סקר אבטחת מידע? ☐ לא ☐ כן, אם "כן" נא צרף עותק מהסקר האחרון שבוצע.
6. האם למציע מדיניות אבטחת מידע ו/או הגנת סייבר בכתב? ☐ לא ☐ כן, אם "כן" האם כל העובדים עוברים הדרכה מקיפה תקופתית? ☐ לא ☐ כן.
7. האם למציע תכנית המשכיות עסקית בכתב לאחר נזק? ☐ לא ☐ כן.
8. האם המציע מבצע גיבויים? ☐ לא ☐ כן, פרט:

9. פרטים על עבר ביטוחי ונסיון תביעות:
האם הוגשו בעבר תביעות כלשהן הקשורות במישרין או בעקיפין, או שנגרמו לחברה עצמה נזקים כלשהם הקשורים במישרין או בעקיפין, לפעילות האינטרנט של המציע או של כל מי מטעמו, לתוכן אתר / אתרי אינטרנט של המציע או של כל מי מטעמו, למערכת המחשב של המציע או של כל מי מטעמו?
☐ לא ☐ כן, אם "כן" נא פרט:

פרטים על ביטוחים נוספים

האם ידוע לך אם יש ביטוח נוסף ו/או כיסוי נוסף על שמך ו/או המכסה אותך בפני אותם סיכונים שבגינם אתה מבקש כיסוי על-פי הצעה זו? ☐ לא ☐ כן, אם "כן" נא ציין שם/ות חברת/ות ביטוח ומספר/י הפוליסה:


הצהרת המבקש/המציע

1. אני הח"מ מצהירה/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי שנשאלתי עליו 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 שבין 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 אלייך 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 ובהסכמתי המלאה.

4. אינך רשאי למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעת אותו על כך וקבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמות שתסמן.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המציע: 

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>.

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 בהעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

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/QMUYS>; unsubscribe1@harel-ins.co.il; 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.

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 גם במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.