

יש למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
הטופס מיועד לכל המוגדרים.

א פרטי הסוכן
שם הסוכן שם הסוכנות טלפון הסוכן טלפון הסוכנת כתובת הסוכן כתובת דואר אלקטרוני ל课文 קבלת דיוורים

ב פרטי המציג
שם משפחה שם פרט שם פרט מלא הטופס מספר ח"פ כתובת המציג/ה כתובת הרכוש כתובת דואר אלקטרוני ל课文 קבלת דיוורים

ג תקופת ביטוח
מיומ: / / עד יומ: / / בחצות.

ד אופן התשלומים
<input type="checkbox"/> בכרטיס אשראי <input type="checkbox"/> בהוראת קבוע מסטר התשלומים:

ה סוג הביטוח המבוקש
<input type="checkbox"/> פרק א' - מבנה <input type="checkbox"/> פרק א' - ביטוח הדירות <input type="checkbox"/> פרק ד' - ביטוח שבר מכני <input type="checkbox"/> פרק ג' - חבות מעבידים <input type="checkbox"/> פרק ב' - תכלה <input type="checkbox"/> פרק ג' - כספים <input type="checkbox"/> פרק ה' - צד ג'

ו תיאור הרכוש המוצע לביטוח
1. שנת הקמת המבנה: מספר הקומות בבניין: הקירות בנויים מ: הגג בנוי מ: מספר הכניסות הראשיות בבניין: מספר הדירות בבניין: הבניין בכללו משמש ל: האם אחת הדירות המשמשת למטרת אחרת פרט למגורים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט: 2. האם יש מעליות בבניין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, כמה? שם יצירן המעלית: 3. נא לציין אמצעי כיבוי אש במקום: 4. האם נדרשו דרישות מיוחדות מהרשויות כגון: כיבוי אש, עיריה? 5. הגנות מפני פגיעה - כיצד מוגנים פתחי המקום? דלתות כניסה: חלונות: האם מותקנת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שומר קבוע במקום? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן מערכת טליזיה במעגל סגור? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן



dt14503

ב' ביטוח מבנה הבית המשותף

לא כן, סכום הביטוח: נא לציין ערך הרכוש המשותף, למעט ערך החלקים הרשומים כדירות) האם ברצונך לרכוש תמורה נוספת פרטיה הרחבה לסיכון מים ונזלים אחרים? לא כן - נא להסביר על שאלות 3-1 להלן:

1. האם ידוע לך ממועד עדיכת ביטוח זה על דיליפת מים מצנחת הבניין? לא כן
2. האם צנרת המים בבניין במצב תקין? לא כן
3. בחירת אפשרות השיפוי במרקחה נזק: (הינך רשאית לבחור מראש את האפשרות הרצiosa לך מbiן האפשרויות המפורחות להלן, והאפשרות שנבחרה צוין בפרט הפליסיה). אבקש לקבל שיפוי במרקחה נזק לבנונה לפי האפשרויות שלhalb:

תיקון הנזק יבוצע על ידי בעל מקצוע שיבחר המבוקח על פי אפשרות רשייא, במרקחה נזק מים לבנונה, לבחור את בעל המקצוע שיתיקן את הנזק, לשלם את עלות התקון ולקבל שיפוי כספי מחברת הביטוח, בגין סכום ההשתתפות העצמית המוסכם לאפשרות זו ובניכוי עלות "הזרמת סכומי הביטוח לקדומות" לפי התנאים שבפליסיה. תגמולי הביטוח ישולמו בכפוף להערכתה שמאו מטעם חברות הביטוח, שתעשה לפניה ביצוע התקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.

תיקון הנזק יבוצע על ידי בעל מקצוע מטעם חברות הביטוח על פי אפשרות רשייא או חברות TICKON ע"י בעל מקצוע או חברות TICKON (להלן: "בעל מקצוע") שיבחר על ידי המבוקח מתוך רשימה עדכנית שתציג למבוקח, בקשרות מקרה ביטוחו (בין היתר האינטראנס של הראל). התקון יבוצע על חשבן חברת הביטוח. תשלום דמי ההשתתפות העצמית יבוצע ע"י המבוקח וישירות לידי בעל המקצוע.

הפליסיה מוגבלת כך שאם בחורת באפשרות זו (תיקון ע"י בעל מקצוע מטעם חברות הביטוח), זכות בחירותך בשרבוב או בעבלי מקצוע אחר לצורך תיקון נזקי מים הוגבלת, והתיקון יבוצע ע"י חברות שרבובים או בעבלי מקצוע אחר שפרטיו ימסרו לך על ידי חברת הביטוח.

האם ברצונך לרכוש כסוי לשבר שימושות? לא כן, נא לציין מלא סכום ביטוח השימושות:

האם ברצונך לרכוש כסוי למתקן פוטו-וולטאי? לא כן, אם כן יש לציין את סכום ביטוח המתקן:

האם ברצונך לוותר על כסוי לרעידת אדמה? לא כן

האם ברצונך להפחית את ההשתתפות העצמית עבור כסוי רעידת אדמה ל-4% תמורה פרטיה? לא כן

האם ברצונך לרכוש כסוי לדירה בבית המשותף לפי פרק א'? לא כן. אם כן, יש למלא את נספח 1 - נספח ביטוח דירות.

ב' ביטוח תכולת הבית המשותף

לא כן סכום הביטוח: נא לציין ערך התכלה המשותפת, ללא ערך תכולות השיכות לדירות)

פירוט התכלה:

ג' ביטוח כספי הבית המשותף

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שם הגזבר:			
הכיסוי	מזהמים	שטרות ושיקים	סה"כ סכום ביטוח
1. כספים הנמצאים ברשות נציגות הבית המשותף			
2. כספים בהעbara			

*על ועד הבית לנחל רישומים מפורטים שוטפים ומוסדרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הכספיים העומדים לביטוח.

ב' ביטוח שבר מכני

לא כן

א. פתרים על הצד המוצע לבתו:

תאריך הצד	שם היצן	שם יצור	כמויות	שווי הצד חדש
1.				מעליות
2.				צד הסקה
3.				מיזוג אויר
4.				גרטטור רזרבי
5.				משאיות מים

* שווי הצד החדש (ה כולל דמי הובלה, מסים, מסים, עלות הקמה) ישמש כבסיס הבתו לצורך חישוב הפרמייה.

* פרק זה כפוף לסקר הנדרש שהיוה חלק בלתי נפרד מהצעה זו.

ב. תחזוקת הצד:

1. האם ידוע לך על פתרים או ליקויים הצד המוצע לבתו? לא כן, נא לפרט:

2. האם במשך 5 השנים האחרונות נגרמו:

א. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם הגיעו לידי שינוי מבנה הצד? לא כן

ב. נזקים או אירועים שהיגרו להגבלה התפקוק או הגבלה בעומסם מותרים או מומלצים ע"י היצרן? לא כן

ג. נזקים חוזרים לאוטו פריט מסוים גורם? לא כן

אם תשובה לך אחד מהסעיפים הנ"ל הוא "כן", נא לפרט בקירה את הנזקים והאירועים הנ"ל:

3. נא לציין האם פרטי הצד הבאים (אם נכון ברישום הצד המוצע לבתו) מתוחזקים, ואם כן - ע"י מי:

מעליות: לא כן, ע"י מי:

צד הסקה: לא כן, ע"י מי:

מיזוג אויר: לא כן, ע"י מי:

גרטטור רזרבי: לא כן, ע"י מי:

משאיות מים: לא כן, ע"י מי:

4. האם המעלית או מתקני לחץ המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקו בהתאם לחוק? לא כן

אם "כן" נא לציין תאריך גמר תוקף תעודת הבדיקה:

האם ממצאי הבדיקה האחרונות כוללים הגבלות שימוש לציד הנ"ל? לא כן, נא לפרט:

פרק ה:

א. אחריות כלפי צד שלישי בבית המשותף

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
ציון גבולות אחריות מבוקשים	<input type="checkbox"/> אפשרות א'	<input type="checkbox"/> אפשרות ב'	<input type="checkbox"/> אפשרות ג'	<input type="checkbox"/> אפשרות ד'
גבול אחריות למקורה ולתקופה	3,000,000 ₪	5,000,000 ₪	8,000,000 ₪	10,000,000 ₪
* על ועדי הבית להנוגה בהתאם לפוקוד הבתוות הקיימת בקשר לשימוש, תפעול ואחזקת מעליות.				
האם ברצונך לרכוש תמורת פרמייה נוספת הרחבת כיסוי לאחריות אישיות של נציגות/עד הבית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
גבولات האחריות לאחריות אישיות של נציגות/עד הבית יכולו בגבולות האחריות של פרק ה' צד ג' (ולא בוגריהם).				
מספר חברי היעד:				
גבול האחריות המבוקש: <input type="checkbox"/> מיליון ₪ <input type="checkbox"/> 1.5 מיליון ₪ <input type="checkbox"/> 3 מיליון ₪				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין בריכת שחיה השויכת לבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין מכשירי הרמה מסווג מכפיל חינה השויכת לבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין שתחים מסחריים בבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין מתקני שעשויים של הבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין חדר כושר של הבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
אם כן - יש לסמן האם חדר הכלור הוא: <input type="checkbox"/> לשימוש דורי הבית בלבד <input type="checkbox"/> לשימוש אורחים				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין חדר אירופים של הבית המשותף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין חניון רובוטי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				
האם ברצונך לקנות כיסוי לחבות בגין חניון תות קרקע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן				

יב.GMTט טעונה לרכב

האם יש בראשות הוועד / הנציגות / חברת ניהול ביטוח עמדת טעונה לכלי רכב? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מספר עדות:
תשומת לב, הפליטה מחירגה ונזק כלשהו שנגרם במישרין או בעקביפין כתוצאה משימוש בעמדת טעונה לרכב חשמלי. האם ברצונך לרכוש לרכב ביטול חריג תמורה פרמייה נוספת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
במקרה של ביטול חריג עמדת טעונה - כיסוי ביטוחו לעמדת טעונה בהתאם לתנאי "תכנית לבתו עמדת טעונה לרכב מהדורות יולי 2023".

לא

מספר העובדים המועסקים ע"י ועד הבית: נא לציין את תפקידיהם:
 האם ועד הבית מבוחח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח? כן
 * פרק זה יופצה אוטר רק עבור חברות העודפות מעל זו החייבות להיות מכוסה על פי הביטוח הלאומי.

1ד' **זקם בעבר וניסיון ביטוחי קודם**

האם במשך 5 השנים האחרונות:

1. הייתה מבוטח בחברה אחרת? לא כן, נא לפרט:
 2. נדחתה הצעת ביטוח כלשהו שהגשת? לא כן, נא לפרט:
 3. סירבה חברת ביטוח כלשהו לחדש לך פוליסה או ביטלה פוליסה שלך? לא כן, נא לפרט:
 4. גורמו לך נזק או חבות מסוים לביטוח? לא כן, נא לציין תאריך וערך הנזק:
 5. נדרשו ממך תנאים מיוחדים או פרמייה מוגדלת? לא כן, נא לפרט:
- ביטוח נסוך - האם רכוש, חבות או סיכון מבוטחים בחברות אחרות או עפ"י פוליסות נוספות? לא כן, נא לציין שם החברה, כיסוי, מספר פוליסוה וסכום ביטוח:

1e' **זהירות המבוקש/מציע והודעות**

1. אני ה"מ מצהיר/ה בזה שההתשובות הין נכוןות, מלאות וכנות, שלא העלמתי כל עני מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברת על כל שינוי שיחול בכל עניון מהותי, לרבות שינוי שיחול במקרה או במקרה ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרת, בין שנקתבו על ידי ובו שלאל על ידי, תשמשנה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמייה המוגעה בגיןה.
2. מציע/ה נכבד! כדי למנוע אי הבנות ואי דיויקים, הנן מתקבש/ת לקרוא את תנאי הביטוח ואת דף המפרט (להלן: "מסמך הביטוח") שישלו אליך אחרי הקמת הביטוח, ולהעיר את העור恸ן בקדם האשראי, ככל מקרה שבו תמצאי/י מסמכים הביטוח אינם תואימים את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובנסיבות המלала.
4. איןך רשאי/ת למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו עליך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובנסיבות שתסתמן/י.



תאריך: מס' תעודה זהות: חתימת המציע/ה:

פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה ומיל בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צורף למוצרים, מתן שירותים, טיפול וניהול ח"י מוצרים, טיפול בתביעות, תלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוואות הדין, בהתאם ולהצעה מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חוזה חוקית למסור מידע, אולם במקרה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא תוכל לבדוק את הבקשה ולספק שירותי המדייע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בעקבות ובכל הקשרו בנסיבות ובנסיבות ושרותים 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 עין ותיקון וכן הסרה מדיוור ישירות בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

לידעתך, אם ברשותך בטוח בתקף, עליי הנר מבקש/ת להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסיפה נתונה לבחירתך, והן רשאית/ת לבחור בהם או ליותר עליהם, מבלתי שהדבר יגע ביtier תנאי הביטוח. תשומת לך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאוטר פרק.

1f' **שליחת דבר פרסום**א. הודעה על קבלת דבר פרסום של החברה:

הפרטים שמסרת יישמשו לצורך פרסום דברי פרסום מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרות לסרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/unsubscribe1>; במספר 2735; קוד QR:

ב. הסכמה לקבלת דברי פרסום נוספת:

□ בנוסף על פרסום דברי פרסום מהחברה רשות לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסום על שירותיים ומוצרים מכלל החברה בקבוצת הראל, שותפים העסקים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.

*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה.

תשומת לך, אי-אפשרן לא吟שכוב לקבלת דברי פרסום מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך להזור ברשותך בכל עת.

1g' **זהירות הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי**

אני מאשר/ת כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוואותchor הממונה על שוק ההון, הביטוח והחסכון לעניין צורף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוסיף כיסוי, הרחבה או כתוב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכי/הם.

חתימה:

שם הסוכן/ת: תאריך:

לידיעתך, לצורך "יעול" ושיפור השירות הנitin על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסט ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלוו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "אחזור האישי" שller באתר הראל.

ט' ממשק אינטרנט לאיטור מוצר ביטוח

רשות שוק ההון הקבעה את האתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרים הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נعتبر אליהם.

אם אין לך מושג מהנתונים שנגביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברותנו לאחר צרוף לפוליסה.

לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרים הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.

באפשרותך להציג בקשה להסרת מידע כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שאתה מתכוון לבצע בכתובת או www/harel-group.co.il.

שים לב כי הנגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שאתה מתכוון לבצע בכתובת או www/harel-group.co.il.

לא יועברו גם לגבי פוליסת זו.

נספח 1

אני מאשר/ת בחתימתו כי בעלי הדירות בבית המשפט, שדרכותיהם מפורחות להלן, יפו את כוחו לרכוש עבורהם כסוי ביטוחו לבניה דירמתם הפרטית באמצעות פוליסה זו על פי תנאייה.

חתימת המציג/ה:

סכום הביטוח יקבע בהתאם לשטח הדירות.

שטח הדירה (ושכלול בחישוב את שטח הדירה נטו בתוספת החזמודות המינוחדות לשירותים לדירה, אך לפחות חלקם המשותפים לכלל דיריו):

סהם הביטוח הכלל לבני הדירות בבית המשותף המוצעות לבתו:

סה"כ שטח הדירות: מ"ר סה"כ מספר הדירות המוצעות לביטוח:



^dt14503