

הצעה לביטוח "עד הגג" ביטוח לבית מושותך

יש למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
הטופס מיועד לנשים ובנים כאחד.

א פרטי הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפלישה	מס' פוליסה קודם	שם הסוכן	מס' הסוכן
ב פרטי המציג						
שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי	שם פרטי	שם פרטי	שם פרטי	שם פרטי
כתובת פרטית	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב
כתובת הרכוש המוחוץ לביטוח	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב	רחוב
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים@.....						
ג תקופת ביטוח						
כימים: / / עד יום: / / בחצות.						
ד אופן התשלומים						
<input type="checkbox"/> במצוון ב-₪ <input type="checkbox"/> בשירות שקים ב-₪ <input type="checkbox"/> במצוון ב-\$ <input type="checkbox"/> בתשלומים ב-\$, מס' התשלומים:						
ה סוג הביטוח המבוקש						
<input type="checkbox"/> פרק א' - מבנה <input type="checkbox"/> הרחבה - ביטוח הדירות <input type="checkbox"/> פרק ד' - ביטוח שבר מכני <input type="checkbox"/> פרק ו' - חבות מעמידים <input type="checkbox"/> פרק ב' - תכלה <input type="checkbox"/> סופים <input type="checkbox"/> פרק ה' - צד ג'						
ו תיאור הרכוש המוצע לביטוח						
<p>1. הבניין קיים: שנים. מס' הקומות במבנה: הקירות בנויים מס': מס' הדירות במבנה: מס' הקרקע או מגרם: הגג בניו מס': הבניין בכללותו משמש לא: האם אחת הדירות משמשת למטרות אחרות פרט למגרם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: האם יש מעלית בבניין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, כמה? לשם אنسחים כל מעלית? שם יצרך המעלית? 2. האם במוקם מחזיקם או משתמשים באלכוהול, נפט או סחורות מותלקחות אחרות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן 3. האם מזיקים או מזיקים לא-הומוסקסואלים? 4. ציין אמצעי כבוי אש במקום: 5. אילו בניינים קיימים בשכנות והאם הם משמשים לעסקים? פרט: 6. הגנות מפני פריצה - כיצד מוגנים פתחי המקום? דלתות כניסה: האם מותקנת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שמור מקום קבוע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן </p>						

פרק א':

ב' ביטוח המבנה

<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן סכום הביטוח: (לציין ערך הרכוש המשותף למעט ערך החלקים הרשומים כדירות)	
האם ברצונך לרכוש תמורה נוספת לרחבה לזכקי מים עקב קווזיה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם ברצונך לקנות לשרב שימוש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ציין מלא סכום ביטוח השימוש:	
האם ברצונך לרכוש תמורה פרמיה נוספת לרחבה לנזקי רעידת ונזקי טבע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

ח ביטוח התכולה

	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן סכום הביטוח: פירוט התכולה:
אם ברצונך לרכוש תמורה פרמיה הרחבה לנזקי רעידת אדמה ונזק טבע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

פרק ג:**ט ביטוח כספי נציגות הבית המשותף**

	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שם הגזבר:												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">הכספי</th> <th style="text-align: center;">שטרות ושיקים</th> <th style="text-align: center;">מזומנים</th> <th style="text-align: center;">סה"כ סכום ביטוח</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. כספים הנמצאים ברשות נציגות הבית המשותף</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. כספים בהעbara</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		הכספי	שטרות ושיקים	מזומנים	סה"כ סכום ביטוח	1. כספים הנמצאים ברשות נציגות הבית המשותף				2. כספים בהעbara			
הכספי	שטרות ושיקים	מזומנים	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 הכספי העומדים לביטוח.

פרק ד:**יביטוח שבר מכני**

	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																									
א. פרטיים על הצד המוצע לביטוח:																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">תיאור הצד</th> <th style="text-align: center;">כמות</th> <th style="text-align: center;">שם היצאן</th> <th style="text-align: center;">שנת יצור</th> <th style="text-align: center;">שוו ה הצד חדש</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. מעליות</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. ציוד הסקה</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. מיזוג אויר</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. גנרטור רזרבי</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		תיאור הצד	כמות	שם היצאן	שנת יצור	שוו ה הצד חדש	1. מעליות					2. ציוד הסקה					3. מיזוג אויר					4. גנרטור רזרבי				
תיאור הצד	כמות	שם היצאן	שנת יצור	שוו ה הצד חדש																						
1. מעליות																										
2. ציוד הסקה																										
3. מיזוג אויר																										
4. גנרטור רזרבי																										
* שוו ה הצד החדש (הכולל דמי הובללה, מסים, מס, עלות הקמה) ישמש כבסיס הביטוח לצורך חישוב הפרמיה.																										
* פרק זה כפוף לסקור הנדסי שהיה חלק בלתי נפרד מהצעה זו.																										
ב. תחזוקת הצד:																										
1. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים הצד המוצע לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:																										
2. האם במשך 5 השנים האחרונות האחרונות נגרמו:																										
א. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הצד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																										
ב. נזקים או אירועים שהגרמו להגבלה התופקה או הגבלה בעומסם מותרים או מומלצים ע"י היצאן? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																										
ג. נזקים חוזרים לאוטו פריט מסוית גורם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																										
אם תשובתך לאחד מהסעיפים הנ"ל היא "כן", תאר בקצרה את הנזקים והאירועים הנ"ל:																										
3. ציין האם פרטי הצד הבאים (אם נכון ברשימה הצד המוצע לביטוח) מתוחזקים, ואם כן - ע"י מי:																										
מעליות: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י מי:																										
מיזוג אויר: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י מי:																										
ציוד הסקה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י מי:																										
גנרטור: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"י מי:																										
4. האם המעלית או מתקני לחץ המוחיבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקו בהתאם לחוק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																										
אם "כן" ציין תאריך גמר תוקף תעודה הבדיקה:																										
אם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לצד המ"ל? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:																										

פרק ה:**יא חבות כלפי צד שלישי**

	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">צין גבלות אחראיות מבוקשים</th> <th style="text-align: center;">אפשרות ג'</th> <th style="text-align: center;">אפשרות ב'</th> <th style="text-align: center;">אפשרות א'</th> <th style="text-align: center;">אפשרות ד'</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>גבול אחראיות לנזק</td> <td>250,000 ₪</td> <td>500,000 ₪</td> <td>1,000,000 ₪</td> <td>1,500,000 ₪</td> </tr> <tr> <td>גבול אחראיות לשנת ביטוח אחת</td> <td>500,000 ₪</td> <td>1,000,000 ₪</td> <td>2,000,000 ₪</td> <td>3,000,000 ₪</td> </tr> </tbody> </table>		צין גבלות אחראיות מבוקשים	אפשרות ג'	אפשרות ב'	אפשרות א'	אפשרות ד'	גבול אחראיות לנזק	250,000 ₪	500,000 ₪	1,000,000 ₪	1,500,000 ₪	גבול אחראיות לשנת ביטוח אחת	500,000 ₪	1,000,000 ₪	2,000,000 ₪	3,000,000 ₪
צין גבלות אחראיות מבוקשים	אפשרות ג'	אפשרות ב'	אפשרות א'	אפשרות ד'												
גבול אחראיות לנזק	250,000 ₪	500,000 ₪	1,000,000 ₪	1,500,000 ₪												
גבול אחראיות לשנת ביטוח אחת	500,000 ₪	1,000,000 ₪	2,000,000 ₪	3,000,000 ₪												

* על ועד הבית לנחות בהתאם לפקודת הבטיחות הקימית בקשר לשימוש, פעול ואחזקת מעליות.

לא כן

חס' העובדים המועסקים ע"י ועד הבית:

האם ועד הבית מבטיח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח? לא כן

*פרק זה יופצה אוטר רק עברו חבותך העודפת מעל לך החייבת להיות מכוסה על פי הביטוח הלאומי.

יג' נזקים בעבר וניסיון ביטוחי קודם

האם במשך 5 השנים האחרונות:

1. הייתה מボטח בחברה אחרת? לא כן, פרט:

2. האם נדחתה הצעת ביטוח כלשהו שהגשת? לא כן, פרט:

3. סירבה חברת ביטוח כלשהו לחדש לך פולישה או ביטה פולישה שלך? לא כן, פרט:

4. נגרמו לך נזק או חבות מסוים כתוצאה לביטוח? לא כן, ציין תאריך וערך הנזק:

5. נדרשו ממך תנאים מיוחדים או פרמייה מוגדלת? לא כן, פרט:

ביטוח נוסף - האם רכש, חבות או סיכון מבוטחים בחברות אחרות או עפ"י פוליטות נוספות? לא כן, אם כן - ציין שם החברה, כיסוי, מס' פולישה וסכום ביטוח:

יד' הצהרת המבוקש/מציע

1. איי ח"מ מצהיר/ה בזה שהתחשבות הין נכונות, מלאות וכוננות של האעלמותי כל עין מהותי הנוגע לביטוח זה. אני מסכימ/ה להודיע לחברה על כל שנייני ניהול בכל עניין מהותי, לרבות שנייני ניהול במיליציא או משלוח יד, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הגני מסכימ/ה שהצעה זו והऋתתי, בין שנקטו עלי יד ובין שלא עלי יד, תמשננה יסוד לחוזה שבוני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפולישה הנוגעת בחברתכם ומתחייבת לשלם את הפרמייה המוגעה בגיןה.

2. מציע/ה נכבד! כדי למנוע אי הבנות ואי דיווקים, הנה מתקבש/ת לקרוא את הפולישה שיישלחו אליו אחריו הפתק הפולישה ולהעיר את העורותיך בהקדם האפשרי, ככל מקורה שבו תמצאי/י כה הפולישה אינה תואמת את הצעתך.

3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמה המלאה.

4. איןך רשאי למסור פרטים של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו עליך וקיבלת מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמה שתסמן.



חתימת המציע:

אני כובח הזכות למסור חלק מהמידע המתבקש במסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטרופתך לפוליטות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע יוצג בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) וצדדים שלישיים הפעילים בעבורו והן ו/או מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך הטיפול בפולישה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות ביצוע חישבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במידיניות הפרטיות שבאתר החברה.

לידיעתך, אם ברשותך פוליטות ביטוח בתוקף, עליה הנהן מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסףת נתונה לבחירתך, והן רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלתי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפולישה. תשומת ליבך כי בהיעדר כיסוי לפחות לרווחת לאותו פרק.

טו' קבלת דבר פרסום

הרים להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (כל שנתה הסכמה להעברת פרטי אליהם), הצעות שיווקיות ודרכי פרסום על מוצריו ושירותי החברה ו/או חברות אחרות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת אוטומטית או הודעת מסר קצר (SMS).

אם איןך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודרכי פרסום כאמור, באפשרות להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת, בכל עת באמצעות "טופס או קבלת פרסום והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il או באמצעות פניה בכתב לתובעת: בית הראל, חטיבת ביטוח כלל, אבא הילל 3, ת"ד 5211802, רמת גן 55, או באמצעות פניה טלפונית למספר 03-7547777-03.

טו' הסכם לשימוש במידע

אני מסכימ, מעבר למתוחיב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודוטי, המצו依 שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ואו מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרים ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך התווך והפיננסים) ובשירותים, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידייעות מידע על מוצרים ושירותים, וכן שימושים נוספים הנלווים לשימושם האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות המידע לצדים של שירותים הפעילים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.



חתימה:

שם המציע:

תאריך:

טו' הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חזור המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספה כיסוי הרחבה או כתוב שירות לפוליטות ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/ם.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

טו' אחזר מידע אישי

לידיעתך, לזכור ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר וטופק פוליטת ביטוח בהתאם- המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"האזור האושי" שלך באתר הראל.