

הטופס מיועד לנשים וגברים אחד.
הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
כל הסוכנים בהצעה זו הנם במתבע ש"ח אלא אם צוין במפורש אחרת.

שם סיכון	מספר סיכל	שם הפלישה
----------	-----------	-----------

ב	כתובת למשלוח הודעה	רחוב / ת.ד.	מיקוד

ג תיאור העסוק

תקופת ביטוח

גביה רגילה כרטיס אשראי שירות לקוחות

I | **תיאור הכספיים**

1. צין את סכומי הביטוח המקסימליים בכסף:

מזומנים	המחאות ושטרות	סה"כ
---------------	---------------------	------------
2. צין את סכומי הביטוח המקסימליים בעברית:

מזומנים	המחאות ושטרות	סה"כ
---------------	---------------------	------------

2	סיכום הביטוח המבוקש
.....	1. סכום הביטוח לכיספים בכספי
.....	2. סכום הביטוח לכיספים בהערכה

הגנות ואמצעי בטיחות	
א. כיצד מוגנים הפתוחים החיצוניים נגד פריצה? חלונות דלתות פתחים אחרים
ב. סופות בבית העסוק:	<input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> יש, אם יש, ציין את שם היצרן מידותיה משקלה מיקומה האם מעוגנת לקריר / רצפה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בלילה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן האם המקום בו נמצאת הכספית נשאר ללא אנשים ביום? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בלילה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
ג. האם יש שמירה במקום?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרטי
ד. האם מותקנת במקום מערכת אזעקה?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרטי סוג המערכת והיצרן
ה. האם המערכת מחוברת לכספית / או מחוברת למוקד?	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרטי
ו. ציין ע"י מי מועברים הכספיים, גלים של המעבירים ואופן העברתם (ע"י הולך רגל / אמצעי תחבורה / או ברינקס וכו')
ז. פרט את המקומות אליויהם מועברים הכספיים
ח. ציין כיצד מוגנים הכספיים בעת העברתם



<p>האם נזוק המצע עקב שריפה, פריצה או נזק אחר? באם התשובה חיובית, נא לתאר מה הוי הגורמים, באיזו דרך לבנין ומהם אמצעי ההגנה הנוספים שנקטו מז?"</p> <p><input type="checkbox"/> לא מבוטח עתה.</p> <p><input type="checkbox"/> מבוטח בחברה.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> לא נזוקתי.</p> <p><input type="checkbox"/> נזוקתי.</p>
<p>האם נזוק המצע עקב אבדן או נזק כלשהו לכיסים המבוטחים?</p> <p><input type="checkbox"/> לא נזוקתי.</p> <p><input type="checkbox"/> נזוקתי.</p>	
<p>האם נזוק המצע בעקבות של המבוטח אי פעם או האם בוטלו פוליסות ביטוח של המבוטחים?</p> <p><input type="checkbox"/> באם כן, על ידי איזו חברת?</p> <p><input type="checkbox"/> לא נזוק וללא בוטלו.</p> <p><input type="checkbox"/> נזקה / בוטל ע"י.</p>	

צחירת המבוקש/מציע

1. אני הח"מ מצהיר/ה bahwa שהתשבות הין נכונות, מלאות וכנות ושלा העלמי כל עניון מהותי הנגע לביטוח זה. הנהני מסכימ/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במילוי יד, במצב בריאומי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנהני מסכימ/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה וסוד החוזה שביני ובין הראל החברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפולישה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרימה המינעה בגיןה.
2. מציע/ה נכבד! כדי למנוע אי הבנות ואי דיווקים, הנך מתבקש/ת לקרווא את הפולישה ואת דף המפרט שיש להו אליו אחריו הפיקת הפולישה ולהעיר את העրותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפולישה אינה תואמת את הצעתך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמה המלאה.
4. אין לך רשות פרטיהם של אדם אחר בטופס זה, אלא אם ידעת אותו על כך וקיבלת מראשו את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמה שתסמן.



חתימת המציע:

מס' תעודה זהות:

תאריך:

אף שאנו חובה חוקית למסור חלק מהמידע המתבקש במסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטרפותו לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן, המידעIASPF, יישמר יעופד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתום שללה) ואגדים שלישיים פעוללים עבורו והן / או מטעמן תעונה בו שימוש, לצורך הטיפול בפולישה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות ביצוע חישבים אקטואריים. פרטיים נוספים ניתנים למצואם במדריכות הפרטיות באתר החברה.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסיפה לתוננה לבחירהך, והן רשאי לבחור בהם או לאותר עליהם, מבלתי שאתה תנאי הפולישה. **תשומת לך כי בהיעדר כיסוי לפיק מסויים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאוטו פרקי.**

יא קבלת דבר פרסום

הՐינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתתקבל מטה מהראל או מטה חברות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיים (כל שנתה הסכמה להעברת פרטיים אליהם), הצעות שווקיות ודרכי פרסום על מוצר ושירותי החברה ו/או חברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעה מסר קצר (SMS).

אם אין לך מסכים לקבל הצעות שווקיות ודרכי פרסום כאמור על סירובך או לשנות בחירה קודמת, בכל עת, באמצעות "טופס אוי קבלת פרסום" בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתוב שירות, הוסיפה לתוננה לבחירהך, והן רשאי לבחור בהם או לאותר עליהם, מבלתי שאתה תנאי הפולישה. העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsutsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא היל 3, ת"ד 5211802, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפון למספר 7547777-03.

יב הסכמה לשימוש במידע

אני מסכימ, מעבר למתוחיב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוספת, המצוי או שייהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתום שללה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרים ושירותי החברה (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשירותים, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידייעת מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשם השימוש האמור לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים של שלישים הפעילים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.



חתימה:

שם המציע:

תאריך:

יג צחירת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

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



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

יד אחזור מידע אישי

ליידעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הנינתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלוו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"אחוור האישוי" שלך באתר הראל.