

הצעה לביטוח אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם	ש <input type="checkbox"/> דולר <input type="checkbox"/>
-------------	-----------------	--

פרטי הסוכן		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

פרטי העסק			
שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@			

מקום העסק				
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	טלפון (+קידומת)

תקופת ביטוח	
מיום: / / עד יום: / /	בחצות

אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים

סכומי גבולות האחריות המבוקשים	
1. ש / דולר, לכל מספר של תובעים בקשר לנוק אחד	
2. ש / דולר, לכל הפיצויים במשך כל תקופת הביטוח.	

תיאור הסביבה הקרובה	
תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק - (המקום המוצע לביטוח), וציין במיוחד אם הסביבה היא:	
<input type="checkbox"/> איזור מגורים	<input type="checkbox"/> איזור תעשייה <input type="checkbox"/> אחר

סוגי הסיכונים המוצעים לביטוח	
1. בנינים	א. משרד: מס' חדרים
	ב. מחסן: שטח המחסן מ"ר
	ג. מוסך: קיבולת מספר כלי רכב מירבי
	ד. מעליות: האם קיימות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, איזה סוג: <input type="checkbox"/> מעליות נוסעים <input type="checkbox"/> מעלית משא <input type="checkbox"/> מתקני הרמה / מנופים
	היצרן: המספר האם המתקנים נתונים לפיקוח תדיר ולבדיקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
	אם כן - ע"י מי ותוך איזה פרק זמן?
2. מוצרים - חלקי חילוף	א. האם אתה משווק מוצרים - חלקי חילוף? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט
	ב. האם אתה משווק מוצרים - חלקי חילוף שהיצרן שלהם או היבואן שלהם אינו ניתן לזיהוי על פניהם? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט
	ג. האם מוצרים - חלקי חילוף שהנך משווק / משתמש לתיקונים של כלי רכב, מאושרים על ידי מכון התקנים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן,
3. האם בפעילות ה"ל משתמשים ב: מנופים, מתקני הרמה, גידור, שלטי אזהרה, תאורה מתאימה, מכונות, דוודי לחץ, כימיקלים, חומרי נפץ, סחורות מסוכנות אחרות? (מחק את אלה שאין משתמשים בהם)	פרט

ניסיון העובדים

1. ציין משך נסיוןך כבעל מוסך לתיקן כלי רכב.....
2. מס' רישיון של משרד התחבורה ותאריך הוצאתו?.....
3. מהו מספר העובדים הכולל בעסקך? (במוסך, מחסן, משרד).....

אמצעים להקלת סיכון

נא פרט אמצעי מיוגן - אש.....
פריצה.....
נזקי מים.....
האם מועסק על ידך שומר לילה? לא כן.
האם נמצא בעסק המוצע לביטוח ובבעלותך כלב שמירה? לא כן.
אמצעים נוספים להקלת הסיכון: לא כן, פרט.....

ניסיון ביטוחי קודם

האם היית מבוטח בעבר מפני הסיכונים הנ"ל? לא כן
האם הנך מבוטח כעת? לא כן, פרט שם החברה ומס' הפוליסה.....
האם דחו בעבר את הצעת הביטוח? לא כן, סירבו לקבל את חידושו? לא כן, ביטלו את הביטוח? לא כן,
פרט.....
האם היו נגדך תביעות או האם ידועות לך נסיבות אשר עשויות להביא לכדי תביעות, במשך חמש השנים האחרונות? לא כן, באילו שנים?
פרט.....

הצהרות והסכמות המציע

1. אני הח"מ..... מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. תשומת ליבך כי עליך לענות תשובות נכונות, מלאות וכנות בעניין מהותי אם לא יינתנו תשובות כאמור יכול ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחוזה שביני 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 הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור לפוליסות ולטיפול בהן. הנני נותן את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ו/או מי מטעמן תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות ולמטרות לגיטימיות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
תשומת ליבך, אינך רשאי 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.

תאריך:..... מס' תעודת זהות:..... חתימת המציע:.....
הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (אם נתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).

אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת בכל עת באמצעות "טופס אי קבלת פרסומת והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף שיווק, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

הסכמה לשימוש במידע

- אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסיים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתך מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בפוליסות ו/או במוצרי ביטוח, חיסכון ארוך טווח ופיננסיים אחרים שברשותי, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, ולמטרות לגיטימיות קשורות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך:..... מס' זהות:..... חתימת המועמד לביטוח:.....