

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

| | | |
|---------------------|----------|------------|
| א פרטי הסוכן | | |
| מס' הסוכן | שם הסוכן | שם הסוכנות |

| | | | | |
|--|---------|------------------|-------|-----------------|
| ב פרטי המציע | | | | |
| שם משפחה / חברה | שם פרטי | מס' ת.ז.הות/ח.פ. | | |
| כתובת המציע: רחוב | מס' | שכונה/עיר | מיקוד | טלפון (+קידומת) |
| תאור העיסוק והפעילות של העסק המוצע לביטוח: | | | | |
| העסק קיים משנת: | | | | |
| כתובת העסק: רחוב | מס' | שכונה/עיר | מיקוד | טלפון (+קידומת) |
| כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים: | | | | |
| @ | | | | |

| | |
|----------------------|---------------|
| ג תקופת ביטוח | |
| מיום: | עד יום: |
| / / בחצות | |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ד אופן התשלום | |
| <input type="checkbox"/> גביה רגילה | <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי |
| <input type="checkbox"/> שירות שקים | קיים שיעבוד לטובת בנק: |
| ע"ס: | |

| | |
|--|--|
| ה הסיכון המוצע לביטוח | |
| <input type="checkbox"/> מפעל | <input type="checkbox"/> משרד |
| <input type="checkbox"/> מחסן | <input type="checkbox"/> בית מלאכה |
| <input type="checkbox"/> חנות, נא פרט: | <input type="checkbox"/> אחר, פרט: |

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

| | | | |
|---|---|--------------------|---|
| ז פרק 1 - פירוט הרכוש המוצע לביטוח | | | |
| מבנה | סכום ביטוח בש"ח / \$ | מכונות | סכום ביטוח בש"ח / \$ |
| כולל מחסן עזר | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | ערך כינון | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא |
| ערך כינון | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | מלאי עיסקי: | |
| תכולה | | אובדן תוצאתי | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא |
| ריהוט וקבועות | | רווח גולמי שנתי: | |
| ערך כינון | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | תקופת שיפוי: | חודשים |
| ציוד ואביזרים | | | |
| ערך כינון | <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא | | |

| | |
|--|--|
| ח פרק 2 - ביטוח אבדן רווחים | |
| סכום ביטוח לאבדן רווחים: | |
| הבסיס לקביעת סכומי הביטוח | |
| פרק 1 - ביטוח הרכוש | |
| אנא ציין האם ברצונך לבטח על בסיס סכומי הביטוח המפורטים לעיל או על בסיס "נזק ראשון"? | |
| אם בחרת לבטח על בסיס "נזק ראשון", נא צין את הסכום המבוקש לביטוח: | |
| פרק 2 - ביטוח אבדן רווחים | |
| אנא ציין האם ברצונך לבטח על בסיס סכומי הביטוח המפורטים לעיל או על בסיס "נזק ראשון"? | |
| אם בחרת לבטח על בסיס "נזק ראשון", נא צין את הסכום המבוקש לביטוח: | |
| מבוטח נכבד! לתשומת ליבך, אם בחרת לבטח על בסיס סכומי ביטוח, אזי במקרה נזק יחושבו תגמולי הביטוח בהתאם לפוליסה ובכל מקרה לא יותר מהסכום שבטוח, בכפוף לסעיף ביטוח חסר. | |
| אם בחרת לבטח על בסיס "נזק ראשון", אזי במקרה נזק יהיו תגמולי הביטוח מוגבלים בסכום הביטוח על בסיס "נזק ראשון", גם אם הנזק שנגרם בפועל גבוה יותר. במקרה כזה, לא יחול סעיף ביטוח חסר שבפוליסה. | |



זיקת המציע לרכוש המבוטח: בעלים שומר שוכר:

הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה: של מבנה בן: קומות.

הקירות החיצוניים בנויים מ: התיקרות מ:

הגלריות בנויות מ:

הגג בנוי מ:

ציין לאילו מטרות משמש הבניין, פרט למטרות העסק המוצע לביטוח:

ציין מהם הבניינים הסמוכים לרכוש המוצע לביטוח (עד 15 מטר) חומרי הבניה שלהם, ושימושם:

האם מוחזקים בבניין ו/או בעסק המוצע לביטוח דלק, מיכלי גז, חומרים כימיקלים מתלקחים או סחורות או חומרים מסוכנים אחרים? לא כן,

ט פרטים על העבר הביטוחי במשך 5 השנים שחלפו

האם ניזוק המציע עקב אירוע טרור? לא כן, פרט: תיאור הנזק:

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח? לא כן, פרט: מבטח בחברת: מס' פוליסה: בסכום של: ש

האם חברה כלשהי ביטולה פוליסה שלך, או סירבה לחדשה, או סירבה לקבלה, או דרשה תנאים מיוחדים בקשר לאחד הכיסויים המוצעים לעיל? לא כן, פרט:

י הצהרות והסכמות המציע

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי שנשאלתי עליו הנוגע לביטוח זה. תשומת ליבך כי עליך לתת תשובות נכונות, מלאות וכנות בעניין מהותי וככל שלא יינתנו תשובות כאמור יוכל 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, תשמשנה 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 לפוליסה וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור לפוליסות ולטיפול בהן. החברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות לרבות טיפול בתביעות. זאת, אף באמצעות העברתו של המידע, למטרות אלו, לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל בעניינים אלו.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המציע:

קבלת דבר פרסומת
הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך, 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.hrl.co.il/pirsum 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.

יא 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 החברה וחברות 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 אחרות הקשורות לשימושים הרלוונטיים לקשרים העסקיים עימי.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המועמד לביטוח: