

שם הפליטה:
מו' פוליסה קודם:

שם הסוכנות:..... שם הסוכן:..... מו' הסוכן:.....

א פרטי המציג	
שם משפחה	גיל
טלפון	טלפון נסוך
רחוב	מספר, שכונה/עיר
מו' תעודה民事	שנות ניסיון בהחזקה והשתתת סירה
אם הנך בוגר קורס משייט סיירות מפרש? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, בשנת:	
אם אתה או משתמש אחר בסירה, סובל מנוכות כלשהו? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט:	
אם אנשים נוספים משתתפים בהפעלת הסירה? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט מטה:	
שם משפחה	גיל
רחוב	מספר, שכונה/עיר
טלפון (+קדומות)	מו' תעודה民事
אם היה לך לביטוח לסירה בחברה אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, שם החברה:	
אם היו לך נזקים קודמים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט:	
אם חכרת ביטוח כלשהו ביטלה או סרבבה לבצע / לחדש לך ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט הסיבה:	

ב תקופת ביטוח

כיסוי: / / עד יומ: / / בחוץ

ג אופן התשלום

גבייה רגילה כרטיס אשראי שירות שיקום

ד פרטי הסירה

מו' תעודה Civil	טלפון נסוך	טלפון	שם פרט	שם פרטיה	שם משפחה
שם פרטי	גיל				
רחוב	מספר, שכונה/עיר				
טלפון (+קדומות)	מו' תעודה Civil	שנות ניסיון בהחזקה והשתתת סירה			
אם היה לך לביטוח לסירה בחברה אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, שם החברה:					
אם היו לך נזקים קודמים? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט:					
אם חכרת ביטוח כלשהו ביטלה או סרבבה לבצע / לחדש לך ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן, פרט הסיבה:					
החותרים מהם בנזיה הסירה:					
אזור	רחוב	שוקע	שנת יצור	תאריך קניה	dagm
מו' תעודה Civil	טלפון נסוך	טלפון	שם פרטי	שם פרטייה	dagm
ערוך הסירה כולל אביזרים	האם יש אביזרים מיוחדים?	<input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן (נא לצרף רשימה)	טלפון המנווע	טלפון המנווע	טלפון המנווע
C"O	שנת יצור	לאיזו מטרה משתמש הסירה?	<input type="checkbox"/> תענוגות פרטיים <input type="checkbox"/> דיג <input type="checkbox"/> מפגשים תחרותיים <input type="checkbox"/> נסיעים בשכר אחר:		
היכן מופעלת הסירה?					
היכן מוחזקת הסירה כשאוניה בשימוש?					

- 1. גוף הסירה ואביזרייה (כולל מנען) בסך:
- 2. נפילת המנווע למים לא כן, ערכו:
- 3. שימוש בתחריות לא כן
- 4. אחריות כלפי צד י' כולל נוסעים
- 5. אחריות כלפי עושי הסקן
- 6. אחריות של עושי הסקן כלפי צד י'
- 7. השתתפות עצמית
- 8. ציוד הנמצא דרך קבע בספינה ואני מהווים חלק ממנה (לפי רשימה מפורטת מצורפת)
- 9. אביזרים מיוחדים (לפי רשימה מצורפת)

חיריג מגיפה/קורונה (COVID 19)

הפלישה מהרינה כל הפסד, נזק (לרכות נזק פנימי טהור, נזק גופי, נזק נפשי), החותם כל שוג שהוא (לרכות החזקה מונעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במשרין /או בעקבין /או בקשר עם /או כתוצאה מאיה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או אiom לאות דברים המכzionים להלן:

- זיהום, מחלת זיהומיות, וירוס, או חידקל או מיקרואורגניזם (בון או אסימפטומטי ובון לאו)
- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או ריאיציה שלו
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת
- נטול ההוכחה כי התקיימו הניסיות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.

- מוגיפה שהוכרזה על ידי ארגן הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת
- נול הרכבתה כי תתקיימו גופיות מפנויות בחריג החמיגת גול מונול על פרטת הרכבות

הצהרת המבוטח

הנני מצהיר שהוסבר לי כי כיסוי זה אינו עונה על דרישות הדין הישראלי המחייב בעל סירת מנוע המסוגלת לפתח מהירות של למעלת מ-15 קמ' ש (8 קshr) לפחות בזנק עצמוני. לבעל סכום בלתי מוגבל לפחות צד שלישי, ועל כן ברור לי כי במידה ואחוייב בסכומים העולים על הסכום שנבחר על ידי ומוצאי בפוליסה, יהיה עלי לשלת בזנק עצמוני.

חתימת המבוקש תאריך חתימת הסוכן 

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסום

■ אני מזהיר כי המידע הכליל בסמסר זה ניתן מרצוני וב הסכמי המלה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצעירוף ויטופולכם בפוליסות. הנני נותן את הסכם*מי* לך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודן, אחסון ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.

■ אני מסכים, מעבר למתחיב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אופורטוני, המצוין או שייהו מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בע"מ וחברות בתו ו/או חברות קשורות לה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצריו ושירותיו החברות בקבוצת הראל ובשיוקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להבאית לDidutim מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישיים הופיעים בשם מהותעה של קבוצת הראל.

תאריך תקנית המבוטה 

אם אין מסכים לקבל נאום זה בכתובת או באמצעות מילוי טפסטי, עיין להלן הכתובת הנדרשת, וענאות שיתוקנות זהה פורסמת על מוצרי ושירותי החברות בקבצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעה מסר קצר (SMS).

אם אין מסכים לקבל הצעות שיוקיות ובברי פורסמות כאמור, אפשרות לדווח על סירובך בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסום" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il או באמצעות פניה בכתב לכתובות: בית הראל, אגף (ימולא לפיק"ה הטופס שאלין תכנס הבוקסה), אבא הלל 3, רמת גן 5211802, ת"ד 1951.

הסכמה לשימוש בדו"ל

 תאריך חתימת המבוטח