

מס' הפוליסה	שם סוכן	מספר סוכן
-------------	---------	-----------

פרטי המציע	
שם המציע	מס' ת.ז.הות/ח.פ.
רחוב	מס'
שכונה/עיר	מיקוד
טלפון (+קידומת)	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים
כתובת אתר האינטרנט של המציע	כתובת אתר האינטרנט של המציע

כתובת למשלוח הודעות	
רחוב / ת.ד.	מס'
שכונה/עיר	מיקוד

תיאור העסק	
עיסוק המציע למטרת ביטוח זה:	שנת הקמת העסק:

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

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

פרק 1 - ביטוח החומרה

הציוד המוצע לביטוח

<p>1. ציין סוג ציוד, שם היצרן, דגם ונתונים טכניים אחרים המאפיינים את הציוד. 2. ציין האם הציוד הינו נייד, או אם ממוקם מחוץ לחצרים. 3. שווי הציוד כחדש יכלול דמי הובלה, מיסים, מכס ועלות ההקמה וישמש כ"בסיס ביטוח" לצורך חישוב הפרמיה ויצוין לפי סוג המטבע הנקוב.</p>				
תיאור הציוד	שנת הייצור	האם קיים חוזה שירות אחזקה מלא? אם כן- ציין שם החברה	מקום בו נמצא הציוד	שווי ציוד כחדש

פרק 2

הוצאות שחזור נתונים ותוכנה - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? לא כן

<p>סכום ביטוח מבוקש (שחזור נתונים ותוכנה האגורים בחומרה עקב נזק פיזי לחומרה) עד לסך:</p> <p>הרחבה לפרק 2 שחזור נתונים מורחב- 2ב' בתוספת פרמיה האם הנך מעוניין תמורת פרמיה נוספת להרחיב את הכיסוי לשחזור נתונים ותוכנה האגורים בחומרה שלא עקב נזק פיזי לחומרה עצמה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא סכום ביטוח</p> <p>מידע לגבי נוהל גיבוי קיים ביצוע וקיום אמצעי גיבוי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא תדירות הגיבוי: אחת ל..... (ימים/שבועות/חודשים)</p>
--

פרק 3

הוצאות תפעול נוספות - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? לא כן

<p>גמולה מירבית יומית מבוקשת..... x תקופת גמולה מירבית..... ימים = סכום ביטוח:</p>
--



ביטוח אובדן תוצאתי - האם הנך מעוניין לרכוש פרק זה? לא כן

תקופת השיפוי..... חודשים..... רווח גולמי שנתי..... רווח גולמי לתקופת השיפוי.....

שכר עבודה שנתי..... שכר עבודה לתקופת השיפוי..... הוצאות נחסכות %..... הוצאות משתנות.....

כיסויים נוספים לפרק 4 בתוספת פרמיה:
 האם הנך מעוניין בכיסויים המפורטים להלן תמורת תוספת פרמיה?
 פיצויים בגין הפרת חוזה כן לא, עד לסכום ביטוח:.....
 חובות פתוחים כן לא, עד לסכום ביטוח:.....
 הוצאות הכנת תביעה כן לא, עד לסכום ביטוח:.....

מידע כללי

האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בצידוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט:.....

האם הצידוד מתוחזק בהתאם להוראות היצרן? לא כן, פרט:.....

האם קיימים אמצעי מיוגן נגד הזדקרויות מתח ופגיעות ברכים? לא כן, פרט:.....

האם קיים הסכם שירות / אחזקה לצידוד המוצע לביטוח ע"י חברה חיצונית? לא כן, פרט:.....

האם קיימות יחידות UPS מסוג ON-LINE? לא כן, פרט:.....

האם קיימת ומפעלת תכנת "אנטי וירוס"? לא כן, פרט:.....

האם קיים סיכון של שטפון והצפה? לא כן מיכלי מים? גשם?
 אחרים.....

אמצעים להקלת הסיכון

סוג הדלת והמנעול בכל הדלתות והכניסות:.....

סוג הסגירה וההגנה בכל החלונות והאשנבים:.....

אם יש פתחים אחרים, פרט סוג הסגירה והמנעול:.....

סוג ההגנות, לכל הפתחים והיציאות במבני עזר:.....

האם מותקנת במקום מערכת אזעקה? לא כן, סוג המערכת:.....

קווי - האם מחוברת לכל הפתחים? לא כן, נפחית האם מגינה על כל חלל המבנה לא כן,

העסק נמצא בקומה..... מס' הקומות בבנין..... הקירות בנויים מ..... הגג בנוי מ.....

הבנין משמש בכללותו ל.....

אמצעי כיבוי.....

האם נערכה במקום ביקורת שירות כבאות? לא כן, תאריך ופרטי ממצאים.....

האם קיימת במקום כספת חסינת אש, המיועדת למיגון מצעים מגנטיים (דיסקטים, קלטות וכדומה)? לא כן

עבר ביטוחי ונסיון תביעות

האם במשך 3 השנים האחרונות: הצידוד המוצע לביטוח היה מבטח בפוליסה לביטוח "צידוד אלקטרוני"? לא כן, שם המבטח הקודם ותקופת הביטוח.....

חברת ביטוח או מבטח כלשהו: דחו את הצעתך? לא כן, ביטלו את הפוליסה? לא כן, סרבו לחדש את הביטוח? לא כן, אם התשובה לאחת השאלות או יותר היא "כן", פרט.....

האם ב-3 השנים האחרונות ניזוק הצידוד המוצע לביטוח עקב שריפה, פריצה או נזק אחר? לא כן, פרט.....

אם כן, פרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנגקטו בעקבותיו?.....

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח? לא כן, פרט.....

דו"ח בדיקת הצידוד על ידי סוקר מטעם המבטח יהיה חלק בלתי נפרד מהצעה זו, אלא אם ויתר המבטח על דו"ח כזה. לפי דו"ח הסוקר רשאי המבטח לשנות תנאים או לדחות קבלת הביטוח בחלקו או בשלמותו.

הצהרת המבקש/מציע

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלוח יד, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמנה יסוד לחוזה שבני 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 ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה.
4. 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: 

אף שאין חובה חוקית למסור חלק מהמידע המתבקש במסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע ייאסף, יישמר ויעובד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) וצדדים שלישיים הפועלים עבורן והן/ואו מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות ביצוע תחשיבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאתר החברה.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. **תשומת ליבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

קבלת דבר פרסומת

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת 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 פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, 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 לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך: שם המציע: חתימה: 

הצהרת הסוכן לביורור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

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

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

אחזור מידע אישי

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת ה-"האזור האישי" שלך באתר הראל.