

כל הסכומים בהצעה זו הנם במטבע ש"ח אלא אם צויין במפורש אחרת.

סוג מבטח:
(פרטי / חברה / שותפות / אגודה וכד')

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

פרטי המציע	
שם המציע	מס' ת.זהות/ח.פ.
רחוב	מס' / שכונה/עיר
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	מיקוד / טלפון (+קידומת)
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"/> גבייה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים	

צורת תחזוקה			שווי כחדש (3)	מקום המצאות הרכוש (2)	האם נקנה כמשומש תוך כדי 36 חודשים אחרונים	שנת יצור	תאור הציוד (1)
אחר	חזרה עם גורם חוץ מיומן	צוות עצמי מיומן					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

הערות:

1. פרט סוג הציוד, שם היצרן, הדגם, מס' סידורי, הספק (תפוקה) ונתונים אחרים המאפיינים את הציוד.
2. פרט האם הציוד הינו נייד או האם ממוקם מחוץ למבנה.
3. שווי הרכוש כחדש יכול להיות דמי הובלה, מיסים, מכס, עלות ההקמה וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב דמי הביטוח.

האם ידוע לך על פגמים או על ליקויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט

האם מתקני הרמה או מתקני לחץ, המחוייבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקים בהתאם לחוק? לא כן,

מתי נערכה הבדיקה האחרונה? (נא לצרף העתק).....

האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל? לא כן, פרט

ציין מספר משמרות בהן עובד המפעל.....



האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח ב-3 השנים האחרונות נזקים כדלקמן:

1. נזקים או אירועים שארעו תוך כדי פעולות הקמת הציוד והרצתו? לא כן
 2. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד? לא כן
 3. נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים ומומלצים ע"י היצרן? לא כן
 4. נזקי חוזרים לאותו פריט מאותו גורם? לא כן
 5. נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה? לא כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", תאר בקצרה את הנזקים או האירועים הנ"ל:

האם הרכוש המוצע היה מבוטח בפוליסה לביטוח שבר מכני? לא כן

ציין את שם המבטח הקודם ואת תקופת הביטוח.

בהתייחס לפוליסה לביטוח "שבר מכני", האם מבטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות:

- דחה את הצעתך? לא כן ביטל את הפוליסה? לא כן סרב לחדש את הפוליסה? לא כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", נא פרט

הרחבות

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים, על מנת שיקלו:

1. אבדן או נזק ליסודות הציוד המבוטח לא כן גבול השיפוי
2. עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים? לא כן גבול השיפוי
3. משלוח אוירי? לא כן גבול השיפוי
4. אובדן חומרי קירור (גז / נוזל) כתוצאה מנזק מכוסה? לא כן גבול השיפוי

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 ענין 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, תשמשה 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 הערותייך 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 לידיעתך 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 לבירור 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.