

## א פרטי הסוכן

מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
-----------	----------	------------	-------------	-----------------

## ב פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.זהות	מס' ת.זהות
עיסוק / משלח יד	תאריך לידה	ותק בנהיגה	
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
טלפון + קידומת	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים: E-MAIL	

## ג פרטי הרשאים לנהוג ברכב

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.זהות	תאריך לידה	שנת קבלת רישיון נהיגה

## ד תקופת הביטוח

מיום .....	עד יום .....	בחצות.
------------	--------------	--------

## ה אופן התשלום

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

## ו סוג הרכב

<input type="checkbox"/> כלי רכב עד 3.5 טון	<input type="checkbox"/> אופנוע	<input type="checkbox"/> טרקטורון	<input type="checkbox"/> כלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון	<input type="checkbox"/> מונית	<input type="checkbox"/> אוטובוס
רכב מיוחד: <input type="checkbox"/>					
נגרר <input type="checkbox"/> נתמך <input type="checkbox"/> ציוד הנדסי <input type="checkbox"/> מלגוזת <input type="checkbox"/> אחר פרט: .....					
שימוש ברכב הינו למטרות: <input type="checkbox"/>					
סחר רכב <input type="checkbox"/> תצוגה <input type="checkbox"/> בדיקת רכב <input type="checkbox"/> תחזוקת רכב <input type="checkbox"/> תיקון רכב <input type="checkbox"/> בחינת רכב <input type="checkbox"/>					
אחר פרט: .....					

## ז וותק ביטוחי

ציין את מס' התביעות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב:			
שנת הביטוח	שם החברה המבטחת	מס' תביעות	נזק
שנת ביטוח אחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> רכב המבוטח
שנת ביטוח לפני אחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> רכב המבוטח
שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> רכב המבוטח
האם ב-3 שנים אחרונות, חברת ביטוח דחתה את בקשתך לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....			
האם ב-3 שנים אחרונות, חברת ביטוח ביטלה או סירבה לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט: .....			



1. אני הח"מ..... מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין 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 הצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשה יסוד לחזרה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה במגיעה 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 והסכמתי 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 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.**

**ט 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 פרסומת והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.hrl.co.il/pirsum](http://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.

**י 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 לידיעת 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:.....

**יא הצהרת סוכן 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, התואמים לצרכיו/הם.

תאריך:..... שם הסוכן:..... חתימה:.....

**יב הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב**

- הריני מאשר ומסכים בחתימת ידי כי:
1. על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע) התשס"ד-2004 (להלן התקנות), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן התעודה) על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי (נוסח חדש) תש"ל-1970 (להלן-נתוני החיתום), יועברו למאגר המידע (להלן - מאגר המידע) שהוקם על פי הוראות התקנות ויבדקו באמצעותו.
  2. במקרה של תקלה טכנית בתקשורת עם מאגר המידע או במקרה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מאגר המידע, תוכל הראל חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיתום על ידי העברתם למאגר המידע באצווה (BATCH).

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

**יג אחזור מידע אישי**

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

טווח הוראהל 31923.22 09/2021