

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

שם הסוכנות שם הסוכנות מס' הסוכן שם הסוכן

1 פרטי המציג/ים

שם משפחה/חברה	שם פרטי	מס' ת. זהות / ח.פ.
כתובת פרטיה		
רחוב	מספר	שכונה / עיר
טלפון יד / עסקוק של המציג:		
כתובת רכוש המוצע לביטוח	רחוב	מספר
E-Mail	כתובת דואר אלקטרוני	
טלפון (+קידומת)		

2 תקופת ביטוח

מיום:	/	/	עד יום:	/	בחצוט.
-------------	---------	---------	---------------	---------	--------

3 אופן התשלומים

<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שיקים	<input type="checkbox"/> בהוראת קבוע מספר
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---

4 פרטי המקומות בהן נמצא הרכוש המבוטח (אם מדובר במספר מבנים יש לפרט עבור כל מבנה בהתאם לשאלות שלහלן)

א. המבנה בן קומות, הרכוש נמצא בקומה, גיל המבנה, שטח המבנה, מ"ר (ברוטו), מס. חדרים	הקרוות בניוים מ: הגג בניו מ: המבנה משמש ל:
ב. המבנה בן קומות, הרכוש נמצא בקומה, גיל המבנה, שטח המבנה, מ"ר (ברוטו), מס. חדרים	הקרוות בניוים מ: הגג בניו מ: המבנה משמש ל:
ג. המבנה בן קומות, הרכוש נמצא בקומה, גיל המבנה, שטח המבנה, מ"ר (ברוטו), מס. חדרים	הקרוות בניוים מ: הגג בניו מ: המבנה משמש ל:
אם מקום המציג הוא דירת מגורים? מבנה A <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. מבנה B <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא.	
אם ציינת לא באחד או יותר מהמבנים, יש לפרט עבור כל מבנה באיזה מבנה מדובר	
פירוט אמצעי ההגנה מפני אש - (יש להתייחס לכל מבנה בנפרד)	

דלת הכניסה הראשית עשויה מ (יש להתייחס לכל מבנה בנפרד):

נעולה ב:

פירוט נעילות לכל הדלתות האחרות כולל דלתות למרפסות (יש להתייחס לכל מבנה בנפרד)

אם קיימים سورגים בחלונות ו/או בפתחים אחרים? מבנה A כן לא. מבנה B כן לא. מבנה G כן לא.

אם ציינת לא באחד מהמבנים, יש לציין מיגון אחר בחלונות לגבי כל מבנה בנפרד.

אם קיימת מערכת אזעקה המגינה על המקום ומכסה את כל השטח בו נמצא הרכוש? מבנה A כן לא. מבנה B כן לא. מבנה G כן לא.

mbuna G כן לא. יש לפרט עבור כל מבנה מערכת האזעקה:

אם קיימים אמצעי מיגון נוספים? מבנה A כן לא. מבנה B כן לא. מפרט עבור כל מבנה:

פרטיו המוקומות בהן נמצא הרכוש המבוטח (המשך)

4

אם קיימת שמירה קבועה במקום? מבנה כן לא. מבנה כן לא. פרט עבור כל מבנה

אם המקום בו נמצא הרכוש נשאר ללא השגחה ביום או בלילה? מבנה כן לא. מבנה כן לא. פרט עבור כל מבנה:

אם קיימים הסכם עם מקום האחסנה/מקום בו נמצא הרכוש בעניין פטור מאחריות גם ויתור על זכות התיחולף? מבנה כן לא. מבנה כן לא. אם צוינת כן באחד המבנים, נא פרט וצרף את הסכם

על ביטוחו וניסיון תביעות

5

אם הרכוש היה מבוטח ב-5 שנים האחרונות בחברה אחרת? לא כן, אם כן צוין שמות חברות וסכמי ביטוח

האם במשך 3 שנים האחרונות חברת ביטוח כלשהי:

1. סירבה לקבל את הצעתך לביטוח הרכוש הנ"ל? לא כן.

2. סרבה לחדש ביטוח בגין הרכוש הנ"ל או הינתנה את חידוש הביטוח בתנאים מוקדמים כלשהם? לא כן.

3. ביטהה בזאתה ביטוח בגין הרכוש הנ"ל? לא כן. אם כן צוין מדויק.

האם הרכוש מבוטח גם בחברות אחרות או על פי פוליסות נוספת לא כן. אם כן פרט

האם ב-3 השנים האחרונות נגרם נזק לרוכש כתוצאה מסיכון הכלול בפוליסת המבוקשת? לא כן.

אם כן - פרט מתי, מה הן הנזיבות וסכום הנזק ואם בוטח - מה סכום הפיצוי.

תמונה כן לא

6

ערך הכלול של כל התמונות המוצעות לביטוח? לא כן / דולר.

מה הוא ערך התמונה היקרה ביותר? לא כן / דולר.

הערה: חובה לפרט את כל התמונות ולצערף הערכת מעריך מוסמך לכל תמונה. שם המעריך

ציירות אמונות ופסלים כן לא

7

ערך הכלול של כל דברי האמונות ו/או הפסלים המוצעים לביטוח? לא כן / דולר.

מה ערכו של דבר היקר ביותר? לא כן / דולר.

הערה: חובה לפרט את כל דברי הערכות ופסלים ולצערף הערכת מעריך מוסמך לכל פריט. שם המעריך

اؤספי אמונות אחרים כן לא

8

מהות/סוג האוסף? לא כן

ערך הכלול של האוסף המוצע לביטוח? לא כן / דולר.

מה ערכו של דבר היקר ביותר? לא כן / דולר.

הערה: חובה לפרט את כל דברי האוסף ולצערף הערכת מעריך מוסמך לכל פריט. שם המעריך

הרחבת לתΖוגה בתערוכה כן לא

9

ערךם הכלול של כל המוצגים בתערוכה? לא כן / דולר. סוג המוצגים

באלו ימים בשבוע פתוחה התערוכה למבקרים? לא כן

מה ערכו של המוצג היקר ביותר בתערוכה? לא כן / דולר.

פרוט הרכוש המוצע לביטוח (תמונה, פסלים ודברי אמנות אחרים) יש לצרף הערכת מעריך מוסמך. שם המעריך

תאור הפריט	שם המוצע	תאריך קנייה	סכום הביטוח
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

zechrat_hmbksh_mtzuy

11

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתחשבות הין נכונות, מלאות וכנות ושלאל העלמי כי כל עני מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכימ/ה להודיע לחברת על כל שינוי שיחול בכל עני מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלו יד, במצב רפואי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכימ/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנקטו עלי דידי ובו שלא עלי ידו, תשמשנהسود לחוזה שבינו ובון הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכימ/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגיןה.
2. מציע/ה נכבד/ה! כדי למונע אי הבנות ואי דיווקים, הנך מתבקש/ת לקרווא את הפוליסה שישלחו אליו אחריו הפתקת הפוליסה ולהעיר את העրותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצאי כי הפוליסה אינה תואמת את עצהך.
3. המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמה המלאה.
4. אין רשות פרטיהם של אדם אחר בטופס זה, אלא אם יידעו אותו על כך וקיבלה מראש את הסכמתו לשימוש הראל במידע כאמור בטופס זה ובהסכמה שתסמן.



חתימת המציג:

שם, תעודה זהות:

תאריך:

המידע הכלול במסמך זה הכרחי לצורך הצטרופתך לפוליסות ולטיפול בעניינים הקשורים בהן. המידע ייאסף, ישמר ויעובד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה) ועל ידי צדדים שלישיים הפועלים עבורה והן ו/או מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך טיפול בפוליסה ולמטרות לאומיות אחרות, לרבות ביצוע חשבונות אקטואריים. פרטיים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאחר החברה.

לידיעתך, אם ברשותך פוליסת ביטוח בתוקף, עליה הנך מבקש להוסיףCSIו נסוף, הרחבה או כתוב שירות, הוסףת נתונה לבחירתך, והן רשאי לבצע ביטוח נוסף, מבלתי שהדבר פגע בטור תנאי הפוליסה. **תשומת לך כי בהעדך CSIו לפרק מס' 03 – לא ניתן לרכוש CSIו להרחבות לאותו פרק.**

קבלת דבר פרסום

12

הנית להודיעך כי קיימת אפשרות שתתקבל מעתה החברה או מעת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהו יעברו פרטיים (כל שנתה הסכמה להעברת פרטיים אליהו), הוצאות שיווקיות ודוביי פרסום על מוצריו ושירותי החברה ו/או חברות אחרות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חילוג אוטומטי או הודעה מסר קצר (SMS).

אם אין מסכים לקבל הוצאות שיווקיות ודוביי פרסום כאמור, באפשרות להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס אוי קבלת פרסום" בטלפון או לוחם רשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפון למספר 7547777-03.

הסכם לשימוש במידע

13

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוספת, המצוין או שייהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוות שלה) יישמש את חברות אחרות בקבוצת הראל ואנו מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרים ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ובשירותים, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידייעת מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים הנלוויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישיים הפועלים בשם מה ומטעמה של קבוצת הראל.



חתימה:

שם המציג:

תאריך:

מ Lager משותף ועיבוד מידע

14

קבוצת הראל פועלת כל העת לשפר את שירותיה תוך שימוש בכלים טכנולוגיים מתקדמים כדי לסייע את השירות. בכלל זה מפעילה קבוצת הראל מאגר מידע מרכזי, אשר משמש את הגופים המוסדיים בקבוצה, בין היתר, בעיבוד וניתוח הנתונים ניהול מערך השירותים, ובביצוע התאמות אישיות ובמסגרתו ירודץ ויעובד גם המידע אודוטוך. פרטיים נוספים באפשרות לעזין במדיניות הפרטיות שבאחר החברה.

אם אתה מודע לכך שלא משתמש במידע אודוטוך לשימושים אלה, תוכל להודיע על העדפתך באתר האינטרנט של החברה בכתובת

www.harel-group.co.il/t/H88B3

הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח /או הוספה כסוי/ הרחבה או כתוב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכו/יהם.



חתימה:

שם הסוכן:

תאריך:

אישור מידע אישי

לידיעתך, לצורך "יעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הרآل", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלוו אליך מחברת הרآل, יופיעו במסגרת ה-"אישור האישי" שלך באתר הרآل.