

**הצעה לביטוח דירה לתקופת המשכנתא**

**קבלת הצעת הביטוח תיעשה בכתב, על ידי מורשה מטעם החברה**

<b>פרטי סוכן</b>											
שם הסוכן			מס' סוכן			שם הסוכנות			מספר פוליסה (למילוי אחר הפקה)		
<b>פרטי המציע</b>											
שם פרטי		שם משפחה		ת.ז.		טלפון		נייד		פקס	
כתובת (רחוב)			בית	ד' י"ה	עיר/יישוב		ת.ד.	מיקוד		דואר אלקטרוני	
<b>תקופת הביטוח ופרטי התשלום</b>											
מיום			עד יום בחצות (*תום שנת ההלוואה)			סוג כרטיס אשראי					
* לתשומת ליבך פוליסה זו תהיה בתוקף עד תום פירעון ההלוואה לדיור ותחודש באופן אוטומטי על ידי המבטח בתום כל שנת ביטוח לתקופה נוספת של שנה אחת, ד לתום השנה במהלכה יסיים המבוטח לשלם את ההלוואה לדיור לבנק ואשר בגינה מושכנה הדירה המבוטחת במסגרת פוליסה זו.											
מספר כרטיס אשראי			בתוקף עד			מס' תשלומים					
<b>פרטי הנכס המבוטח</b>											
כתובת הנכס (רחוב)			בית	דירה	עיר/יישוב		ת.ד.	מיקוד			
<input type="checkbox"/> דירה לא תפוסה (לא מיושבת) מתאריך _____ עד לתאריך _____ הדירה משמשת למגורים בלבד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, פרט _____ <input type="checkbox"/> דירה בקומה _____ מתוך _____ קומות <input type="checkbox"/> פנטהאוז/דירת גג <input type="checkbox"/> קיימת יחידת דיור צמודה: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מ"ר _____											
<b>בית משותף</b>					<b>בית פרטי</b>					<input type="checkbox"/> דו-משפחתי	
שנת הבניה		שטח הדירה ברוטו		מס' חדרים		המבנה בנוי מ		גג עשוי מ		מ"ר	
<b>זיקת המציע לדירה</b>											
<input type="checkbox"/> בעלות			<input type="checkbox"/> אחר: _____								
<b>פרטים על מבנים נוספים (כגון מחסנים, חדרי שירותים, מתקנים הנמצאים בחצרים ומשמשים את המציע)</b>											
מיקום המחסן					המחסן בנוי מ						
<b>פרטי הכיסוי המבוקש</b>											
ערך כינון (ערך כחדש) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input checked="" type="checkbox"/> חתימת המציע _____											
<b>כיסוי המבוקש</b>					<b>סכום ביטוח בש"ח</b>						
<input type="checkbox"/> ביטוח הדירה כיסוי רעידת אדמה לדירה: בהשתתפות עצמית מסכום הביטוח: <input type="checkbox"/> 01% - כלול <input type="checkbox"/> 5.4% מיון 181.0% <input type="checkbox"/> 2% מיון 25.0% <input type="checkbox"/> ביטוח סכום נוסף (ערך הקרקע) לדירה, בבית משותף בלבד, כולל סיכון רעידת אדמה <b>ביטוח נזקי נוזלים שמקורם בנזקי צנרת</b> <input type="checkbox"/> שרברב החברה - הנך מוותר על אפשרות בחירת מבצע השירות ובכפוף לכתב השירות. <input type="checkbox"/> שרברב פרטי - מבצע השירות לבחירת המבוטח. <b>הזמנת מבצע השירות על ידי המבוטח מותנית בהודעה מוקדמת למבטח לקבלת אישורו /או הזמנת שמאי על ידי המבטח, טרם הזמנת וביצוע התיקון בפועל ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.</b> <input type="checkbox"/> ללא הרחבה לכיסוי נזקי נוזלים <input checked="" type="checkbox"/> חתימת המציע _____ <input type="checkbox"/> ביטוח מערכת סולארית להפקת אנרגיה חשמלית הרחבת צד ג' לביטוח הדירה בלבד: <input type="checkbox"/> 500,000 ₪-כלול <input type="checkbox"/> 1,000,000 ש"ח <input type="checkbox"/> 1,250,000 ש"ח <input type="checkbox"/> 1,500,000 ש"ח הרחבת כיסוי צד ג' לבריכת שחיה בנויה בלבד, בבית פרטי/דו משפחתי בלבד, בגבול אחריות: <input type="checkbox"/> 250,000 ₪ <input type="checkbox"/> 500,000 ₪											

שעבוד הדירה					
שעבוד ביטוח הדירה לטובת בנק/חברה	סניף	רחוב	מספר	מיקוד	מס' הלוואה

**הצהרת המבקש/מציע**

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 בעל 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, תשמשנה יסוד לחוזה 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 המועמד לביטוח: .....

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 עבורו והן/או מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות תחשיבים אקטואריים. פרטים נוספים ניתן למצוא במדיניות הפרטיות שבאתר החברה.

**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.hr1.co.il/pirsum](http://www.hr1.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.

**הצהרת סוכן לברור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי**

אני מאשר כי בירתתי 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 לצרכי/הם.

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

**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 המועמד לביטוח: ..... חתימה: .....

**אחזור מידע אישי**

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן 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.

## . אופן הגביה

### תשלום דמי הביטוח

דמי הביטוח ניתנים לתשלום לפי אחת מהאפשרויות הבאות:

1. בתשלום אחד כאשר מועד התשלום לא יאוחר מ- 28 ימים מיום תחילת הביטוח (ללא הצמדה וללא תוספת דמי אשראי). באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע באחת מהאפשרויות הבאות:
  - 1.1. עד 5 תשלומים חודשיים שווים ורצופים - ללא תוספת דמי אשראי.
  - 1.2. בין 6 לבין 10 תשלומים חודשיים שווים ורצופים. התשלומים יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן (להלן: "המדד"), בין המדד הידוע במועד תחילת הביטוח ועד למדד הידוע במועד התשלום ובתוספת דמי הסדר תשלומים, כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ- XXX ימים מיום תחילת הביטוח.
2. במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 25 ימים לפני תום תקופת הביטוח.
3. בכל תוספת לפוליסה שתבוצע במהלך תקופת הביטוח, יתווסף או יופחת מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
4. לא שולמו דמי הביטוח במועדם ו/או חל שינוי בפריסת התשלומים ו/או בוצעה תוספת לפוליסה, יותאם שיעור דמי האשראי בהתאם לממוצע ימי האשראי של התשלומים בפועל ועל בסיס שיעור הריבית האפקטיבית השנתית שבתוספת. הסכום כולל של דמי הביטוח, בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד ליום התשלום בפועל.
5. בפוליסה זו נקוב שיעור דמי אשראי משוער המחושב על בסיס ריבית אפקטיבית בשיעור 6% לשנה. שיעור דמי האשראי בפוליסה זו יותאם במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח על פי ממוצע ימי האשראי של התשלום בפועל.

### פרטי תשלום

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ בעל כרטיס אשראי שמספרו \_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

מאשר בזאת, כי ברצוני לשלם את החיובים שיתחייבו ממני עבור פוליסת ביטוח זו.

הנני מסכים כי הסדר תשלום זה יהיה בתוקף כל עוד לא אודיע בכתב לחברת הביטוח 30 יום טרם מועד סיום ההסדר.

הנני מבקש לשלם את דמי הביטוח ב: \_\_\_\_\_ תשלומים. (1-5 תש' אינם צמודים, 6-10 תש' צמודים).

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל הכרטיס X \_\_\_\_\_