

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

<b>א פרטי הסוכן</b>				
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם

<b>ב פרטי המציע</b>				
שם משפחה		שם פרטי		מס' ת. זהות
כתובת פרטית	רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
כתובת הרכוש המוצע לביטוח	רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים				
Email @				

<b>ג תקופת ביטוח</b>	
מיום: / /	עד יום: / / בחצות.

<b>ד אופן התשלום</b>	
<input type="checkbox"/> במזומן ב-ש <input type="checkbox"/> בשירות שקים ב-ש <input type="checkbox"/> במזומן ב-\$ <input type="checkbox"/> בתשלומים ב-\$, מס' התשלומים:	

<b>ה סוג הביטוח המבוקש</b>	
<input type="checkbox"/> פרק א' - מבנה <input type="checkbox"/> הרחבה - ביטוח הדירות <input type="checkbox"/> פרק ד' - ביטוח שבר מכני <input type="checkbox"/> פרק ו' - חבות מעבידים	
<input type="checkbox"/> פרק ב' - תכולה <input type="checkbox"/> פרק ג' - כספים <input type="checkbox"/> פרק ה' - צד ג'	

<b>ו תיאור הרכוש המוצע לביטוח</b>	
1. הבניין קיים: שנים. מס' הקומות בבניין: הקירות בנויים מ: הגג בנוי מ: הבניין בכללותו משמש ל: האם אחת הדירות משמשת למטרות אחרות פרט למגורים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:	
2. האם יש מעלית בבניין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, כמה? לכמה אנשים כל מעלית? שם יצרן המעלית:	
3. האם במקום מחזיקים או משתמשים באלכוהול, נפט או סחורות מתלקחות אחרות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
4. ציין אמצעי כיבוי אש במקום:	
5. אילו בניינים קיימים בשכנות והאם הם משמשים לעסקים? פרט:	
6. הגנות מפני פריצה - כיצד מוגנים פתחי המקום? דלתות כניסה: האם מותקנת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן שומר מקום קבוע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

<b>ז פרק א': ביטוח המבנה</b>	
<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן סכום הביטוח: (לציין ערך הרכוש המשותף למעט ערך החלקים הרשומים כדירות)	
האם ברצונך לרכוש תמורת תוספת פרמיה הרחבה לנוקי מים עקב קורוזיה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
האם ברצונך לרכוש כיסוי לשבר שמשות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ציין מלוא סכום ביטוח השמשות:	
האם ברצונך לרכוש תמורת פרמיה נוספת הרחבה לנוקי רעידת ונזקי טבע? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	

## ח ביטוח התכולה

לא  כן סכום הביטוח: ..... ש (ציין ערך התכולה המשותפת ללא ערך תכולות השייכות לדיירים)  
 פירוט התכולה: .....  
 האם ברצונך לרכוש תמורת נוספת פרמיה הרחבה לנזקי מים עקב קורזיה?  לא  כן  
 האם ברצונך לרכוש תמורת פרמיה נוספת הרחבה לנזקי רעידת אדמה ונזק טבע?  לא  כן

## פרק ג':

## ט ביטוח כספי נציגות הבית המשותף

לא  כן שם הגזבר: .....  

הכיסוי	מזומנים	שטרות ושיקים	סה"כ סכום ביטוח
1. כספים הנמצאים ברשות נציגות הבית המשותף			
2. כספים בהעברה			

 \* על ועד הבית לנהל רישומים מפורטים שוטפים ומסודרים (ספרי חשבונות וספרי קופה) בגין הכספים העומדים לביטוח.

## פרק ד':

## י ביטוח שבר מכני

לא  כן  
 א. פרטים על הציוד המוצע לביטוח:  

תיאור הציוד	כמות	שנת יצור	שם היצרן	שווי הציוד כחדש
1. מעליות				
2. ציוד הסקה				
3. מיזוג אויר				
4. גנרטור רזרבי				

 \* שווי הציוד החדש (הכולל דמי הובלה, מסים, מכס, עלות הקמה) ישמש כבסיס הביטוח לצורך חישוב הפרמיה.  
 \* פרק זה כפוף לסקר הנדסי שיהיה חלק בלתי נפרד מהצעה זו.  
 ב. תחזוקת הציוד:  
 1. האם ידוע לך על פגמים או ליקויים בציוד המוצע לביטוח?  לא  כן, פרט: .....  
 2. האם במשך 5 השנים הבאות האחרונות נגרמו:  
 א. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד?  לא  כן  
 ב. נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים או מומלצים ע"י היצרן?  לא  כן  
 ג. נזקים חוזרים לאותו פריט מאותו גורם?  לא  כן  
 אם תשובתך לאחד מהסעיפים הנ"ל היא "כן", תאר בקצרה את הנזקים והאירועים הנ"ל: .....  
 3. ציין האם פרטי הציוד הבאים (אם נכללו ברשימת הציוד המוצע לביטוח) מתוחזקים, ואם כן - ע"י מי:  
 מעליות:  לא  כן, ע"י מי: ..... מיזוג אויר:  לא  כן, ע"י מי: .....  
 ציוד הסקה:  לא  כן, ע"י מי: ..... גנרטור:  לא  כן, ע"י מי: .....  
 4. האם המעלית או מתקני לחץ. המחויבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקו בהתאם לחוק?  לא  כן  
 אם "כן" ציין תאריך גמר תוקף תעודת הבדיקה: .....  
 האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל?  לא  כן, פרט: .....

## פרק ה':

## יא חבות כלפי צד שלישי

לא  כן  

ציין גבלות אחריות מבוקשים	אפשרות א'	אפשרות ב'	אפשרות ג'	אפשרות ד'
גבול אחריות לנזק	250,000 ₪	500,000 ₪	1,000,000 ₪	1,500,000 ₪
גבול אחריות לשנת ביטוח אחת	500,000 ₪	1,000,000 ₪	2,000,000 ₪	3,000,000 ₪

 \* על ועד הבית לנהוג בהתאם לפקודת הבטיחות הקיימת בקשר לשימוש, תפעול ואחזקת מעליות.

לא  כן

מס' העובדים המועסקים ע"י ועד הבית: ..... ציין תפקידים: .....

האם ועד הבית מבטח לפי חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים לביטוח? לא  כן

\*פרק זה יפצה אותך רק עבור חבותך העודפת מעל לזו החייבת להיות מכוסה על פי הביטוח הלאומי.

## יג נזקים בעבר וניסיון ביטוחי קודם

האם במשך 5 השנים האחרונות:

1. היית מבוטח בחברה אחרת? לא  כן, פרט: .....
  2. האם נדחתה הצעת ביטוח כלשהי שהגשתי? לא  כן, פרט: .....
  3. סירבה חברת ביטוח כלשהי לחדש לך פוליסה או ביטלה פוליסה שלך? לא  כן, פרט: .....
  4. נגרמו לך נזק או חבות מסיכון המוצע לביטוח? לא  כן, ציין תאריך וערך הנזק: .....
  5. נדרשו ממך תנאים מיוחדים או פרמיה מוגדלת? לא  כן, פרט: .....
- ביטוח נוסף - האם רכוש, חבות או סיכון מבוטחים בחברות אחרות או עפ"י פוליסות נוספות? לא  כן, אם "כן" - ציין שם החברה, כיסוי, מס' פוליסה וסכומי ביטוח: .....

## יד 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, תשמשה יסוד לחוזה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנוהגת בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה ביגנה.
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.



חתימת המציע: .....

מס' תעודת זהות: .....

תאריך: .....

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 ו/או 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.**

## טו 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](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.

## טז הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) יישמש 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.



חתימה: .....

שם המציע: .....

תאריך: .....

## יז הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי ל/והם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואמים לצרכיהם.



חתימה: .....

שם הסוכן: .....

תאריך: .....

## יח 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.