

# הצעה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי

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



מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם	<input type="checkbox"/> ש"ח	<input type="checkbox"/> דולר
-------------	-----------------	------------------------------	-------------------------------

## א פרטי הסוכן

מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות
-----------	----------	------------

## ב פרטי העסק

שם העסק	רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	טלפון (+קידומת)
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים: _____@_____					

## ג פרטי ממלא ההצעה

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.הות/ח.פ.
רחוב	מס'	שכונה/עיר
	מיקוד	טלפון (+קידומת)
		טלפון נייד

## ד תקופת ביטוח

מיום: / / עד יום: / /	בחצות
מהות העסק שאליו מתייחס הביטוח: _____	

## ה אופן התשלום

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

## ו פרטי העסק

תיאור העיסוק שבגינו מבוקש הביטוח: \_\_\_\_\_

תיאור הסביבה הקרובה: תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים ברכוש בגינו מבוקש הביטוח. רשום במיוחד אם הסביבה היא איזור מגורים, תעשייה או אחר: \_\_\_\_\_

האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי המציע?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

## ז הכיסויים המבוקשים

- בעל רכוש: למה משמש הבנין: \_\_\_\_\_ מספר החדרים (פרט לחדרי שירותים): \_\_\_\_\_ מספר חנויות ומחסנים: \_\_\_\_\_  
ציין פריטים מיוחדים (מתקני הרמה, פתחי מרתפים או פתחים אחרים ברצפות או במדרכות, שלטים מוארים, מכונות או כלי מלאכה אחרים שמשמשים בהם): \_\_\_\_\_  
האם נדרש כיסוי בגין מעלית?  לא  כן, מספר המעליות: \_\_\_\_\_  
האם המעליות נבדקות?  לא  כן, על ידי מי וכל כמה זמן? \_\_\_\_\_
- משרד: ציין מספר חדרים המוחזקים ע"י המציע: \_\_\_\_\_ האם המציע:  בעלים  שוכר
- חנות  בית מלאכה  חרושת ותעשייה: תאר את העבודות המבוצעות: \_\_\_\_\_  
האם משתמשים במעלית?  לא  כן, מנוף?  לא  כן, חומרים כימיים?  לא  כן, אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט: \_\_\_\_\_  
פרט מכונות המונעות בכח מכני: \_\_\_\_\_  
האם משתמשים או מאחסנים חומרי נפץ/חומרי בעירה?  לא  כן חומרים כימיים?  לא  כן  
אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט: \_\_\_\_\_  
האם העברת סחורות מבוצעות ע"י עובדי המציע?  לא  כן, מספרם: \_\_\_\_\_  
האם משתמשים באופניים?  לא  כן עגלה?  לא  כן אחר? פרט: \_\_\_\_\_  
האם קיימת סכנה לציבור בזמן טעינת הסחורה ופריקתה?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_  
ציין מספרם של העובדים, כולל בעלי הרכוש: \_\_\_\_\_
- מסעדה  בית קפה  מזנון: ציין מספר מקסימלי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכות): \_\_\_\_\_  
האם נדרש כיסוי בגין אספקת מאכלים ומשקאות למסיבות או ארועים דומים מחוץ למקום הקבוע של העסק?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_
- בית מלון  בית הארחה: ציין מספר חדרים: \_\_\_\_\_ האם נדרשת אחריות בגין הרעלה?  לא  כן
- בית ספר  תיכון רגיל?  לא  כן  מקצועי?  לא  כן ציין מספר מקסימלי של תלמידים המבקרים במקום: \_\_\_\_\_  
אם אחת התשובות היא "כן" נא פרט: \_\_\_\_\_
- תיאטרון  בית קולנוע  אולם אירועים: שנת הקמה: \_\_\_\_\_ מספר מקומות ישיבה: \_\_\_\_\_ מספר פתחי יציאה: \_\_\_\_\_  
סוג המבנה ותיאורו המלא: \_\_\_\_\_



גבולות האחריות המבוקשים: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. ב. בסה"כ למשך כל תקופת הביטוח.

**הרחבות לכיסוי**

אבקש לכלול בפוליסה את ההרחבות הבאות:

1. אחריות מקצועית לבעל מקצוע:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.  
 מספר כולל בעסק שלי: בעלי מקצוע: .....  
 מקצועו של המציע: .....
2. אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.  
 מספר כלי הרכב במוסך בתפוסה מלאה: .....  
 האם מטפלים בכלי רכב שמשקלם הכולל מעל 4 טון?  לא  כן  
 האם עוסקים במוסך בפחחות או בצבעות רכב בלבד?  לא  כן
3. הרחבה לכיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
4. הרחבת כיסוי לנזקי גוף מסויימים:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
5. הרחבת עובדים שאינם של המבוטח:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
6. הרחבת כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים:  לא  כן, בגבולות אחריות כמפורט להלן: א. לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
 ב. בסה"כ לכל תקופת הביטוח.
7. הרחבה לכיסוי תביעות צד שלישי לחבות בשל אירוע סייבר:  לא  כן. תשומת ליבך - בגין הרחבה זו תידרש למלא טופס הצעה נפרד, לפרטים נוספים יש לפנות לסוכן הביטוח.

**ט ניסיון ביטוח**

האם הנך מבוטח או היית מבוטח בביטוח אחריות כלפי צד שלישי:  לא  כן, שם המבטח: .....

תקופת הביטוח: ..... מס' פוליסה: .....

האם נדחתה הצעתך לביטוח אחריות כנ"ל?  לא  כן האם ביטל מבטח כלשהו ביוזמתו פוליסה שלך?  לא  כן

האם סרב מבטח כלשהו לבטח ביטוח אחריות כנ"ל?  לא  כן

אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט .....


האם הוגשו כלפיך תביעות, או מכתבי דרישה, או האם ידועות לך נסיבות בקשר לנזקי גוף או רכוש שאירעו לצדדים שלישיים כלשהם, במשך 5 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: .....

**י הצהרות והסכמות המציע**

1. אני הח"מ ..... מצהירה/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי שנשאלתי עליו הנוגע לביטוח זה. תשומת ליבך כי עליך לתת תשובות נכונות, מלאות וכנות בעניין מהותי וככל שלא יינתנו תשובות כאמור יוכל ותהיה לך השפעה על תגמולי הביטוח. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, תשמנה יסוד לחוזה שביני 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 הערותיך בהקדם האפשרי, בכל מקרה שבו תמצא/י כי הפוליסה אינה תואמת את הצעתך.

3. המידע הכלול במסמך זה הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסה וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור לפוליסות ולטיפול בהן. החברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות לרבות טיפול בתביעות. זאת, אף באמצעות העברתו של המידע, למטרות אלו, לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל בעניינים אלו.

מס' תעודת זהות: ..... תאריך: ..... חתימת המציע: 

**קבלת דבר פרסומת**

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך, 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, אגף שיווק, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

**יא 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 החברה וחברות 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 לצורך טיפול בפוליסות ו/או במוצרי ביטוח, חיסכון ארוך טווח ופיננסיים אחרים שברשותי, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, ולמטרות לגיטימיות אחרות הקשורות לשימושים הרלוונטיים לקשרים העסקיים עימי.

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