

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

תאריך:

1. שם מלא של המציע

2. ח.פ.

3. כתובת המציע

טלפון

4. פוליסה פתוחה - מחזור שנתי משוער (לבטוח) - (יבוא) (\$)

(יצוא) (\$)

5. סכום מכסימלי למשלוח: ים/אויר (\$)

דואר חבילות (\$)

בלדר (COURIER) (\$)

6. בסיס להערכת סכום הבטוח: יבוא:

יצוא:

7. תיאור וסוגי הסחורות

8. סוגי אריזה

9. יבוא: מהם תנאי המכר (דוגמא - FOB/C&F/CIF)

יצוא: מהם תנאי המכר (דוגמא - FOB/C&F/CIF)

10. יבוא: ארצות יציאה

יצוא: ארצות יעד

11. אמצעי הובלה (ים, אויר, דואר ובלדר) באחוזים

12. האם חלים מסים על הסחורה? כן לא

13. האם המציע מעוניין לבטח מכס ומסים? כן לא

ומהו אחוז המסים

14. משלוחי יצוא בתנאי FOB - האם המציע מעוניין בבטוח עד בטן האוניה או המטוס

כן לא

15. משלוחי יצוא בתנאי FOB/EX-WORKS/C&F - האם המציע מעוניין בבטוח מותנה - CONTINGENCY - (SELLERS INTEREST)

כן לא

16. האם בטחת אי פעם בעבר טובין מן הסוג המוצע לבטוח? כן לא

אם כן באיזו חברה

17. האם בוטלה אי פעם פוליסה לבטוח ימי/אוירי ע"י חברת בטוח? כן לא

אם כן, מה הייתה הסיבה לביטול?



נא פרט כל תביעה בנפרד:

תאריך	יבוא/יצוא	סוג מוצר	סוג הנזק	סכום תביעה ששולם	תביעות תלויות

19. מה היה מחזור השנתי בשלוש שנים האחרונות? (\$)

1.
2.
3.

ידוע לי שבנוסף לפרמיה הימית/אווירית חברת הבטוח תחייב אותי בפרמיה לכסוי סיכוני מלחמה ושבתות בהתאם למיון בתוקף ביום ההפלה/טיסה, בפרמיה לכסוי המשלוחים על אניות ישנות, בפרמיה לכסוי שטעונים וכן ביתר תוקפות הפרמיות המקובלות בענף. ידוע לי כי מטען המובל על סיפון האוניה יהיה מכוסה רק כנגד סיכוי "C" לפוליסה הימית אלא אם מטען זה נמצא בתוך מכולה באניות מכולות. טופס הצעה זה נחתם על ידי והוגש בידיעה שאם תתקבל ההצעה ע"י חברת הבטוח תוצא פוליסה זו בתנאים המקובלים עליה לסוג הבטוח המבוקש ואני מתחייב בזה לשלם את דמי הבטוח שיוצאו לפי הפוליסה. הריני מסכים שהצהרה זו כולל הפרטים והתשובות שניתנו לעיל בטופס זה יחייבו אותי ושימשו יסוד לחוזה הבטוח המוצע בזה (זאת בין שנכתבו במו ידי, בין אם לאו).

א חריג מגיפה/קורונה (COVID 19)

נוסח החריג לענפי רכוש

הפוליסה מחריגה כל הפסד, נזק (לרבות נזק פיננסי טהור, נזק גוף, נזק נפשי), חבות כלשהי, הוצאה מכל סוג שהיא (לרבות הוצאה מניעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במישרין ו/או בעקיפין ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מאיזה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצוינים להלן:

- זיהום, מחלה, מחלה זיהומית, וירוס, או חיידק או מיקרואורגניזם (בין אם אסימפטומטי ובין אם לאו)
- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת

נטל ההוכחה כי התקיימו הנסיבות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.

נוסח החריג לענפי חבויות

הפוליסה מחריגה כל הפסד, נזק (לרבות נזק פיננסי טהור, נזק גוף, נזק נפשי), חבות כלשהי, הוצאה מכל סוג שהיא (לרבות הוצאה מניעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במישרין ו/או בעקיפין ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מאיזה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצוינים להלן:

- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת

נטל ההוכחה כי התקיימו הנסיבות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.

ב 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 ענין 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 הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
2. מציעה 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.

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 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.**



טוידויראל 31923.6 03/2021

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 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.

ד 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: 

ה הצהרת הסוכן 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, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

ו 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.

