

<b>א סוכן</b>			
שם המציע			
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
העיסוק, המקצוע או משלח היד			
תקופת הביטוח המבוקשת: מיום: / / עד יום: / /			
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@			

<b>ב חצרי עסק המבוטח</b>				
נמצאים				
(תאור המקום)	(עיר)	(רחוב)	(בית מס')	(קומה)

<b>ג תאור הכספת/ות</b>	
1. תוצרת	משקל ק"ג
2. תוצרת	משקל ק"ג
3. תוצרת	משקל ק"ג

<b>ד תיאור הכספים</b>	
תיאור הכספים המבוטחים	
מקום אחזקת הכספים המבוטחים	

<b>ה גבולות האחריות המתייחסים לאובדן כסף, הם כדלקמן:</b>	
1. סכום הביטוח לכספים	
2. סכום הביטוח לכספים בהעברה	

<b>ו עבר ביטוחי</b>	
כיצד מוגנים הפתחים החיצוניים כנגד פריצה? חלונות דלתות פתחים אחרים	
האם הרכוש המוצע לביטוח מבוטח עתה? באם התשובה חיובית נא לציין באיזו חברה ומהו סכום הביטוח. <input type="checkbox"/> לא מבוטח עתה <input type="checkbox"/> מבוטח בחברה בפוליסה מס' .....	
האם ניזוק המציע עקב שריפה, פריצה או נזק אחר? באם התשובה חיובית, נא לתאר מה היו הגורמים, באיזו דרך חדרו לבנין ומהם אמצעי ההגנה הנוספים שנקטו מאז? <input type="checkbox"/> לא ניזוקתי <input type="checkbox"/> כן	
האם ניזוק המציע עקב אבדן או נזק כלשהו לכספים המבוטחים? <input type="checkbox"/> לא ניזוקתי <input type="checkbox"/> כן	
האם נדחו הצעות ביטוח של המבוטח אי פעם או האם בוטלו פוליסות ביטוח של המבוטח? באם כן, על ידי איזו חברה? <input type="checkbox"/> לא נדחו ולא בוטלו <input type="checkbox"/> נדחה / בוטל ע"י .....	



1. אני הח"מ ..... מצהיר/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 יכול ותהיה לכך 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, תשמשנה 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 הערותייך 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.

**ה 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 לידיעתי 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.

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