

שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
----------	-----------	-------------	-----------------

א פרטי המועמד לביטוח			
שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.ז.הות/ח.פ.	
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@.....			

ב פרטי המשרד			
שם המשרד	רחוב	מס'	מיקוד
טלפון	תיאור פעילות המשרד	מס' זיהוי	מיקוד
<input type="checkbox"/> ת.ז. <input type="checkbox"/> ח.צ. <input type="checkbox"/> ח.פ. <input type="checkbox"/> אחר			

ג תקופת ביטוח
מיום: / / עד יום: / / בחצות

ד אופן התשלום
<input type="checkbox"/> גביה רגילה <input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים

ה תיאור המשרד
המבנה נבנה בשנת שטח המשרד מ"ר קומה מתוך מבנה המשרד בנוי מ גג המשרד בנוי מ האם משמש הבנין למטרות אחרות פרט למשרד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט

ו זיקת המציע
<input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> אחר, פרט:

ז אמצעים להקלת הסיכון
מטפים: מס' סוג ברזי שריפה: מס' קוטר האם קיימת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט חיבור למוקד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט דלתות הכניסה למשרד דלתות אחרות חלונות מזגנים ופתחים אחרים האם קיימת שמירה קבוע בבנין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (שם הסוקר, תאריך)

טו"ד/הראל
b11982/18126



ח פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים

חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

הכיסוי	סכום ביטוח
מבנה - כל הסיכונים האם ברצונך לרכוש כיסוי זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
תכולה - כל הסיכונים (חובה) לתשומת לב המבוטח, אם התכולה כוללת ציוד אלקטרוני, על המבוטח לציין את עלות החלפת הציוד האלקטרוני ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלות, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו)	
מלאי חומרים (במרפאה בלבד)	

ט כיסויים נוספים לחלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

נא סמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טבע ורעידת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טרור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי לפי סעיף ערך כינון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי שחזור נתונים ותוכנה בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי הוצאות תפעול נוספות בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי קורוזיה וחלודה למבנה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

י חלק ב' לפרק ראשון - אובדן הכנסה

סכום ביטוח	האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי חלק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא במידה וכן, אנא ציין את בחירתך:
500 ₪ ליום	<input type="checkbox"/> אפשרות א'
1,000 ₪ ליום	<input type="checkbox"/> אפשרות ב'
1,500 ₪ ליום	<input type="checkbox"/> אפשרות ג'
2,500 ₪ ליום	<input type="checkbox"/> אפשרות ד'
5,000 ₪ ליום	<input type="checkbox"/> אפשרות ה'

יא פרק שני - ביטוח כספים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
כספים מעל 5% הכלול אוטומטית

יב פרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

סכום ביטוח	האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא במידה וכן, אנא ציין את בחירתך:
750,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות א' מקרה סה"כ לתקופה
1,500,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ב' מקרה סה"כ לתקופה
1,000,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ג' מקרה סה"כ לתקופה
1,500,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ד' מקרה סה"כ לתקופה
2,000,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ה' מקרה סה"כ לתקופה
3,000,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ו' מקרה סה"כ לתקופה
4,250,000 ₪	<input type="checkbox"/> אפשרות ז' מקרה סה"כ לתקופה
8,500,000 ₪	
5,000,000 ₪	
10,000,000 ₪	

יג כיסויים נוספים לפרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

נא סמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי עובדים שאינם של המבוטח <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

יז פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? כן לא

במידה וכן, אנא ציין את בחירתך: _____

גבול אחריות לנפגע למקרה ולתקופה: _____

מספר עובדים מקצועיים במשרד: _____ מספר עובדים בלתי מקצועיים במשרד: _____ סה"כ עובדים במשרד: _____

טו כיסויים נוספים לפרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

נא סמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:

כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים כן לא

כיסוי לקבלנים, קבלני משנה ועובדי חברות כח אדם כן לא

כיסוי עובדים ששכרם אינו משולם על ידי המבוטח כן לא

כיסוי הרחבת הדין החל בשטחים המוחזקים כן לא

כיסוי למבוטחים נוספים כן לא

כיסוי נשיאת כלי נשק כן לא

טז עבר ביטוחי

1. האם היית מבוטח בחמש השנים האחרונות בביטוח משרד ב-"הראל" או בחברת ביטוח אחרת? לא כן
אם כן, ציין שם החברה: _____ תקופת ביטוח מ- _____ עד _____

2. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? לא כן
אם כן, ציין כל נזק ומתי אירע: _____
אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק? _____

3. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה או ביטלה אי פעם את הצעתך או את פוליסת הביטוח או סרבה לחדש או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים?
 לא כן, פרט: _____

4. האם הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה)? לא כן, פרט: _____

5. האם הרכוש וביטוח תאונות מכוסים גם בפוליסות אחרות ב-"הראל" או בחברה אחרת? לא כן, פרט: _____

יז הצהרות והסכמות המציע

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 יוכל 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 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 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.

יח 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: _____

יט הצהרת הסוכן בעניין בירור צרכי המועמד

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 וגם/או הרחבה לפוליסת הביטוח, התואמים לצרכיו/הם.

תאריך: _____ שם הסוכן: _____ חתימה: _____

להלן, הסבר כללי (מתומצת) לגבי כלל עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסת מכלול למשרד. מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר ביטוח 12.1.2015, "צירוף לביטוח".

פוליסת מכלול למשרד היא פוליסה אשר נועדה לביטוח משרדים. הפוליסה כוללת מספר פרקים, וניתן לרכוש את כל הפרקים או רק חלק מהם, לפי בקשת המבוטח.

אנא עיין בעיקרי הכיסוי הרלוונטיים, בהתאם לבקשתך וצרכיך כאמור בטופס ההצעה.

מובהר בזה כי הפוליסה כוללת תנאים וחריגים כלליים אשר חלים על כל פרקי הפוליסה, וכן תנאים וחריגים ספציפיים אשר חלים על כל פרק בנפרד - למידע מפורט בעניין זה, הנך מופנה לפוליסה המלאה - לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה ובנוסף ניתן לעיין בה גם באתר חברתנו בכתובת www.harel-ins.co.il. תשומת ליבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלת או תשאל בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גילוי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלול להשפיע על תשלום תגמולי ביטוח במקרה נזק.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים:

חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה:

חלק זה מכסה אבדן או נזק פיזי שייגרם למבנה ולתכולת המשרד. ביטוח זה נערך על בסיס "כל הסיכונים", וכפוף לסייגים הכלליים בפוליסה, והייחודיים לפרק זה, כמפורט בנוסח הפוליסה המלא.

חלק ב' לפרק ראשון - ביטוח אבדן הכנסה

פרק זה מכסה אבדן או נזק להפסד הכנסות הנובע מהפסקה בתפעול משרדו של המבוטח עקב נזק לרכשו המבוטח בחלק א' לפרק ראשון, וכפוף לסייגים הכלליים בפוליסה, והייחודיים לפרק זה, כמפורט בנוסח הפוליסה המלא.

פרק שני - ביטוח כספים

חלק זה מכסה נזק שייגרם לכספי המשרד כתוצאה מהסיכונים המכוסים בפרק, וכפוף לסייגים הכלליים בפוליסה, והייחודיים לפרק זה, כמפורט בנוסח הפוליסה המלא.

הכיסוי לכספים בהעברה הינו בגין נזק פיזי מקרי ובלתי צפוי מראש עקב סיכון כלשהו שלא הוחרג.

הכיסוי לכספים בכספת הינו בגין נזק הנובע מאש, התפוצצות, פריצה, שוד וגניבה של הכספים בעת המצאם בכספת נעולה או בחדר ביטחון נעול.

פרק שלישי - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה את חבותו של המבוטח על פי החוק בגין אירוע בלתי צפוי שגרם לנזק פיזי לגוף או לרכוש צד שלישי כלשהו, וכפוף לסייגים הכלליים בפוליסה, והייחודיים לפרק זה, כמפורט בנוסח הפוליסה המלא.

פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה את חבות המבוטח כמעביד על פי דין, בגין נזק גוף או מחלת מקצוע שעשויה להיגרם למי מעובדיו, וכפוף לסייגים הכלליים בפוליסה, והייחודיים לפרק זה, כמפורט בנוסח הפוליסה המלא.

כללי

תשומת ליבך, כי בפרקי הפוליסה השונים יכול שקיימות הרחבות בהתאם למצוין בנוסח הפוליסה וכן יכול שקיימים כיסויים נוספים, ככל שיתבקשו על ידך וככל שחברת הביטוח אישרה והדבר צוין במפורש בדף הרשימה. למידע נוסף בהקשר זה, ניתן לפנות לסוכן הביטוח.

בנוסף לאמור לעיל, לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות ניתן לך על-ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת "הראל", יופיעו גם במסגרת ה"איזור האישי" שלך שבאתר החברה.

בכבוד רב,
הראל חברה לביטוח