

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

א פרטי המציע

שם משפחה	שם פרטי		גיל
מס' זהות	טלפון	טלפון נוסף	
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
מס' תעודת משיט	שנות ניסיון בהחזקה והשטת סירה		
האם הנך בוגר קורס משיטי סירות מפרש? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בשנת:			
האם אתה או משתמש אחר בסירה, סובל מנכות כלשהי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:			
האם אנשים נוספים משתתפים בהפעלת הסירה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט מטה:			
שם משפחה	שם פרטי		גיל
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
טלפון (+קידומת)	מס' תעודת משיט	שנות ניסיון בהחזקה והשטת סירה	
האם היה לך ביטוח לסירה בחברה אחרת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם החברה:			
האם היו לך נזקים קודמים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט:			
האם חברת ביטוח כלשהי ביטלה או סרבה לבצע / לחדש לך ביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט הסיבה:			

ב תקופת ביטוח

מיום: / / עד יום: / / בחצות

ג אופן התשלום

גבייה רגילה כרטיס אשראי שירות שיקים

ד פרטי הסירה

<input type="checkbox"/> מפרשית	<input type="checkbox"/> סירת מנוע מהירה	<input type="checkbox"/> סירת גומי	<input type="checkbox"/> יאכטה מנועית
דגם	תוצרת	מס' נוסעים לפי היתר שייט	
מס' רישוי	החומרים מהם בנויה הסירה:		
אורך	רוחב	שוקע	שנת יצור
מס' תעודת כושר שייט	מתאריך	עד תאריך	תאריך קניה
ערך הסירה כולל אביזרים	האם יש אביזרים מיוחדים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (נא לצרף רשימה)	ערך המנוע	<input type="checkbox"/> חיצוני <input type="checkbox"/> פנימי תוצרת:
כ"ס	שנת יצור	לאיזו מטרה משמשת הסירה? <input type="checkbox"/> תענוגות פרטיים <input type="checkbox"/> דיג <input type="checkbox"/> מפגשים תחרותיים <input type="checkbox"/> נוסעים בשכר <input type="checkbox"/> אחר:	
היכן מופעלת הסירה?			
היכן מוחזקת הסירה כשאינה בשימוש?			

לשימוש המשרד בלבד	
פרמיה	תעריף
סה"כ פרמיה נטו	

ה הכיסוי
1. גוף הסירה ואביזריה (כולל מנוע) בסך:
2. נפילת המנוע למים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ערכו:
3. שימוש בתחרויות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
4. אחריות כלפי צד ג' כולל נוסעים
5. אחריות כלפי עושי הסקי
6. אחריות של עושי הסקי כלפי צד ג'
7. השתתפות עצמית
8. ציוד הנמצא דרך קבע בספינה ואינו מהווה חלק ממנה (לפי רשימה מפורטת מצורפת)
9. אביזרים מיוחדים (לפי רשימה מצורפת)

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 חביות

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.

הצהרת המבוטח

הנני מצהיר שהוסבר לי כי כיסוי זה אינו עונה על דרישות הדין הישראלי המחייב בעל סירת מנוע המסוגלת לפתח מהירות של למעלה מ-15 קמ"ש (8 קשר) לקבל כיסוי בסכום בלתי מוגבל לגבי צד שלישי, ועל כן ברור לי כי במידה ואחייב בסכומים העולים על הסכום שנבחר על ידי המצויין בפוליסה, יהיה עלי לשאת בנזק בעצמי.

הנני מצהיר שידוע לי כי קיומו של רישיון בעל תוקף, בין למשיט ובין לסירה, מטעם משרד התחבורה, מהווה תנאי מוקדם לתקפותה של הפוליסה.

חתימת הסוכן _____ תאריך: _____ חתימת המבוטח _____

אני הח"מ _____, מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלה ידי, במצב בריאותי, או על דבר סידור ביטוחים נוספים. כמו כן, הנני מסכים/ה שהצעה זו והצהרתי, בין שנכתבו על ידי ובין שלא על ידי, תשמשנה יסוד לחזרה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

חתימת הסוכן _____ תאריך: _____ חתימת המבוטח _____

הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת

- אני מצהיר כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה וכי ידוע לי כי הוא הכרחי לצורך הצטרפתי וטיפולכם בפוליסות. הנני נותן את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות.
- אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות ובטיחות ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) יישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בתביעות, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
- אני מסכים לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיי, על יסוד הסכמתי לעיל, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).

אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף (ימולא לפי הטופס שאליו תכנס הבוקסה), אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפונית למספר 03-7547777.

חתימת הסוכן _____ תאריך: _____ חתימת המבוטח _____

הסכמה לשימוש בדוא"ל

אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי ייתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.

חתימת הסוכן _____ תאריך: _____ חתימת המבוטח _____