

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
-------------	-----------------

פרטי הסוכן		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

פרטי המציע				
שם משפחה / חברה		שם פרטי	מס' ת.ז.הות/ח.פ.	
כתובת המציע: רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	טלפון (+קידומת)
תאור העיסוק והפעילות של העסק המוצע לביטוח:				
העסק קיים משנת:				
כתובת העסק: רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	טלפון (+קידומת)
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים:				

תקופת ביטוח	
מיום:	עד יום:

אופן התשלום	
<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי <input type="checkbox"/> שירות שקים
קיים שיעבוד לטובת בנק:	

הסיכון המוצע לביטוח	
<input type="checkbox"/> מפעל <input type="checkbox"/> משרד <input type="checkbox"/> מחסן <input type="checkbox"/> בית מלאכה <input type="checkbox"/> חנות, נא פרט:	<input type="checkbox"/> אחר, פרט:

תאור הסיבה הקרובה	
תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק - (המקום המוצע לביטוח), וציין במיוחד אם הסיבה היא: <input type="checkbox"/> איזור מגורים <input type="checkbox"/> איזור תעשייה	
<input type="checkbox"/> אחר, פרט:	

פירוט הרכוש המוצע לביטוח			
מבנה	סכום ביטוח בש"ח / \$	מכונות	סכום ביטוח בש"ח / \$
כולל מחסן עזר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		מלאי עיסקי:	
תכולה		אובדן תוצאתי <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
ריהוט וקבועות		רווח גולמי שנתי:	
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>		תקופת שיפוי:	חודשים
ציוד ואביזרים			
ערך כינון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>			

הרחבות	
נא להרחיב את הפוליסה לכלול: פריצה לגבי:	
על בסיס נזק ראשון <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"ס:	
שבר שמשות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, ע"ס:	
נזקי רעידת אדמה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	
נזקי טבע <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	



תאור הרכוש המוצע לביטוח

זיקת המציע לרכוש המבטוח: בעלים שומר שוכר:

הרכוש המוצע לביטוח נמצא בקומה: של מבנה בן: קומות.

הקירות החיצוניים בנויים מ: התיקרות מ:

הגלריות בנויות מ:

הגג בנוי מ:

ציין לאילו מטרות משמש הבניין, פרט למטרות העסק המוצע לביטוח:

ציין מהם הבניינים הסמוכים לרכוש המוצע לביטוח (עד 15 מטר) חומרי הבניה שלהם, ושימושם:

האם מוחזקים בבניין ו/או בעסק המוצע לביטוח דלק, מיכלי גז, חומרים כימיקלים מתלקחים או סחורות או חומרים מסוכנים אחרים? לא כן,

פרט:

אמצעי מיגון בפני אש:

האם נערכה במקום ביקורת שירותי כבאות? לא כן, נא צרף העתק הדו"ח.

האם התגלו בביקורת ממצאים שליליים? לא כן, פרט:

האם נערכה במקום בדיקה טרמוגרפית? לא כן, האם נמצאו ליקויים? לא כן, האם תוקנו? לא כן, נא צרף העתק האישור.

האם לעסק המוצע לביטוח יש אישור מכבי אש? לא כן, נא צרף העתק האישור.

מה תאריך האישור? לא כן, פרט:

האם בעסק המוצע לביטוח יש אמצעים לכיבוי אש? לא כן, פרט:

האם נערך דו"ח סוקר? לא כן, פרט (שם הסוקר, תאריך):

האם בוצעו כל המלצות הסוקר? לא כן

בית העסק מוגן בפני פריצה כדלקמן:

מערכת אזעקה המחוברת למוקד, פרט:

שמירה קבועה / מערכת אזעקה מרחבית עם חייגן המחובר ל:

מערכת אזעקה המגינה על כל הפתחים, חלונות ודלתות, (כולל מזגנים אם ישנם):

כל הפתחים מוגנים ע"י מערכת אזעקה ו/או על ידי סורגי מתכת מבוטנים (כולל מזגנים אם ישנם):

כל הפתחים, החלונות והדלתות עשויים מתכת ו/או מוגנים על ידי תריסי מתכת ומנעולים, (כולל מזגנים אם ישנם):

אחר - נא פרט: פתחי כניסה / יציאה:

חלונות / אשנבים:

פרטים על העבר הביטוחי במשך 5 השנים שחלפו

האם ניזוק המציע עקב שריפה, פריצה או נזק אחר?


לא כן, פרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנקטו בעקבותיו?

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח?

לא כן, פרט: מבוטח בחברת: מס' פוליסה: בסכום של: ש

האם חברה כלשהי ביטולה פוליסה שלך, או סירבה לחדשה, או סירבה לקבלה, או דרשה תנאים מיוחדים בקשר לאחד הכיסויים המוצעים לעיל?

לא כן, פרט:

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, 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. 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 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.

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 לידיעתני 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: 