

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם	<input type="checkbox"/> שו"ט	<input type="checkbox"/> דולר
-------------	-----------------	-------------------------------	-------------------------------

<b>א פרטי הסוכן</b>		
מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות

<b>ב פרטי המועמד לביטוח</b>			
שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	טלפון (+קידומת)
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
עיסוק			
תיאור הסחורות המובלות			
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@			

<b>ג תקופת ביטוח</b>
מיום: ..... / ..... / ..... עד יום: ..... / ..... / ..... בחצות

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

<b>ה תאור כלי הרכב</b>			
מס' רישוי	תוצרת ודגם	סוג הרכב	גבולות אחריות
1			
2			
3			
4			
5			

<b>ו גבולות אחריות החברה</b>
א. למכונת ..... שו"ט / דולר
ב. לחבילה ..... שו"ט / דולר
ג. במשך תקופת הביטוח ..... שו"ט / דולר

<b>ז הגנות</b>
א. מערכת אזעקה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> (ראה פירוט דרישות בעמוד הבא בפרק "לידיעת המבוטח")
ב. מערכת איתור פעילה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
ג. משבת מנוע (אימוביליזר) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
ד. אחר .....

- א. אובדן או נזק תאונתיים לסחורות המבוטחות כתוצאה מאש, התהפכות, התנגשות והתפוצצות של כלי הרכב המצויינים בפרק "תאור כלי הרכב" לעיל, אשר עליו הועמס הרכוש המבוטח ובעת המצאו על כלי הרכב הנ"ל.
- ב. הרחבות הכיסוי (בכפוף להתניות וערובות כנדרש ע"י החברה ותמורת פרמיה נוספת):
1. התפרצות לתוך כלי הרכב (בכפוף לתנאי הערובה) בשעות היום.  לא  כן
  2. התפרצות לתוך כלי הרכב בשעות הלילה עד 50% מסכום הביטוח.  לא  כן
  3. אבדן או נזק תאונתי לרכוש המבוטח תוך כדי טעינה ופריקה אל ומאת הרכב המוביל  לא  כן
  4. נזק הנגרם עקב מי גשם  לא  כן
- (בכפפות לתנאי הערובה בדבר היות הרכב סגור או היות הסחורה המבוטחת מכוסה)

ט נתונים נוספים

- א. האם הציע סבל פעם מנזק כל שהוא מהסוג שכנגדו הוא מבקש כיסוי בהצעת ביטוח זאת?  לא  כן
- ב. האם היה המציע מבוטח בגין הכיסוי המבוקש?  לא  כן  
אם כן, באיזו חברה? .....
- ג. האם הוגשה אי פעם תביעה עפ"י כיסוי דומה לזה המבוקש?  לא  כן  
אם כן, ציין את פרטי התביעה. ....
- ד. תוצאת התביעה וגובה הפיצוי: .....
- ה. האם הצעת הביטוח של המציע נדחתה?  לא  כן
- ו. האם המציע של הפוליסה או נדחה חידושה ע"י חברה אחרת?  לא  כן
- ז. האם המציע ויתר על זכות התחלוף (סברוגציה) ו/או זכות השיבוב שלו ו/או של חברת הביטוח?  לא  כן


י 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 עניין 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. 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 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 תעשה בו שימוש, לצורך הטיפול בפוליסה ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות 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.**

יא קבלת דבר פרסומת

- הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), 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 פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.hrl.co.il/pirsuam](http://www.hrl.co.il/pirsuam) או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 521 1802, או באמצעות פניה טלפונית למספר 03-7547777.

יב 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 חברות 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 לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
- תאריך: ..... שם המציע: ..... חתימה:  .....