

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם	<input type="checkbox"/> ש"ח <input type="checkbox"/> דולר
-------------	-----------------	--

א פרטי הסוכן	מס' הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות
---------------------	-----------	----------	------------

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

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 תאור כלי הרכב				
מס' רישוי	תוצרת ודגם	סוג הרכב	גבולות אחריות	
1				
2				
3				
4				
5				

ו גבולות אחריות החברה	א. למכונית..... ש"ח / דולר
	ב. לחבילה..... ש"ח / דולר
	ג. במשך תקופת הביטוח..... ש"ח / דולר

ז הגנות	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
- (בכפיפות 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
- האם בוטלה פוליסה של המציע או נדחה חידושה ע"י חברה אחרת? לא כן
- ו. האם המציע מבצע הובלות בשכר? לא כן
- ז. האם המציע ויתר על זכות התחלוף (סברוגציה) ו/או זכות השיבוב שלו ו/או של חברת הביטוח? לא כן

י 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 המצויינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצויינים 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

יא 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 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.

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