

סוג מבוטח:
(פרטי / חברה / שותפות / אגודה וכד')

פרטי הסוכן		שם הסוכן	מס' הסוכן
מס' ת.ז. / תאגיד		מס' מבוטח	

פרטי המועמד לביטוח		שם פרטי	שם משפחה / תאגיד
טלפון (+קידומת)	תאריך לידה		
מיקוד	שכונה/עיר	מס'	רחוב

מקום העסק		מס'	רחוב
טלפון (+קידומת)	מיקוד	שכונה/עיר	

תאור העסק
תיאור העסק או משלח היד (למטרות ביטוח זה):

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

אופן התשלום
 גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

צורת תחזוקה			שווי כחדש (3)	מקום המצאות (2) הרכוש	האם נקנה כמשומש תוך כדי 36 חודשים אחרונים	שנת יצור	תאור הציוד (1)
אחר	חוזה עם גורם חוץ מיומן	צוות עצמי מיומן					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

הערות:

- פרט סוג הציוד, שם היצרן, הדגם, מס' סידורי, הספק (תפוקה) ונתונים אחרים המאפיינים את הציוד.
- פרט האם הציוד הינו נייד או האם ממוקם מחוץ למבנה.
- שווי הרכוש כחדש יכול לומר דמי הובלה, מיסים, מכס, עלות ההקמה וישמש כ"בסיס הביטוח" לצורך חישוב דמי הביטוח.

האם ידוע לך על פגמים או על ליקויים בציוד המוצע לביטוח? לא כן, פרט:

האם מתקני הרמה או מתקני לחץ, המחוייבים בבדיקה ע"י בודק מוסמך מטעם הרשות, נבדקים בהתאם לחוק? לא כן,

מתי נערכה הבדיקה האחרונה? (נא לצרף העתק)

האם ממצאי הבדיקה האחרונה כוללים הגבלות שימוש לציוד הנ"ל? לא כן, פרט:

ציין מספר משמרות בהן עובד המפעל:

ניסיון ביטוחי

האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח ב-3 השנים האחרונות נזקים כדלקמן:

1. נזקים או אירועים שארעו תוך כדי פעולות הקמת הציוד והרצתו? לא כן
 2. נזקים או אירועים אשר בעקבותיהם בוצעו שינויים במבנה הציוד? לא כן
 3. נזקים או אירועים שגרמו להגבלת התפוקה או הגבלה בעומסים מותרים ומומלצים ע"י היצרן? לא כן
 4. נזקי חוזרים לאותו פריט מאותו גורם? לא כן
 5. נזקים שגרמו להחלפת מכונה שלמה? לא כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", תאר בקצרה את הנזקים או האירועים הנ"ל:

האם נגרמו לציוד המוצע לביטוח ב-3 השנים האחרונות בביטוח "שבר מכני"? לא כן

ציין את שם המבטח הקודם ואת תקופת הביטוח:

בהתייחס לפוליסה לביטוח "שבר מכני", האם מבטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות:

- דחה את הצעתך? לא כן ביטל את הפוליסה? לא כן סרב לחדש את הפוליסה? לא כן
- אם אחת מהתשובות היא "כן", נא פרט:

הרחבות

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי תמורת דמי ביטוח נוספים, על מנת שיכלול:

1. יסודות לא כן, גבול השיפוי:
2. עבודה בשעות נוספות, שבתות וחגים? לא כן, גבול השיפוי:
3. משלוח אוירי? לא כן, גבול השיפוי:
4. אובדן חומרי קירור (גז / נוזל) כתוצאה מנזק מכוסה? לא כן, גבול השיפוי:

הערות והוספות

.....

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

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 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, 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 חיגוט 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 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.

מס' תעודת זהות: חתימת המועמד לביטוח: 