

(מהדורת ינואר 2024)

שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
----------	-----------	-------------	-----------------

א פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' תעודת זהות / ח"פ
רחוב	מס'	שכונה/עיר
מיקוד	טלפון (+קידומת)	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים

ב פרטי המשרד

שם המשרד	רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד	
טלפון	תיאור פעילות המשרד	מס' זיהוי	מס' ת"ז <input type="checkbox"/> מס' ח"צ <input type="checkbox"/> מס' ח"פ <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>		

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 תיאור המשרד

נא לתאר בקצרה את מהות המשרד, סוג הפעילות המתבצעת בו ופירוט השירותים הניתנים על ידו:
המבנה נבנה בשנת: שטח המשרד: מ"ר קומה: מתוך: האם מבנה המשרד וגג המשרד בנויים מבלוקים ו/או בטון? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, נא לפרט:

ו זיקת המציע

<input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> אחר, פרט:

ז שעבוד הרכוש המוצע לביטוח

האם נדרש שעבוד בפוליסה לרכוש המבטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:
<input type="checkbox"/> שעבוד פרק המבנה לטובת: סניף מס' סניף: שכתובתו: על סך ש"ח.
<input type="checkbox"/> שעבוד פרק התכולה לטובת: סניף מס' סניף: שכתובתו: על סך ש"ח.
<input type="checkbox"/> שעבוד אחר (נא לפרט): לטובת: על סך ש"ח.
סניף מס' סניף: שכתובתו: על סך ש"ח.

ח אמצעים להקלת הסיכון

מטפים: כמות: סוג: ברזי שריפה: כמות: קוטר:
האם קיימת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט: חיבור למוקד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט:
סוג דלתות הכניסה למשרד: סוג הדלתות האחרות: סוג החלונות:
האם קיימת שמירה קבועה בבנין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן האם קיימים אמצעים אחרים? נא לפרט:
האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט (שם הסוקר, תאריך):

ט פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

הכיסויים המבוקשים	סכום ביטוח
מבנה - כל הסיכונים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שיפורי דיור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
תכולה - כל הסיכונים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא לתשומת לב המבוטח, אם התכולה כוללת ציוד אלקטרוני, על המבוטח לציין את עלות החלפת הציוד האלקטרוני ברכוש חדש מאותו סוג ומאותו כושר תפוקה. עלות זו כוללת: דמי הובלות, הוצאות הקמה, היטלים ומיסים (אם יחולו)	
מלאי חומרים (במרפאה בלבד) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
פריצה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
שבר תאונתי לשלטים, שמשות וויטרינות <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

י כיסויים נוספים לחלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזקי טבע <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טבע ורעידת אדמה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי טרור <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי לפי סעיף ערך כינון <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי ציוד אלקטרוני שיורי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד נישא <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד נישא מחוץ למשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד מדידה אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ציוד אלקטרוני רפואי <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי שחזור נתונים ותוכנה בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי הוצאות תפעול נוספות בגין מקרה ביטוח של כיסוי ציוד אלקטרוני <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי נזקי קורוזיה וחלודה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

יא חלק ב' לפרק ראשון - אובדן הכנסה

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי חלק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סכום ביטוח לתקופה: ש"ח
--	------------------------------

יב פרק שני - ביטוח כספים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
ביטוח כספים בעת הימצאם בכספת המשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	
ביטוח כספים בעת העברתם מחוץ למשרד <input type="checkbox"/> כן, סכום ביטוח <input type="checkbox"/> לא	

יג פרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות מינימלי למקרה ולתקופה - 1,000,000 ₪; ניתן להגדיל במדרגות של 1,000,000 ₪, עד גבול אחריות מקסימלי של 10,000,000 ₪. נא לפרט את גבול האחריות המבוקש:	
הכפלת גבול אחריות לתקופת הביטוח: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

יד כיסויים נוספים לפרק שלישי - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי עובדים שאינם של המבוטח <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

טו פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
גבול אחריות למקרה ולתקופה: 20,000,000 ₪.	
<input type="checkbox"/> מספר עובדי המשרד:	או -
<input type="checkbox"/> שכר עבודה שנתי לפי טופס 126:	

טז כיסויים נוספים לפרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

נא לסמן האם ברצונך לקבל הצעה לביטוח אשר כוללת גם את הכיסויים הבאים:	
כיסוי להוצאות הגנה בהליכים פליליים <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
הרחבה לבעלי שליטה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

1. האם המשרד היה פעיל בשנה האחרונה? כן לא

2. האם היית מבוטח/ת בחמש השנים האחרונות בביטוח משרד ב-"הראל" או בחברת ביטוח אחרת? כן לא

אם כן, נא לציין את שם החברה: תקופת ביטוח מ- עד

3. האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? כן לא

אם כן, נא לציין כל נזק ומתי אירע:

אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?

4. האם חברת ביטוח כלשהי סרבה או ביטלה אי פעם את הצעתך או את פוליסת הביטוח או סרבה לחדש או דרשה הגדלת דמי ביטוח או תנאים מיוחדים? לא כן, נא לפרט:

5. האם במהלך חמש השנים האחרונות הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה)? לא כן, נא לפרט:

6. האם הרכוש ו/או החבויות המוצעים לביטוח בהצעה זו מבטוחים כיום גם בחברת ביטוח אחרת? לא כן, נא לפרט:

7. האם במהלך חמש השנים האחרונות קבלת אימונים כלשהם, או היו נסיונות או ארועים קודמים של פגיעה בזדון, בעסק שאותו ברצונך לבטח או בעסק אחר שלך (חבלה מכוונת, לרבות במפורש הצתה)? לא כן, אם כן - נא לציין את השנה שבה ארע המקרה:

נא לפרט את נסיבות הארוע:


יח הצהרות המבקש / מציע והודעות

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות, ושלא העלמתי כל ענין מהותי שנשאלתי עליו הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח 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, 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 אליך 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 והסכמתי המלאה.

4. אינך רשאי/ת 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/י.

מס' תעודת זהות: תאריך: 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 ו/או מטעמן, והן תעשינה 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/ת להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי/ת לבחור בהם או לוותר עליהם, מבלי שהדבר יפגע ביתר תנאי הפוליסה. **תשומת לבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

יט קבלת דבר פרסומת

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל/י 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 ו/או שותפיה העסקיים, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS, WhatsApp).

אם אינך מסכים/ה 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, חטיבת ביטוח כללי, אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

כ הסכמה לשימוש במידע

אני מסכים/ה, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, 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 לידיעת 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, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

.....

תאריך מס' תעודת זהות חתימת המועמד לביטוח

כא הצהרת הסוכן בעניין ביורר צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואמים לצרכיו/הם.

.....

תאריך שם הסוכן חתימה

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן על ידי "הראל", ככל שההצעה תאושר ותופק פוליסת ביטוח בהתאם - המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת הראל, יופיעו במסגרת "האזור האישי" שלך באתר הראל.

כג ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעוניין/ת שנעביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברתנו לאחר צרופך לפוליסה. לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. באפשרותך להגיש בקשה להסרת מידע כאמור באתר האישי שלך באתר האינטרנט שלנו בכתובת www/harel-group.co.il. שים/י לב כי הגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.

להלן הסבר כללי (מתומצת) לגבי כלל עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסת מכלול למשרד. מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר ביטוח 7-1-2016, "צירוף לביטוח".

פוליסה זו נועדה לביטוח המשרד. הפוליסה היא פוליסה מודולרית הכוללת מספר פרקים, כיסויים והרחבות, וניתן לרכוש את כולם או רק חלק מהם, בהתאם לצרכיך. הפרקים והכיסויים שיוחלו יציגו בדף הרשימה.

נבקשך לעיין בעיקרי הכיסוי הרלוונטיים, בהתאם לבקשתך וצרכיך כאמור בטופס ההצעה. מובהר בזה כי הפוליסה כוללת תנאים וחריגים כלליים אשר חלים על כל פרקי הפוליסה, וכן תנאים וחריגים ספציפיים אשר חלים על כל פרק בנפרד - למידע מפורט בעניין זה נבקש להפנותך לפוליסה המלאה. לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה, ובנוסף ניתן לעיין בפוליסה ובנספחי ההרחבה באתר חברתנו בכתובת www.harel-ins.co.il.

תשומת לבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלו או תישאלנה בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גילוי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלולים להשפיע על תשלום תגמולי ביטוח במקרה נזק.

אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת פוליסת הביטוח, יידרש אישורך לקבלת פרטי המידע המהותי וכן לכריתת חוזה הביטוח.

פרק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים:

חלק א' לפרק ראשון - ביטוח המבנה והתכולה:

חלק זה מכסה את מבנה ו/או תכולת המשרד בפני אבדן או נזק תאונתי פיזי, מקרי ובלתי צפוי מראש, מכל סיבה שהיא, שייגרם בתקופת הביטוח לרכוש המבוטח בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בחלק זה ובפוליסה.

בנוסף כולל הפרק הרחבות כגון: דיור חליפי (אם בוטח המבנה); פינוי הריסות; שכר אדריכלים ומנהגים (אם בוטח המבנה); ביטוח נוסף במקרה של גידול בסכומי הביטוח כתוצאה מתוספות למבנה או לתכולה; השבת סכום הביטוח לקדמותו לבקשת המבוטח; סעיף שומה; שבר תאונתי לשלטים, שמשות ווטריות; שיפוץ הכולל מע"מ כשהמבוטח אחראי למבנה ו/או לתכולה שאינם בבעלותו והבעלים אינו רשאי לקזז מע"מ; נזק בפריצה למבנה עד 8,000 ש"ח, בהיעדר ביטוח למבנה; שיפורי דיור עד 5% מסכום ביטוח התכולה בלבד (ככל שרכש), כגון: אובדן או נזק לרכוש עובדים; הגובה מביניהם; ונזק לרכוש רשיות ציבוריות בחצרי המבוטח. כמו כן, חלק זה כולל הרחבות המתייחסות לביטוח התכולה בלבד (ככל שרכש), אובדן או נזק לרכוש במעבר כתוצאה מאש, ברק או התפוצצות; ושחזור מידע דיגיטלי. מסמכים; כספים עד 5% מסכום ביטוח התכולה; אובדן או נזק לרכוש במעבר כתוצאה מאש, ברק או התפוצצות; ושחזור מידע דיגיטלי. במסגרת חלק זה ניתן לרכוש את הכיסויים הבאים: נזקי טבע (סערה וסופה, שיטפון, שלג וברד); נזקי טבע ורעידת אדמה; נזקי טרור; כיסוי לציוד נישא (למעט אלקטרוני) בהימצאו מחוץ לכתובת המשרד; כיסוי לפי סעיף ערך כינון; כיסוי לציוד אלקטרוני; כיסוי שחזור נתונים ותוכנה האגורים / הנמצאים בפריטי הציוד האלקטרוני המבוטח; הוצאות תפעול נוספות; וכיסוי נזקי קורוזיה וחלודה.

חלק ב' לפרק ראשון - ביטוח אבדן הכנסה

חלק זה מכסה הפסד הכנסה ו/או הוצאות מוגדלות שהוציא המבוטח לצורך הקטנת הפסד הכנסה, הנובעים מהפסקה בתפעול המשרד עקב אבדן או נזק שייגרם לרכוש המבוטח בחלק א' בעת הימצאו במשרד, בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בחלק זה ובפוליסה. הכיסוי לעניין אבדן הכנסה הוא עד למכפלת מספר ימי ההפסקה בתפעול בסך הפיצוי היומי המצויין בדף הרשימה.

פרק שני - ביטוח כספים

פרק זה מכסה אובדן או נזק לכספי המשרד עקב אובדן או נזק פיזי, פתאומי ובלתי צפוי - לכספים שייגרמו במהלך תקופת הביטוח כתוצאה מהסיכונים המבוטחים, בעת הימצא הכספים במשרד בתוך כספת מוגנת ונעולה או בתוך חדר ביטחון, או לכספים מחוץ למשרד - רק בעת העברתם הישירה ממקום למקום כשהם מצויים תחת השגחתו האישית של המבוטח או של כל עובד מוסמך ובשעות העבודה, ובלבד שההעברה נעשתה בתחום המדינה; לכספים בכספת - הפרק מכסה סיכונים אש, התפוצצות, פריצה, שוד, וגניבה באמצעות שימוש במפתח של הכספת או חדר הבטחון הנעולים שהושג (המפתח) על ידי פריצה שהותירה אחריה סימונים המעידים על שימוש בכוח או אלימות; הכל בהתאם לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק זה ובפוליסה. בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: כספי המשרד הנמצאים בהשגחה מתמדת, במגירה או בקופה רושמת, במשרד, בשעות העבודה בלבד - מסיכונים אש, התפוצצות ושוד; כספים במשרד בעת ספירת כספים והכנה לקראת העברתם מן המשרד ממקום למקום - כנגד מעשה שוד במשך שעות העבודה בלבד; כספים בהעברה מחוץ לשעות העבודה; כספים בדירות הפרטיות של המבוטח ו/או עובדיו המוסמכים - מאש, התפוצצות, פריצה ושוד; אובדן או נזק הנגרם לכספת עצמה - מסיכונים אש, התפוצצות, פריצה ושוד.

פרק שלישי - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה את חבותו של המבוטח על פי פקודת הנזיקין [נוסח חדש] בגין אירוע תאונתי, פתאומי ובלתי צפוי שארע במסגרת עיסוקו של המבוטח, אשר גרם למוות או היזק גופני, נפשי או שכלי לצד שלישי, או היזק לרכוש צד שלישי, זאת בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק ובפוליסה. במסגרת הפרק ניתן לרכוש כיסוי נזק לרכוש צד שלישי מכלי רכב, כיסוי עובדים שאינם של המבוטח, וכיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

פרק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה את חבות המבוטח כמעביד על פי פקודת הנזיקין [נוסח חדש] וחוק האחריות למוצרים פגומים, התשמ"א-1980, בגין היזק גופני או נפשי או שכלי או מחלת מקצוע או מוות, שייגרמו למי מעובדי המבוטח כתוצאה מתאונה או מחלת מקצוע, אשר היוו במישרין וללא תלות בגורם אחר את הסיבה העיקרית להיזק הגופני, למחלה או למוות, ואשר אירעו תוך כדי ועקב עבודתם במשרדו של המבוטח ובמסגרת עסקו של המבוטח, זאת בהתאם להגדרות, לתנאים ולסייגים המצוינים בפרק ובפוליסה.

בנוסף כולל הפרק הרחבות לכיסוי: שעות העבודה, עבודה אצל אחרים, עובדים ארעיים / מזדמנים, בעלי שליטה. במסגרת הפרק ניתן לרכוש כיסויים: כיסוי קבלנים ו/או קבלני משנה ו/או עובדי חברות כוח אדם, כיסוי עובדים ששכרם אינו משולם ע"י המבוטח, כיסוי הרחבת הדין החל בשטחים המוחזקים, כיסוי למבוטחים נוספים, כיסוי נשיאת כלי נשק, כיסוי להוצאות הגנה בהליך פלילי.

השתתפות עצמית

בכל מקרה ביטוח המכוסה על פי הפוליסה ו/או מקרה בו המבוטח ו/או צד שלישי יהיה זכאי לתגמולי ביטוח, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית. נגרם נזק למספר פריטים שחלה עליהם השתתפות עצמית שונה מפריט לפריט, ולחילופין מסיכון לסיכון, מתחום לתחום או מעניין לעניין, ואשר הוגשה בגינם תביעה - תחול השתתפות עצמית אחת, הגבוהה מביניהם.

נגרם נזק שביגונו הוגשו תביעות על פי מספר פרקים/חלקים על פי הפוליסה, יישא המבוטח בהשתתפות עצמית בגין כל פרק ובגין כל חלק בנפרד. בביטוח / כיסוי אחריותו של המבוטח, סכום ההשתתפות העצמית יחול על הוצאות שהוציא המבוטח תוך כדי ועקב טיפול בתביעה, בדרישה לפיצוי, או בהודעה על אירוע שביגונו עלולה להיווצר עילה לתביעה, וזאת אף אם לא שולמו פיצויים בפועל.

כללי

תשומת לבך, כי בפרקי הפוליסה השונים יכול שקיימות הרחבות בהתאם למצוין בנוסח הפוליסה וכן יכול שקיימים כיסויים נוספים, ככל שיתבקשו על ידך וככל שחברת הביטוח אישרה והדבר צוין במפורש בדף הרשימה.

למידע נוסף בהקשר זה, ניתן לפנות לסוכן הביטוח.

בכבוד רב,

הראל חברה לביטוח