

הטופס מיועד לכל המגדרים.
נא הקפידו למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
כל הסכומים בהצעה זו הם במטבע ש"ח, אלא אם צויין במפורש אחרת.

מס' הפוליסה	שם סוכן	מספר סוכן
-------------	---------	-----------

שם המציע/ה		מס' תעודת זהות / ח"פ	
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים		כתובת אתר האינטרנט של המציע/ה	

כתובת למשלוח הודעות		רחוב / ת"ד	
מס'	שכונה/עיר	מיקוד	

תיאור העסק	עיסוק המציע/ה למטרת ביטוח זה:
	שנת הקמת העסק:

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

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

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 לפרט:
	<input type="checkbox"/> אחר, נא לפרט:

תאור הסביבה הקרובה	נא לתאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק (המקום המוצע לביטוח), ולציין במיוחד אם הסביבה היא: <input type="checkbox"/> איזור מגורים <input type="checkbox"/> איזור תעשייה
	<input type="checkbox"/> אחר, נא לפרט:

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

הרחבות	נא לסמן X בהרחבות שברצונך לכלול בכיסוי:
	פריצה <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



זיקת המציע/ה לרכוש המבטוח: בעלים שומר שוכר

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

הקירות החיצוניים בנויים מ: התקרות בנויות מ:

הגלריות בנויות מ:

הגג בנוי מ:

נא לציין לאילו מטרות משמש הבניין, פרט למטרות העסק המוצע לביטוח:

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

האם מוחזקים בבניין ו/או בעסק המוצע לביטוח: דלק, מיכלי גז, עמדות טעינה חשמליות, חומרים כימיקלים מתלקחים, או סחורות או חומרים מסוכנים

אחרים? לא כן, נא לפרט:

אמצעי מיגון בפני אש:

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

האם התגלו בביקורת ממצאים שליליים? לא כן, נא לפרט:

האם נערכה במקום בדיקה תרמוגרפית? לא כן, האם נמצאו ליקויים? לא כן, נא לצרף העתק האישור.

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

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

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

האם בוצעו כל המלצות הסוקר? לא כן

בית העסק מוגן בפני פריצה כדלקמן:

שמירה קבועה לא כן

מערכת אזעקה לא כן, אם כן - האם מחוברת למוקד? לא כן

יב פרטים על העבר הביטוחי במשך חמש השנים שחלפו

האם הרכוש המוצע לביטוח היה מבטוח בפוליסה לביטוח אש ואובדן תוצאתי?

לא כן, נא לפרט: מס' פוליסה: שם המבטוח: תקופת הביטוח:

האם ניזוק/ה המציע/ה עקב שריפה, פריצה או נזק אחר?

לא כן, נא לפרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנקטו בעקבותיו?

האם קיבלת איומים כלשהם, או היו ניסיונות או אירועים 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 בה אירע המקרה: נא לפרט את נסיבות האירוע:

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח?

לא כן, נא לפרט: מבטוח בחברת: מס' פוליסה: בסכום של: ש

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

לא כן, נא לפרט:

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 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, תשמנה יסוד לחוזה שבני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה בגינה.
2. מציעה/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 ובהסכמתי 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.

.....
תאריך	מס' תעודת זהות	חתימת המציעה/ה

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 ביצוע 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.**

יד **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 פרסומות 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.

טו **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 גם את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן ו/או שותפיה העסקיים, לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסיים) ושותפיה העסקיים 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 המועמד/ת לביטוח	חתימה

טז **הצהרת הסוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכי**

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר המפקח על הביטוח לעניין צירוף לביטוח והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

.....
תאריך	שם הסוכן	חתימה

יז **אחזור מידע אישי**

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.