

## א פרטי הסוכן

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

## ב פרטי המועמד לביטוח

שם משפחה / חברה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
עיסוק / משלח יד	תאריך לידה	ותק בנהיגה
רחוב	מס'	ישוב
מיקוד		
טלפון + קידומת	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים:
		E-MAIL

## ג פרטי הרשאים לנהוג ברכב

שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	שנת קבלת רישיון נהיגה

## ד תקופת הביטוח

מיום .....	עד יום .....	בחצות. / .....
------------	--------------	----------------

## ה אופן התשלום

<input type="checkbox"/> גביה רגילה	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	<input type="checkbox"/> שירות שקים
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

## ו סוג הרכב

<input type="checkbox"/> כלי רכב עד 3.5 טון	<input type="checkbox"/> אופנוע	<input type="checkbox"/> טרקטורון	<input type="checkbox"/> כלי רכב מסחרי מעל 3.5 טון	<input type="checkbox"/> מונית	<input type="checkbox"/> אוטובוס
רכב מיוחד: <input type="checkbox"/>					
נגרר <input type="checkbox"/> נתמך <input type="checkbox"/> ציוד הנדסי <input type="checkbox"/> מלגוזת <input type="checkbox"/> אחר פרט: .....					
השימוש ברכב הינו למטרות: <input type="checkbox"/>					
סחר רכב <input type="checkbox"/> תצוגה <input type="checkbox"/> בדיקת רכב <input type="checkbox"/> תחזוקת רכב <input type="checkbox"/> תיקון רכב <input type="checkbox"/> בחינת רכב <input type="checkbox"/>					
אחר פרט: .....					

## ז וותק ביטוחי

נא לציין את מספר התביעות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב:			
תקופת הביטוח	שם החברה המבטחת	מספר תביעות	נזק
שנת הביטוח האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח
שנת הביטוח לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח
שנת הביטוח שנתיים לפני האחרונה			<input type="checkbox"/> צד ג' <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> גוף <input type="checkbox"/> הרכב המבוטח
האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח דחתה את בקשתך לביטוח? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט: .....			
האם ב-3 השנים האחרונות חברת ביטוח ביטלה או סירבה לחדש את הפוליסה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, נא לפרט: .....			



1. אני הח"מ..... מצהירה/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין 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 הוצעה, 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 ומתחייבת/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 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.

תאריך:..... מס' תעודת זהות:..... חתימת המציע/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 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 ליבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

**ט 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 ו/או שותפיה העסקיים, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חייוג 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](http://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.

**י 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 ו/או שותפיה העסקיים, לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ושותפיה העסקיים ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי 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:.....

**יא הצהרת סוכן לבירור צרכי המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו**

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

תאריך:..... שם הסוכן:..... חתימה:.....

**יב הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב**

הריני מאשר ומסכים בחתימתי ידי כי:

1. על פי הוראות תקנות ביטוח רכב מנועי (הקמה וניהול של מאגרי מידע), התשס"ד-2004 (להלן - התקנות), חלק מפרטי המידע שנמסרו על ידי לעיל, שישמשו לצורך מתן כיסוי ביטוחי בביטוח חובה לרכב (להלן - התעודה) על פי הוראות פקודת ביטוח רכב מנועי [נסח חדש], תש"ל-1970 (להלן-נתוני החיתום), יועברו למאגר המידע (להלן - מאגר המידע) שהוקם על פי הוראות התקנות, ויבדקו באמצעותו.

2. במקרה של תקלה טכנית בתקשורת עם מאגר המידע, או במקרה של הפקת תעודה שלא בשעות פעילות מאגר המידע, תוכל הראל חברה לביטוח בע"מ לאמת את נתוני החיתום על ידי העברתם למאגר המידע באצווה (BATCH).

תאריך:..... מס' תעודת זהות:..... חתימת המועמד/ת לביטוח:.....

**יג אחזור מידע אישי**

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

**יד ממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח**

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעונין/ת שנעביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברתנו לאחר צרוףך 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 באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו בכתובת [www.harel-group.co.il](http://www.harel-group.co.il). שימי לב כי הגשת בקשה להסרת מידע, כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעונין/ת בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.