

# הצעה לביטוח אש ואבדן תוצאתי

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.  
כל הסכומים בהצעה זו הנם במטבע ש"ח אלא אם צויין במפורש אחרת

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

<b>פרטי המציע</b>	
שם המציע	מס' ת.זהות/ח.פ.
רחוב	מס' / שכונה/עיר
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	מיקוד / טלפון (+קידומת)
כתובת אתר האינטרנט של המציע	כתובת אתר האינטרנט של המציע

<b>כתובת למשלוח הודעות</b>	
רחוב / ת.ד.	מס' / שכונה/עיר
	מיקוד

<b>תיאור העסק</b>	
עיסוק המציע למטרת ביטוח זה: .....	
שנת הקמת העסק: .....	

<b>תקופת ביטוח</b>	
מיום: .....	עד יום: .....
	בחצות .....

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

<b>הסיכון המוצע לביטוח</b>	
<input type="checkbox"/> מפעל	<input type="checkbox"/> משרד
<input type="checkbox"/> מחסן	<input type="checkbox"/> בית מלאכה
<input type="checkbox"/> חנות, נא פרט: .....	<input type="checkbox"/> אחר, פרט: .....

<b>תאור הסיבה הקרובה</b>	
תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים עם העסק - (המקום המוצע לביטוח), וציין במיוחד אם הסיבה היא: <input type="checkbox"/> איזור מגורים <input type="checkbox"/> איזור תעשייה	
<input type="checkbox"/> אחר, פרט: .....	

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

<b>הרחבות</b>	
נא סמן 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



## תאור הרכוש המוצע לביטוח

זיקת המציע לרכוש המבוטח:  בעלים  שומר  שוכר:

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

הקירות החיצוניים בנויים מ: התיקרות מ:

הגלריות בנויות מ:

הגג בנוי מ:

ציין לאילו מטרות משמש הבניין, פרט למטרות העסק המוצע לביטוח:

ציין 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, פרט:

אמצעי מיגון בפני אש:

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

האם התגלו בביקורת ממצאים שליליים?  לא  כן, פרט:

האם נערכה במקום בדיקה טרמוגרפית?  לא  כן, האם נמצאו ליקויים?  לא  כן, האם תוקנו?  לא  כן, נא צרף העתק האישור.

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

מה תאריך האישור?  לא  כן, פרט:

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

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

האם בוצעו כל המלצות הסוקר?  לא  כן

בית העסק מוגן בפני פריצה כדלקמן:

מערכת אזעקה המחוברת למוקד, פרט:

שמירה קבועה / מערכת אזעקה מרחבית עם חייגן המחובר ל:

מערכת אזעקה המגינה על כל הפתחים, חלונות ודלתות, (כולל מזגנים אם ישנם):

כל הפתחים מוגנים ע"י מערכת אזעקה ו/או על ידי סורגי מתכת מבוטנים (כולל מזגנים אם ישנם):

כל הפתחים, החלונות והדלתות עשויים מתכת ו/או מוגנים על ידי תריסי מתכת ומנעולים, (כולל מזגנים אם ישנם):

אחר - נא פרט: פתחי כניסה / יציאה:

חלונות / אשנבים:

## פרטים על העבר הביטוחי במשך 5 השנים שחלפו

האם הרכוש המוצע היה מבוטח בפוליסה לביטוח אש ואובדן תוצאתי?

לא  כן, פרט: מס' פוליסה: שם המבטח: תקופת הביטוח:

האם ניזוק המציע עקב שריפה, פריצה או נזק אחר?

לא  כן, פרט: תיאור הנזק, מהם השיפורים שנקטו בעקבותיו?

האם קיימים ביטוחים נוספים לאחד או יותר מהכיסויים המוצעים לביטוח?

לא  כן, פרט: מבוטח בחברת: מס' פוליסה: בסכום של: ש

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

לא  כן, פרט:

## הצהרת המבקש/מציע

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 במשלוח יד, 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 שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייב/ת לשלם את הפרמיה המגיעה ביניה.
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 ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה.
4. אינך רשאי 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.

תאריך:..... מס' תעודת זהות:..... 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 והן/ואו מטעמן תעשנה 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 להוסיף כיסוי נוסף, הרחבה או כתב שירות, הוספתם נתונה לבחירתך, והנך רשאי 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.**

## 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, 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 פרסומות 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 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 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 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 המציע:..... חתימה: 

## הצהרת הסוכן 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 והצעתי לו/הם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך:..... שם הסוכן:..... חתימה: 

## 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 ה-"אחזור האישי" שלך באתר הראל.