

(מהדורה 09/21)

א פרטי הסוכן

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

ב פרטי המבוטח

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

ג תקופת הביטוח

מיום / / עד יום / / בחצות.

ד אופן התשלום

גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

ה השימוש ברכב

השימוש ברכב הינו למטרות: פרטיות ציבוריות עסקיות בשדה התעופה אחר, פרט:

ו פרטי הרכב

קוד דגם	מס' רישוי	מס' שילדה	משקל	שנת ייצור/עליה על הכביש	יצרן ודגם	מספר נוסעים
האם יש ברכב כריות אוויר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						
האם הרכב בבעלות: <input type="checkbox"/> המבוטח/ת <input type="checkbox"/> בן/ת הזוג <input type="checkbox"/> חברה, האם נמנה על צי של 5 כלי רכב ומעלה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						
אחר, פרט: הרכב בבעלות הנ"ל החל מ:						

ז פרטי הנהגים ברכב

רשאים לנהוג, מהגיל המסומן ומעלה: 21 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/>	האם ינהג ברכב נהג בעל ותק נהיגה פחות משנתיים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן					
ציין מקום החנייה בלילה:						
שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.הות	תאריך לידה	מין	מס' שלילת רישיון נהיגה	מס' תאונות עם נפגעי גוף
נהג עיקרי				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		
פרטי הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב דרך קבע: תאריך לידה: / / שנת קבלת רישיון נהיגה לרכב מסוג זה בישראל:						
ותק נהיגה: <input type="checkbox"/> עד 24 חודשים <input type="checkbox"/> מעל 24 חודשים						
האם בעת רכישת הרכב שולמו מיסים? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, אם כן ציין מה הסיבה: <input type="checkbox"/> תושב זמני, תייר <input type="checkbox"/> עולה חדש <input type="checkbox"/> נכה <input type="checkbox"/> אחר:						

ח וותק ביטוחי

ציין את מס' התיבעות ב-3 השנים האחרונות וחברת הביטוח בה בוטח הרכב:

מס' תביעות בשנה האחרונה: בחב' הביטוח: נזק לרכוש: עצמי צד ג' נזק גוף: עצמי צד ג'

מס' תביעות בשנה קודמת: בחב' הביטוח: נזק לרכוש: עצמי צד ג' נזק גוף: עצמי צד ג'

מס' תביעות לפני 3 שנים: בחב' הביטוח: נזק לרכוש: עצמי צד ג' נזק גוף: עצמי צד ג'

האם חברת ביטוח דחתה בעבר את בקשתך לביטוח? לא כן, פרט:

האם חברת ביטוח ביטלה או סרבה לחדש את הפוליסה? לא כן, פרט:

לידיעתך, ברכישת הפוליסה ובמתן הצעה הנך נותן את הסכמתך כי הראל יכולה לפנות למאגרי מידע שעיקרם, אימות נתוני רכב ובעלות ורישום היסטורית תאונות כלי הרכב לצורך אימות נתונים.

ט עבורו של הרכב

השכרה	מכרז	חברה/עמותה	ליסינג/בנק
בי"ס לנהיגה	מדינת ישראל, כולל רכב משטרתי/בטחון	חברות ממשלתיות, רשויות מקומיות, או"ם, קיבוץ	



טווח הראל 31923.19 09/2021

הכיסוי הביטוחי המבוקש

חובה צד שלישי מקיף (כולל צד שלישי)

שירות גרירה ורכב חלופי

גרירה* רכב חלופי למשאית חלוקה בלבד שמשקלה עד 12 טון

השירותים יינתנו בתוך הגבולות הטריטוריאליים של מדינת ישראל ובתוך תחומי יהודה שומרון, אשר אינם בשליטת הרשות הפלסטינאית.
*שירותי גרירה ינתנו לרכב שהנו תקין וניתן להפעלה במועד הצטרפות

אם בחרת בשירות גרירה אנא סמן את נותן השירות שבחרת: שגריר דרכים

חבות כלפי צד שלישי בגין נזקי גוף שאינם כלולים בביטוח חובה: עד לסך 300,000 ₪ עד לסך 600,000 ₪

כיסויים נוספים:

רעידת אדמה שביתות ומהומות הגנה משפטית שבר שמשות

הוצאות פירוק של מיתקנים ואביזרים לאחר נזק מכוסה: עד לסך 25,000 ₪ עד לסך 50,000 ₪

כתבי שירות

כתב שירות	ספק שירות (עליך לבחור אחד)
<input type="checkbox"/> שירותי דרך וגרירה למשאיות שמשקלן עד 34 טון	<input type="checkbox"/> שגריר <input type="checkbox"/> דרכים

שאלות נוספות

ציוד ואביזרים נילווים: רכינה:..... מנוף:..... נגרר:..... דופן הידראולית:..... אחר:.....

המשקל המירבי המותר להעמסה:..... טון האם הרכב משמש להסעות בשכר? כן לא

מיגון הרכב

מה הם אמצעי המיגון הקיימים ברכב המוצע לביטוח? פרט.....
אני מאשר ומסכים כי תנאי לכיסוי הביטוחי לרכבי מפני גניבה ו/או פריצה ו/או נזק בזדון תוך כדי גניבה ו/או פריצה כי ברכבי מותקנת מערכת מיגון כנדרש ע"י החברה. אני והנהיגים ברכב מתחייבים להפעיל את מערכת המיגון כל זמן שהנהג ימצא מחוץ לרכב.

שעבוד

שעבוד לטובת	סניף מס'	כתובת מלאה
-------------	----------	------------

הצהרת המבקש/מציע

1. אני הח"מ..... מצהירה/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, תשמשה יסוד לחזרה שביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ. אני מסכים/ה לקבל את הפוליסה הנהוגה בחברתכם ומתחייבת/ל 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 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 ייארך 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 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 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 המציע:..... חתימה:.....

יח הצהרת הסוכן לביטוח המועמד והצעת ביטוח התואמת לצרכיו

אני מאשר כי בירתתי 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, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

יט הסכמה על שימוש במידע לצורך כיסוי בביטוח חובה לרכב

הריני מאשר ומסכים בחתימת 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 (נוסח חדש) תשל"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 לביטוח: 

כ 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-"אזור האישי" שלך באתר הראל.

דף מידע מהותי למועמד לביטוח לקראת כריתת חוזה ביטוח בעניין פוליסה לביטוח משאית (מהדורת ספטמבר 2021)

להלן הסבר כללי מתומצת לגבי עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסה לביטוח משאית (להלן: המשאית/הרכב). מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר 17-1-2016 "צירוף לביטוח". פוליסה זו נועדה לביטוח המשאית. הפוליסה כוללת מספר פרקים. ניתן לרכוש את כל הפרקים או רק חלק מהם, בהתאם לצרכיך. אנא עיין בעיקרי הכיסוי הרלוונטיים. 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 הנך מופנה לפוליסה המלאה - לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה ובנוסף ניתן לעיין בה גם באתר חברתנו בכתובת www.harel-group.co.il.
אין באמור במסמך זה כדי להוות כיסוי ביטוחי ו/או אישור ו/או הסכמה של חברת הביטוח להפקת פוליסות ביטוח עבורך. לפני הפקת הפוליסה תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח.

פרק א' - ביטוח הרכב

פרק זה מכסה אבדן או נזק שיגרם לרכב כתוצאה מאש, התפוצצות, התנגשות, התהפכות, גניבה, שיטפון, סערה, ומעשה זדון ובכפפות לתנאים ולחריגים המפורטים בתנאי הפוליסה.

פרק ב' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בשל נזקי רכוש

פרק זה מכסה נזק שיגרם לרכוש של צד שלישי כתוצאה משימוש ברכב המבוטח בתקופת הביטוח, ובנוסף הוצאות משפט של המבוטח.

פרק ג' - כיסויים נוספים

ניתן להרחיב את הכיסוי לפרק א' ולכלול גם נזק לרכב כתוצאה משביתות, מהומות ומרעידת אדמה, ביטוח הגנה משפטית כאשר מוגש כתב אישום ע"י מדינת ישראל, שבר שמשות, כיסוי משאית חלוקה חלופית (במשקל עד 12 טון), ביטוח למתקנים חשמליים ברכב כגון רדיו-דיסק.

כתבי שירות שניתן לרכוש

שירותי דרך וגרירה למשאיות שמשקלן עד 34 טון.

ביטוח חובה (אותו יש לרכוש בנפרד)

פוליסת ביטוח חובה לפי דרישות פקודת ביטוח רכב מנועי מכסה נזקי גוף שאירעו למבוטח, לנוסעי הרכב או לכל אדם שנפגע בתאונת דרכים בה מעורב הרכב המבוטח.

תשומת ליבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלות או תשאל בהצעת הביטוח או בכל דרך אחרת. אי גילוי עניין מהותי או תשובה שאינה מלאה או כנה עלול להשפיע על תשלום תגמולי ביטוח במקרה של נזק.

הפרטים והתנאים המלאים של פוליסת הביטוח מפורטים בתנאי הפוליסה. בכל מקרה של סתירה בין האמור בדף מידע מהותי זה ובין תנאי הפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.