

שם הסוכן לירון רונן- יעדים סוכנות לביטוח	מס' הסוכן 307106	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
---------------------------------------------	---------------------	-------------	-----------------

פרטי המועמד לביטוח			
שם משפחה / חברה		שם פרטי	
מס' ת.ז.הות/ח.פ.		מס' ת.ז.הות/ח.פ.	
רחוב	מס'	שכונה/עיר	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים			
@			

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

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

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

תיאור המשרד	
המבנה נבנה בשנת	שטח המשרד
מבנה המשרד בנוי מ	גג המשרד בנוי מ
האם משמש הבניין למטרות אחרות פרט למשרד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט	

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

מיגונים	
מטפים: מס' סוג	ברזי שריפה: מס' קוטר
האם קיימת מערכת אזעקה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט	חיבור למוקד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט
דלתות הכניסה למשרד	דלתות אחרות
האם קיימת שמירה קבוע בבנין? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	חלונות
האם קיים סקר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט (שם הסוקר, תאריך)	מזגנים ופתחים אחרים

חלק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים
פרק 1 א' - ביטוח המבנה והתכולה

הכיסוי	סכום ביטוח
מבנה - כל הסיכונים האם ברצונך לרכוש כיסוי זה? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
תכולה - כל הסיכונים (חובה) מלאי חומרים (מרפאה בלבד)	
טרוור	
הרחבה לציוד אלקטרוני - (לצרף פירוט)	
הרחבה מיוחדת (אמצעי אגירת נתונים חיצוניים לציוד אלקטרוני) מעל: 20% הכלול אוטומטית בפרק תכולה	
הוצאות תפעול נוספות	
הרחבות שבר שמשות מעל 5% הכלול אוטומטית	
דמי שכירות מעל 10% הכלול אוטומטית	
הוצאות שיחזור מסמכים מעל 5% הכלול אוטומטית	
יצירות אומנות מעל \$5,000 הכלול אוטומטית	
התבלות, קורוזיה או חלודה למבנה	

פרק 1 ב' - אובדן הכנסה

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	סכום ביטוח
במידה וכן, אנא ציין את בחירתך:	
<input type="checkbox"/> אפשרות א'	500 ₪ ליום
<input type="checkbox"/> אפשרות ב'	1,000 ₪ ליום
<input type="checkbox"/> אפשרות ג'	1,500 ₪ ליום
<input type="checkbox"/> אפשרות ד'	2,500 ₪ ליום
<input type="checkbox"/> אפשרות ה'	5,000 ₪ ליום

חלק שני - ביטוח כספים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
כספים מעל 5% הכלול אוטומטית

חלק שלישי - ביטוח צד שלישי

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	סכום ביטוח
במידה וכן, אנא ציין את בחירתך:	
<input type="checkbox"/> אפשרות א' מקרה סה"כ לתקופה	750,000 ₪ 1,500,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ב' מקרה סה"כ לתקופה	1,000,000 ₪ 2,000,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ג' מקרה סה"כ לתקופה	1,500,000 ₪ 3,000,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ד' מקרה סה"כ לתקופה	2,000,000 ₪ 4,000,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ה' מקרה סה"כ לתקופה	3,000,000 ₪ 6,000,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ו' מקרה סה"כ לתקופה	4,250,000 ₪ 8,500,000 ₪
<input type="checkbox"/> אפשרות ז' מקרה סה"כ לתקופה	5,000,000 ₪ 10,000,000 ₪

חלק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

האם ברצונך לרכוש כיסוי לפי פרק זה? כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
במידה וכן, אנא ציין את בחירתך:
גבול אחריות לנפגע למקרה ולתקופה:
מספר עובדים מקצועיים במשרד: מספר עובדים בלתי מקצועיים במשרד: סה"כ עובדים במשרד:

עבר ביטוחי

- האם היית מבוטח בחמש השנים האחרונות בביטוח משרד ב-"הראל" או בחברת ביטוח אחרת? לא כן
אם כן, ציין שם החברה: תקופת ביטוח מ- תי
- האם נגרמו בחמש השנים האחרונות נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח המפורט בהצעה? לא כן
אם כן, ציין כל נזק ומתי אירע:
אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?
- 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 פרט:
- האם הואשמת או הורשעת בעבירה פלילית (למעט עבירות תנועה ומס הכנסה)? לא כן פרט:
- האם הרכוש וביטוח תאונות מכוסים גם בפוליסות אחרות ב-"הראל" או בחברה אחרת? לא כן פרט:

12/2015 b11982/11987 טווחי והחאל

1. אני הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל ענין מהותי הנוגע לביטוח זה. תשומת ליבך כי עליך לענות תשובות נכונות, מלאות וכנות בעניין מהותי אם לא יינתנו תשובות כאמור יכול ותהיה לכך השפעה על תגמולי הביטוח. הנני מסכים/ה להודיע לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, 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 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 הכרחי לצורך הצטרפותך לפוליסות וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור לפוליסות ולטיפול בהן. הנני נותן את הסכמתי לכך שהחברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ו/או מי מטעמן תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור בפוליסות ולמטרות לגיטימיות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.
- תשומת ליבך, 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.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המציע: 

הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (אם נתת 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 פרסומת והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת <https://www.hrl.co.il/pirsum> או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף שיווק, 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 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, ולמטרות לגיטימיות קשורות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

מס' תעודת זהות: תאריך: חתימת המציע: 

הצהרת הסוכן בעניין בירור צרכי המועמד

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: 

להלן, הסבר כללי (מתומצת) לגבי כלל עיקרי הכיסויים הניתנים לרכישה במסגרת פוליסת Upgrade למשרד. מידע מהותי זה נמסר לך בהתאם לדרישת חוזר ביטוח 12.1.2015, "צירוף לביטוח".

פוליסת Upgrade למשרד היא פוליסה אשר נועדה לביטוח משרדים. הפוליסה כוללת מספר פרקים, וניתן לרכוש את כל הפרקים או רק חלק מהם, לפי בקשת המבוטח. אנא עיין 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, הנך מופנה לפוליסה המלאה - לנוחותך, ניתן לבקש מהסוכן את הפוליסה ובנוסף ניתן לעיין בה גם באתר חברתנו בכתובת (www.harel-ins.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 פוליסת הביטוח, תידרש לאשר קבלת פרטי המידע המהותי וכן לאשר את כריתת חוזה הביטוח. תשומת ליבך! יש לענות תשובות מלאות וכנות על כל השאלות שנשאלת 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 נזק.

חלק ראשון - ביטוח כל הסיכונים וסיכונים נלווים:

פרק 1א' - ביטוח המבנה והתכולה:

פרק זה מכסה אבדן או נזק פיזי שייגרם למבנה ולתכולת המשרד. ביטוח זה נערך על בסיס "כל הסיכונים", וכפוף לסייגים המפורטים בפרק. פרק זה מכסה גם סיכונים נוספים, כמפורט להלן: נזקי טבע ורעידת אדמה (אלא אם צוין אחרת ברשימה), וכן סיכונים נוספים, אם צוינו במפורש - כגון: נזקי טורף, הרחבה לציוד נישא, מערכות ממוחשבות ומאגרי מידע, ועוד. הפוליסה כוללת הרחבות נוספות, כגון דמי שכירות, פינוי הריסות, שכר אדריכלים ועוד, וכן הרחבות המתייחסות לתכולה בלבד, כגון רכוש עובדים, תכולה מחוץ לחצרים, אופניים ועוד.

פרק 1ב' - ביטוח אבדן הכנסה

פרק זה מכסה אובדן או נזק להפסד הכנסות הנובע מהפסקה בתפעול משרדו של המבוטח עקב נזק לרכשו המבוטח בפרק 1 א'.

חלק שני - ביטוח כספים

פרק זה מכסה נזק שייגרם לכספי המשרד כתוצאה מהסיכונים המכוסים בפרק. הכיסוי לכספים בהעברה הינו בגין נזק פיזי מקרי ובלתי צפוי מראש עקב סיכון כלשהו שלא הוחרג. הכיסוי לכספים בכספת הינו בגין נזק הנובע מאש, התפוצצות, פריצה, שוד וגניבה של הכספים בעת המצאם בכספת נעולה או בחדר ביטחון נעול.

חלק שלישי - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי

פרק זה מכסה את חבותו של המבוטח על פי דין בגין אירוע בלתי צפוי שגרם לנזק פיזי לגוף או לרכוש צד שלישי כלשהו.

חלק רביעי - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה את חבות המבוטח כמעביד על פי דין, בגין נזק גוף או מחלת מקצוע שעשויה להיגרם למי מעובדיו.

בכבוד רב,
הראל חברה לביטוח