

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

מ ה ד ו ר ת פ ב ר ו א ר 2 0 1 0



הצעה לביטוח כל הסיכונים

פרטי הסוכן מס' הסוכן: שם הסוכן: שם הסוכנות:

פרטי המציעים שם משפחה/חברה: שם פרטי: מס' ת.זהות: מס' ת.זהות:

טלפון (+ קידומת) טלפון (+ קידומת) כתובת פרטית:

רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד

טלפון (+ קידומת) כתובת הרכוש המוצע לביטוח:

רחוב מס' שכונה / עיר מיקוד טלפון (+ קידומת) דואר אלקטרוני: e-mail:

מיום: / / עד יום: / / בחצות

אופן התשלום גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

פרטי המקום בו נמצא הרכוש המבנה בן קומות. הרכוש נמצא בקומה:

הקירות בנויים מ: הגג בנוי מ:

המבנה משמש ל: פירוט אמצעי הגנה מאש:

דלת הכניסה הראשית עשויה מ: נעולה ב:

ציין הנעילות לדלתות המרפסת ו/או דלתות אחרות:

האם קיימים סורגים בחלונות? כן לא, ציין מיגון אחר בחלונות:

האם קיימת מערכת אזעקה המגינה על המקום והמופעלת בזמן שהמקום לא מאויש ובשעות הלילה? לא כן

פרט סוג, שנת ייצור:

האם מערכת האזעקה מחוברת למוקד? לא כן האם המקום נשאר ריק במשך הלילה? לא כן

עבר ביטוחי נזקים בעבר האם נגרמו, במשך 5 השנים האחרונות, נזקים כתוצאה מסיכון המוצע לביטוח לרכוש המפורט בהצעה? לא כן, פרט כל נזק ומתי ארע:

אילו אמצעי הגנה ננקטו לאחר הנזק?

ביטוח בעבר 1. האם היית מבוטח ב-5 השנים האחרונות בחברה אחרת בגין הרכוש הנ"ל? לא כן, ציין איפה, באיזה סכום והאם הביטוח בתוקף?

2. האם במשך 5 השנים האחרונות קרה אחד או יותר מאלו:

א. חברת ביטוח כלשהי סרבה לקבל את הצעתך לביטוח הרכוש הנ"ל? לא כן

ב. חברת ביטוח סרבה לחדש ביטוח בגין הרכוש הנ"ל או היתנתה את חידוש הביטוח בתנאים מוקדמים כלשהם? לא כן

ג. חברת ביטוח ביטלה ביוזמתה ביטוח בגין הרכוש הנ"ל? אם כן, ציין מדוע?

3. האם הרכוש מבוטח גם בחברות אחרות או על פי פוליסות נוספות? לא כן

ביטוח תכשיטים א. ביטוח תכשיטים כן לא מהו ערך התכשיטים המוצעים לביטוח? ש"ח / דולר הערה: הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר צרוף הערכת צורף מוסמך. כשהתכשיטים אינם בשימוש, האם הם נשמרים בכספת? כן לא, אילו אמצעי הגנה ננקטים לשמירתם?

ב. ביטוח לפרוות מהו ערך הפרוות המוצעות לביטוח? ש"ח / דולר הערה: הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר צרוף הערכת מעריך מוסמך. היכן נשמרות הפרוות בתקופת הקיץ?

2/2010 7004791

ביטוח מצלמות ומקרנות

ביטוח למצלמות ומקרנות כן לא

מהו ערך ציוד הצילום המוצע לביטוח? ש"ח / דולר
הערה: יש לצרף רשימה מפורטת של הציוד, כולל: שם היצרן, דגם, תאריך קניה וסכום.
 האם המציע הינו צלם מקצועי או חובב?

ביטוח בולים ומטבעות

ביטוח לבולים ומטבעות כן לא

מהו ערך הבולים ו/או המטבעות? ש"ח / דולר
 כיצד נשמרים הבולים ו/או המטבעות? פרט:
 מהו ערך הבול ו/או המטבע היקר ביותר? ש"ח / דולר

כלי נגינה

ביטוח לכלי נגינה כן לא

מהו ערך כלי הנגינה המוצעים לביטוח? ש"ח / דולר
 האם כלי הנגינה הינם במצב תקין? כן לא, ציין הליקויים:
 האם המציע הינו נגן מקצועי או חובב?
 האם המציע מופיע במקומות ציבוריים? לא כן, פרט היכן:
הערה: יש לצרף רשימה מפורטת של כלי הנגינה, כולל: שם היצרן, דגם, תאריך קניה וערך נוכחי.

תערוכות

ביטוח לתערוכות כן לא

מהו ערך המוצגים בתערוכה? ש"ח / דולר סוג המוצגים:
 מהן שעות הפתיחה והסגירה של התערוכה?
 מהו ערך המוצג היקר ביותר בתערוכה? ש"ח / דולר הערה: יש לצרף הערכת מעריך מוסמך לגבי כל המוצגים בתערוכה.

תמונות

ביטוח לתמונות כן לא

מהו ערך התמונות המוצעות לביטוח? ש"ח / דולר
 מהו ערך התמונה היקרה ביותר? ש"ח / דולר
הערה: יש לצרף הערכת מעריך מוסמך לגבי כל התמונות.

פרוט הרכוש המוצע לביטוח

יש לצרף הערכה מוסמכת בגין תכשיטים, דברי זהב, שעונים, פרוות, דברי כסף ויצירות אמנות. ללא הערכה ככתוב לעיל, אין כיסוי על פי פוליסה זו.

תאור הפריט	שם היצרן	תאריך קניה	סכום הביטוח
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

הצהרת המבוטח

אני הח"מ , מצהיר/ה בזה שהתשובות הינן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי הנוגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד 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, 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. אני מתחייב/ת לקרוא את הפוליסה אשר תונפק בהתאם להצעתי ובמידה ויתברר לי שהפוליסה אינה תואמת את הצעתי, אחזיר את הפוליסה לתיקון תוך 30 יום מיום קבלתה, ואם לא אעשה כן, פירושו של דבר שהפוליסה עונה על דרישותי. ידוע לי כי עלי למסור את הודעתי לחברה לפי כתובתה, כמצוין ע"ג הפוליסה.

..... חתימת הסוכן
 תאריך
 חתימת המבוטח

הצהרת הגנת הפרטיות

הריני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצהרה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העניינים הנילווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקבוצת הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לדעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עיבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הריני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

..... חתימת המבוטח
 תאריך

א. אני מצהיר כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה.
ב. אני מצהיר על הסכמתי לכך כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או יהיה מצוי בידי החברה או בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, מלבד לכל עניין הקשור ו/או הנלווה להצטרפותי לפוליסה גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות לצורך עיבודו, אחסונו, טיפול בתביעות, לשם השלמת השימושים כאמור.

אם אינך מסכים שיעשה שימוש במידע אודותיך כמפורט לעיל ע"י חברות אחרות בקבוצת הראל, נא הודע לנו על כך באמצעות "טופס סירוב שימוש במידע" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il. ניתן לקבל טופס זה גם אצל סוכנך. את הטופס ניתן להעביר ישירות לכתובת המייל: servicei@harel-ins.co.il, או לפקס. מס' 03-7549497, או לשלוח בדואר לכתובת: בית הראל, עבור אגף שירות לקוחות, קומה 4, רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 52118

ג. אני מסכים לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן הועברו פרטיי, הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל 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 בכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il. ניתן לקבל טופס זה גם אצל סוכנך. את הטופס ניתן להעביר ישירות לכתובת המייל: servicei@harel-ins.co.il, או לפקס. מס' 03-7549497, או לשלוח בדואר לכתובת: בית הראל, עבור אגף שירות לקוחות, קומה 4, רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 52118

ד. אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות שיש לי בחברתכם, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל האחרונה שנמסרה לכם, במקום בכתב. ידוע לי כי יתכן וישלח אלי חומר הנוגע לענייני הפרטיים כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולפיכך אפשרות פתיחת הדואר האלקטרוני תהיה על ידי בלבד וזאת באמצעות סיסמה אישית שלי.

חתימת המבוטח

תאריך