

א	פרטי הסוכן	שם הסוכן	שם הסוכנות	מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם

ב	פרטי המציע	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת' זהות	
		עיסוק / משלח יד / מקצוע	תאריך לידה		
		רחוב	מס'	ישוב	מיקוד
		טלפון (+קידומת)	כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים		
		Email			

ג	תקופת ביטוח	מיום: / / עד יום: / / בחצות. הפוליסה שתוצא תוארך לתקופות נוספות של 12 חודשים, ותקופת הביטוח הכוללת תהיה בת שנים.
---	-------------	---

ד	אופן התשלום	☐ גביה רגילה ☐ כרטיס אשראי ☐ שירות שקים
---	-------------	--

ה	פרטי הביטוח	האם קיים בחברת "הראל" ביטוח חיים (ריסק) על שם המבוטח בתכנית "משכנתא בטוחה"? ☐ לא ☐ כן, נא לציין מס' הפוליסה:
---	-------------	--

ו	פרטי המשעבד	שם הבנק שמסר את ההלוואה: שם סניף הבנק: מס' הסניף: כתובת מלאה של סניף הבנק: מס' הלוואה:
---	-------------	---

ז	תיאור הרכוש	האם כתובת מבנה הדירה המוצע לביטוח שונה מכתובת המבוטח שצוינה לעיל? ☐ לא ☐ כן, נא לציין כתובת הרכוש המוצע לביטוח: כתובת: רחוב מס' ישוב מיקוד טלפון (+קידומת)
---	-------------	---

ח	פרק א' - ביטוח הדירה	1. ☐ דירה בבניין דירות הבנוי מסיבי, כגון בלוקים ובטון / יציקת בטון. 2. ☐ בית פרטי בנוי מסיבי (בלוקים ובטון), כולל גם מבנה בית פרטי בנוי מסיבי עם גג רעפים ע"ג מסגרת עץ. 3. ☐ מבנה עץ (לא יבוטח בתוכנית זו). שטח הדירה: מ"ר (ברוטו) הדירה נמצאת בקומה: מתוך קומות גיל המבנה: שנים סכום ביטוח למבנה הדירה: ש (ערך כחדש) אם קיימים תוספות ושינויים מיוחדים, נא לפרט: האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מהווה דירה אחת? ☐ כן ☐ לא, תשומת לב: תוכנית זו מכסה מבנה דירה אחת בלבד. מספר האנשים המתגוררים בדירה דרך קבע:
---	----------------------	---

ט	נזקי מים ונוזלים אחרים למבנה (נזקי צנרת)	1. האם ידוע לך במועד עריכת ביטוח זה על דליפת מים מצנרת דירתך? ☐ לא ☐ כן 2. האם צנרת המים בדירתך במצב תקין? ☐ לא ☐ כן תיקון הנזק יבוצע על ידי בעל מקצוע מטעם המבטח. התיקון ע"י בעל מקצוע או חברת תיקונים שפרטיהם יימסרו למבוטח ע"י המבטח בפוליסת הביטוח שתוצא עפ"י הצעת ביטוח זו. התיקון יבוצע על חשבון החברה (המבטח). תשלום דמי השתתפות העצמית יבוצע ע"י המבוטח ישירות לידי בעל המקצוע. תאריך: חתימת המציע/ה: 
---	--	--

י	דירה ריקה ממתגורר	האם ברצונך לרכוש כיסוי ל"דירה בלתי תפוסה" לתקופה העולה על 60 ימים רצופים? ☐ לא ☐ כן, אם כן נא לציין את התקופה בה תהיה הדירה ריקה ממתגורר: לידיעת המציע/ה: עבור כיסוי מלא של הפוליסה כאשר הדירה בלתי תפוסה, תחול פרמיה נוספת כמצוין בתעריף.
---	-------------------	---

האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מבטוח גם בחברות אחרות? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

שם החברה: סכומי הביטוח:

קיום פוליסה בחברה אחרת וביטולה

האם יש ברשותך פוליסה שברצונך לבטל בעקבות הצטרפותך לפוליסה זו? ☐ כן ☐ לא

אם תשובתך חיובית:

באפשרותך לבחור כי בקשת הביטול תישלח לחברת הביטוח המבטחת בפוליסה שברשותך* באמצעות:

☐ סוכן הביטוח

☐ חברת הביטוח הראל (יש לצרף טופס בקשת ביטול חתום)

*שליחת בקשת הביטול באמצעות הראל תהיה בכפוף לצירוף לבטוח בהתאם לתנאי החיתום והפוליסה.

הצהרת סוכן:

הריני מתחייב להעביר את בקשת הביטול אל חברת הביטוח בה מתנהלת הפוליסה הקיימת שברשות המבוטח לכתובת הייעודית, או מתחייב להעביר את הבקשה להראל, לפי בחירת המבוטח לעיל.

תאריך: חתימת הסוכן: 

עבר ביטוחי

האם במשך שלוש השנים האחרונות חברת ביטוח כלשהי:

1. דחתה את הצעתך לבטח סיכון הכלול בפוליסה המבוקשת? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

2. ביטלה פוליסה שהוצאה עבורך בגין הרכוש הנ"ל? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

3. סירבה לחדש פוליסה שביטחה את הרכוש הנ"ל? ☐ לא ☐ כן, נא לפרט:

האם בשלוש השנים האחרונות נגרם נזק לרכוש הנ"ל כתוצאה מסיכון הכלול בפוליסה המבוקשת? ☐ לא ☐ כן

אם "כן", נא לפרט מתי, בגין מה ומי היה המבטח:

עמדת טעינה לרכב

האם יש ברשותך עמדת טעינה פרטית לכלי רכב? ☐ לא ☐ כן

תשומת לב, ככל שהנך מבטוח/ת בביטוח עמדה טעינה לכלי רכב, יתכן שיהיה כיסוי ביטוחי מקביל במסגרת ביטוח הדירה, והמשמעות היא קיומו של כפל ביטוחי.

הצהרת המבקש/מציע והודעות

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 ענין 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, תשמשנה יסוד לחוזה שבין 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 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 ובהסכמתי 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 שתסמנ/י.

תאריך: מס' תעודת זהות: חתימת המציע/ה: 

פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.

פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

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 לבך כי בהיעדר כיסוי לפרק מסוים - לא ניתן לרכוש כיסוי להרחבות לאותו פרק.**

שליחת דבר פרסומת

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:

הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; unsubscribe1@harel-ins.co.il; במספר *2735; קוד QR:

ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים:

☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפיהן העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.

*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.

תשומת ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח, שיאפשר לך לראות במרכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעוניין שנעביר את הנתונים לרשות שוק ההון, עליך ליצור קשר עם חברתנו לאחר צירוף לפוליסה. לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרכז 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.

שים לב כי הגשת בקשה להסרת מידע כאמור חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.

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

אני מאשר כי ביררתי את צרכי המועמד/ים לביטוח בהתאם להוראות חוזר הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון לעניין צירוף לביטוח, והצעתי לו/ להם ביטוח ו/או הוספת כיסוי, הרחבה או כתב שירות לפוליסת ביטוח קיימת, התואם/ים לצרכיו/הם.

תאריך: שם הסוכן: חתימה: 

בהתאם לדרישות רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון, בחוזר 7-1-2016 "צירוף לביטוח", ולקראת כריתת חוזה הביטוח עם חברתנו, להלן מידע לגבי עיקר תנאי הפוליסה:

פוליסה זו מכסה נזקים שיגרמו למבנה הדירה ולמתקנים הצמודים לו כתוצאה מסיכונים שונים כגון: שריפה, התפוצצות, רוח שמהירותה עולה על 30 קשר לרבות גשם שלג וברד, פעולות זדון, גניבה, שוד, פריצה, רעידת אדמה, שטפון.
הרחבת נזקי מים ונוזלים אחרים:

הרחבה זו מכסה אבדן או נזק כתוצאה מהימלטות או דליפה של נוזלים מתוך מתקני האינסטלציה וההסקה של הדירה.
תיקון הנזק ייעשה באמצעות שרברב מטעם הראל.

תשומת לבך! 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 עלולים 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.