

מס' הפוליסה: .....

מס' פוליסה קודם: .....

ש"ח

דולר



# הצעה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי

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

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

כתובת: ..... רחוב ..... מס' ..... שכונה / עיר ..... מיקוד ..... טלפון (+ קידומת)

מקום העסק: ..... כתובת: ..... רחוב ..... מס' ..... שכונה / עיר ..... מיקוד ..... טלפון (+ קידומת)

תקופת הביטוח: מיום: ..... / ..... / ..... עד יום: ..... / ..... / ..... בחצות ..... מהות העסק שאליו מתייחס הביטוח: .....

אופן התשלום:  גביה רגילה  כרטיס אשראי  שירות שקים

פרטי העסק: תיאור העיסוק שבגינו מבוקש הביטוח: .....  
תיאור הסביבה הקרובה: תאר בקצרה את האובייקטים הגובלים ברכוש בגינו מבוקש הביטוח. רשום במיוחד אם הסביבה היא איזור מגורים, תעשייה או אחר: .....  
האם מתבצעות עבודות מחוץ לחצרי המציע?  לא  כן, פרט: .....

גבולות אחריות והרחבות: גבולות האחריות המבוקשים: א. .... לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
ב. .... לכל הפיצויים במשך כל תקופת הביטוח.

- הרחבות לכיסוי**
- סיכונים שהוצאו מהכלל בפוליסה (נא לבטל הסייגים הבאים):  
2. אחריות מקצועית לבעל מקצוע:  לא  כן  
מספר כולל בעסק של: בעלי מקצוע: ..... עובדי עזר: .....  
מקצועו של המציע: .....
  3. אחריות בעל מוסך כלפי צד שלישי:  לא  כן  
מספר כלי הרכב במוסך בתפוסה מלאה: .....  
האם מטפלים בכלי רכב שמשקלם הכולל מעל 4 טון?  לא  כן  
האם עוסקים במוסך בפחחות או בצבעות רכב בלבד?  לא  כן
- גבולות האחריות להרחבה 2 או 3: א. .... לכל התובעים בקשר למקרה אחד.  
ב. .... לכל הפיצויים במשך כל תקופת הביטוח.  
גבול אחריות - בתמורה לתוספת פרמיה: ..... הרחבה לכיסוי בגין בעלי חיים: .....

האם הנך מבוטח או היית מבוטח מפני אחריות כנ"ל?  לא  כן, שם המבטח: .....

תקופת הביטוח: ..... מס' פוליסה: .....

האם נדחתה הצעתך לביטוח אחריות כנ"ל?  לא  כן האם ביטל מבטח כלשהו ביוזמתו פוליסה שלך?  לא  כן

האם סרב מבטח כלשהו לחדש ביטוח זה?  לא  כן

אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט: .....

האם הוגשו כלפיך תביעות במשך 5 השנים האחרונות?  לא  כן, פרט: .....

**הכיסויים המבוקשים**

1.  בעל רכוש: למה משמש הבנין: ..... מספר החדרים (פרט לחדרי שירותים): ..... מספר חנויות ומחסנים: .....

ציין פריטים מיוחדים (מתקני הרמה, פתחי מרתפים או פתחים אחרים ברצפות או במדרכות, שלטים מוארים, מכונות או כלי מלאכה אחרים משתמשים בהם): .....

האם נדרש כיסוי בגין מעלית?  לא  כן, מספר המעליות: .....

האם המעליות נבדקות?  לא  כן, על ידי מי וכל כמה זמן? .....

2.  משרד: ציין מספר חדרים המוחזקים ע"י המציע: ..... האם המציע:  בעלים  שוכר

3.  חנות  בית מלאכה  חרושת ותעשייה: תאר את העבודות המבוצעות: .....

האם משתמשים במעלית?  לא  כן מנוף?  לא  כן חומרים כימיים?  לא  כן, אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט: .....

פרט מכונות המונעות בכח מכני: .....

האם משתמשים או מאחסנים חומרי נפץ?  לא  כן חומרים כימיים?  לא  כן אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט: .....

האם העברת סחורות מבוצעות ע"י עובדי המציע?  לא  כן, מספרם: .....

האם משתמשים באופניים?  לא  כן עגלה?  לא  כן אחר? פרט: .....

האם קיימת סכנה לציבור בזמן טעינת הסחורה ופריקתה?  לא  כן, פרט: .....

ציין מספרם של העובדים, כולל בעלי הרכוש: .....

ציין סכום שכר העבודה השנתי המשוער (לשנה השוטפת): .....

4.  מסעדה  בית קפה  מזנון: ציין מספר מקסימלי של מקומות ישיבה (כולל גינה, חצר או מדרכות): .....

האם נדרש כיסוי בגין אספקת מאכלים ומשקאות למסיבות או ארועים דומים מחוץ למקום הקבוע של העסק?  לא  כן, פרט: .....

5.  בית מלון  בית הארחה: ציין מספר חדרים: ..... האם נדרשת אחריות בגין הרעלה?  לא  כן

6.  בית ספר: תיכון רגיל?  לא  כן  מקצועי?  לא  כן ציין מספר מקסימלי של תלמידים המבקרים במקום: .....

אם אחת התשובות היא "כן" נא פרט: .....

7.  תיאטרון  בית קולנוע  אולם אירועים: שנת הקמה: ..... מספר מקומות ישיבה: ..... מספר פתחי יציאה: .....

סוג המבנה ותיאורו המלא: .....

**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