



הצעה לביטוח "upGRADE למשרד" ביטוח כל הסיכונים למשרד ותכולתו

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

שם המוכן: מס' הסוכן: מס' הפוליסה: מס' מבוסח:

פרטי המציע שם משפחה: שם פרטי: תאריך לידה:

כתובת פרטית:

פרטי העסק שם העסק: כתובת העסק: טל.

תיאור פעילות המשרד: מס' ת.ז.

מיום: עד יום: בחצות

אופן התשלום גביה רגילה כרטיס אשראי שירות שקים

תיאור המשרד המבנה נבנה בשנת: שטח המשרד: מ"ר קומה: מתוך:

מבנה המשרד בנוי מ: גג המשרד בנוי מ:

האם משמש הבנין למטרות אחרות פרט למשרד? לא כן, פרט:

זיקת המציע בעלות שכירות אחר, פרט:

מטפיים: מס': סוג: ברזי שריפה: מס': קוטר:

האם קיימת מערכת אזעקה? לא כן, פרט: חיבור למוקד? לא כן, פרט:

דלתות הכניסה למשרד: דלתות אחרות: חלונות: מזגנים ופתחים אחרים:

האם קיים סקר? לא כן, פרט (שם הסוקר, תאריך):

הערות	סה"כ פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	מיון / פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	סכום ביטוח	הכיסוי
הכיסוי כולל: פריצה, רעידת אדמה, נזקי טבע, דיר חלפי 10%, שמשות 5%, שחזור מסמכים 10%, אופניים, שבר שלטים 5%, כספים 5%, פריצה למבנה \$2000		4% 7.75%		פרק 1 א' מבנה - כל הסיכונים תכולה - כל הסיכונים (חובה)
מוגבל לסך 50,000 ש"ח		7%		מלאי חומרים (מרפאה בלבד)
		3.2% 2.7% 6.2% 5.2%		הוזלה מדורגת לסכומי ביטוח גבוהים: מבנה - מעל 500,000 ש"ח עד 1,000,000 ש"ח מעל 1,000,000 ש"ח תכולה - מעל 500,000 ש"ח עד 1,000,000 ש"ח מעל 1,000,000 ש"ח
על בסיס נזק ראשון - פרמיה מינימום 150 ש"ח		2%		טרור
את סכום הביטוח יש לכלול גם במסגרת סכום התכולה		6% 3% 1.2%		הרחבה לציוד אלקטרוני - (לצרף פירוט) כולל הרחבה למחשב נישא - תוספת נדרש כיסוי לחו"ל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
				הרחבה מיוחדת (אמצעי אגירת נתונים חיצוניים לציוד אלקטרוני) מעל 10% הכלול אוטומטית בפרק תכולה
הפיצוי עד 10 ימים בניכוי השתתפות עצמית של 3 ימי עבודה ראשונים		5%		הוצאות תפעול נוספות
		3.5%		הרחבות שבר שמשות מעל 5% הכלול אוטומטית
		3.5%		דמי שכירות מעל 10% הכלול אוטומטית
		3.5%		הוצאות שיחזור מסמכים מעל 10% הכלול אוטומטית
		2%		יצירות אומנות מעל \$5,000 הכלול אוטומטית
		0.5%		התבלות, קורוזיה או חלודה למבנה
הכיסוי כולל: רעידת אדמה ונזקי טבע, פיצוי עד 100 יום, השתתפות עצמית 3 ימי עבודה		150 ש"ח 300 ש"ח 450 ש"ח 1250 ש"ח 2500 ש"ח	500 ש"ח ליום 1000 ש"ח ליום 1500 ש"ח ליום 2500 ש"ח ליום 5000 ש"ח ליום	פרק 1 ב' אפשרות א' אפשרות ב' אפשרות ג' אפשרות ד' אפשרות ה'
כספים בהעברה ובנספת		2.25%		פרק 2 כספים מעל 5% הכלול אוטומטית

הכיסוי	סכום ביטוח	מין / פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	סה"כ פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	הערות
פנק"צ שלישי	אפשרות א' מקרה סה"כ לתקופה	750,000 ש"ח 1,500,000 ש"ח	550 ש"ח	עבור משרדים נוספים בכתובות שונות מס' משרדים 2 1.5 3 4 תוספת מקדם 2
	אפשרות ב' מקרה סה"כ לתקופה	1,000,000 ש"ח 2,000,000 ש"ח	675 ש"ח	
	אפשרות ג' מקרה סה"כ לתקופה	1,500,000 ש"ח 3,000,000 ש"ח	900 ש"ח	
	אפשרות ד' מקרה סה"כ לתקופה	2,000,000 ש"ח 4,000,000 ש"ח	1,265 ש"ח	
	אפשרות ה' מקרה סה"כ לתקופה	3,000,000 ש"ח 6,000,000 ש"ח	1,380 ש"ח	
	אפשרות ו' מקרה סה"כ לתקופה	4,250,000 ש"ח 8,500,000 ש"ח	1,670 ש"ח	
	אפשרות ז' מקרה סה"כ לתקופה	5,000,000 ש"ח 10,000,000 ש"ח	2,000 ש"ח	
פנק"צ חבנות מעבידים	לנפגע למקרה ולתקופה עבור הגדלת גבול אחריות לנפגע למקרה וסה"כ לתקופה	\$ 1,500,000 עד 3 עובדים - 270 ש"ח \$ 5,000,000 עבור כל עובד נוסף - 90 ש"ח x מס' עובדים \$ 5,000,000 עד 3 עובדים - 300 ש"ח \$ 5,000,000 עבור כל עובד נוסף - 100 ש"ח x מס' עובדים		
פנק"צ אחריות מקצועית (בהתאם להצעה המצ"ב)		עפ"י תנאי החברה (בתוספת דמים)		
פנק"צ תאונות אישיות		4.2%		יחידת פיצוי בסיסית 1,000 ש"ח מוות 1,000 ש"ח נכות 6 ש"ח פיצוי שבועי פיצוי שבועי החל מהיום ה-8 גיל כניסה מירבי - 64 שנה פיצוי שבועי החל מהיום ה-15 גיל מירבי לכל המחלות - 55 שנה
כל המחלות		8%		
נהיגה על אופנוע		4%		
סה"כ פרמיה ברוטו (ללא אשראי ובולים)				

פרמיה מינימום - 1,000 ש"ח

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- _____ עד _____
- 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 או 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: _____

אם מתבקש פרק שישי, נא למלא כדלקמן:

ביטוח תאונות אישיות - פרטי המבוטחים

4	3	2	1	המוצעים לביטוח
				שם פרטי ומשפחה
				תאריך לידה
				מקצוע / עיסוק
				פרט מחלה, מום, נכות או פגיעה גופנית (בעבר/הווה)
				שמות המוטבים (במקרה מות המוצע לביטוח)

ויתור על סודיות רפואית לפרק שישי (יחתם ע"י כל אחד מהמוצעים לביטוח הרשומים לעיל בנפרד)

אני/הח"מ מצהיר/ה בהתשובות דלעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר בנוגע לביטוח זה. אני בוחן בזה רשות לקופת-חולים, ולכל מוסד רפואי אחר ו/או לעובדיהם הרפואיים וכן לכל רופא, למסור ל"הראל חברה לביטוח בע"מ" (להלן "המבקש"), כל מידע על מצב בריאותי ו/או על כל מחלותי בעבר, בהווה ובעתיד ומשחרר אתכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחולותי כב"ל ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש", ולא תהיה לי כלפיהם כל טענה או תביעה בקשר לכך. ויתור זה יחייב לאחר מותי את עובדי ואת באי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

מבוטח 1 חתימה ותאריך _____ מבוטח 2 חתימה ותאריך _____ מבוטח 3 חתימה ותאריך _____ מבוטח 4 חתימה ותאריך _____

הצהרת המבוטח

אני הח"מ _____, מצהיר/ה בהתשובות היכן נכונות, מלאות וכנות ושלא העלמתי כל עניין מהותי המגע לביטוח זה. הנני מסכים/ה להודיע מיד לחברה על כל שינוי שיחול בכל עניין מהותי, לרבות שינוי שיחול במקצועי או במשלח 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, 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. 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 בה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העיניינים הנלווים, הנובעים מהפקת הפוליסה והקשורים אליה בהראל חברה לביטוח בע"מ ובקובצות הראל השקעות בביטוח, שהראל חברה לביטוח בע"מ שייכת לה, כדי לאפשר לחברה להביא לידיעת לקוחותיה מידע על מוצרים ושירותים, אשר לזעת החברה עשויים לעניין אותם, למטרות עבודים סטטיסטיים ולצורך טיפול בתביעות. הריני מסכים כי המידע ימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל צד שעוסקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

חתימת המבוטח _____ תאריך _____