

מס' הפוליסה	מס' פוליסה קודם
-------------	-----------------

פרטי הסוכן	
מס' הסוכן	שם הסוכן
21467	ליידמן בני
שם הסוכנות	

פרטי המציע	
שם משפחה / חברה	שם פרטי
רחוב	מס'
מס' ת.ז.הות/ח.פ.	מיקוד
טלפון (+קידומת)	שכונה/עיר
כתובת דואר אלקטרוני לצורך קבלת דיוורים	
@	

תקופת הביטוח	
מיום: / /	עד ליום: / /
בחצות	מס' פוליסה קודמת בהראל

תקופת תחזוקה - חודשים
אם העבודה היא לפי חוזה, ציין פרטי החוזה. מס':

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

מזמין הפרויקט	
שם משפחה / תאגיד	שם פרטי
רחוב	מס'
מיקוד	ישוב

תאור הפרויקט			
תאר בפירוט את העבודות בגינן נדרש הביטוח (לרבות מספר המבנים שייבנו):			
שטח האתר:	סה"כ שטח לבניה:	מספר קומות תת קרקעיות:	מספר קומות מעל הקרקע:
מ"ר.	מ"ר.	מספר חדרים כולל:	מספר חדרים כולל:
שיטת ביצוע היסודות:			
עומק מירבי של חפירות:	מיפתח עמודים מירבי:	האם תבצענה עבודות פיצוץ? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט שם הקבלן המבצע:	
האם תבצענה עבודות הריסה / חציבה / קירות תמך? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט שם הקבלן המבצע:			
האם יש לך פוליסה נפרדת לביטוח אחריות כלפי צד השלישי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט מס':			
שם המבטח:			
אם נדרשת פוליסה הצהרתית, יש לפרט סה"כ עבודות צפויות לשנת הביטוח וערך עבודה מקסימלית.			

מקום הפרויקט	
כתובת העבודות: רחוב:	עיר:
כתובת גוש / חלקה:	

תנאי הקרקע

האם הקרקע בה מתבצעת העבודה הינה סלעית? לא כן, חולית? לא כן

אם אחת מהתשובות היא "כן", נא פרט:

האם העבודה מתבצעת על רכס הר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	המרחק ממקוה מים אחר: בואדי? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן	המרחק מהים: מטר	גובה האתר יחסית לסביבה: מטר	עומק מי התהום: מטר
--	---	-----------------	-----------------------------	--------------------

חשיפה לסיכונים

האם קיימת בשטח ביצוע העבודות: ריכוז חומרים דליקים? לא כן

זרימת מי גשם או ניקוז מים בתקופות הגשמים? לא כן

סכומי הביטוח לביטוח הרכוש (פרק א')

סכומים	
	1. שווי הפרוייקט עבורו נדרש הכיסוי (עבודות קבועות וזמניות, כולל כל החומרים)
	2. חומרים או רכוש שסופקו ע"י מזמין הפרוייקט
	3. סה"כ שווי הפרוייקט כשיושלם, לפי הערך בעת עריכת הביטוח (לרבות שווי החומרים, עבודה, דמי הובלה, מכס, בלו, מיסי קניה, מיסים והיטלים אחרים, חומרים או פריטים שסופקו ע"י מזמין הפרוייקט למטרות ביצוע הפרוייקט כנקוב ברשימה).
	4. הרחבות: א. מתקנים וציוד קל, כולל: פיגומים, שיוגומים, עצי בנין, תבניות עץ, כלים, מכשירים הנדסיים, אינסטלציה זמנית, והבאת מים, בויב, מכשירים וכלי עבודה (מקסימום לפריט - \$5000)
	ב. מבני עזר, לרבות משרדים, מחסנים וכדומה.
	ג. גבול השיפוי לפינוי הריסות (על בסיס נזק ראשון):
	ד. הנדל"ן עליו מתבצע הפרוייקט (Property worked upon) תיאור:
	למי שייך הרכוש?
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס נזק ראשון):
	ה. רכוש סמוך השייך לאחר מיחידי המבוטח והנמצא בשטח הפרוייקט תיאור:
	למי שייך הרכוש?
	גבול האחריות הנדרש לכיסוי (על בסיס נזק ראשון):
	השתתפות עצמית:

כיסויים נוספים לביטוח הרכוש (פרק א')

האם ברצונך לכלול בכיסוי: קבלני משנה? לא כן, את היזם / מזמין העבודה? לא כן,

פרט שם וכתובת:

האם ברצונך להרחיב את הכיסוי ולכלול: נזקי פריצה וגניבה? לא כן - כפוף לאמצעים להקלת סיכון שייקבעו במסגרת הפוליסה.

נזקי רעידת אדמה ונזקי טבע? לא כן, נזק עקיף מתכנון לקוי? לא כן

אחריות כלפי צד שלישי (פרק ב')

האם מבוקש כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי? לא כן,

גבולות האחריות: לנזקי גוף ורכוש לאירוע אחד: סה"כ (גוף ורכוש) לתקופת הביטוח:

תאר מבנים סמוכים ומרחקם מאתר ביצוע העבודה:

הערות:

חבות מעבידים (פרק ג')

האם מבוקש כיסוי לחבות מעבידים?

א. האם הנך מבטח עפ"י חוק הביטוח הלאומי את כל העובדים המוצעים בזה? לא כן

ב. האם הנך מבקש כיסוי חבות כלפי קבלני משנה ועובדיהם? לא כן

ג. האם הנך משלם עבורם למוסד לביטוח לאומי? לא כן

גבולות אחריות לנזקי גוף ורכוש לאירוע אחד:

סה"כ (גוף ורכוש) לתקופת הביטוח:

האם היית מבטח ב-3 שנים האחרונות בפוליסה לביטוח "כל הסיכונים" קבלנים: לא כן, ציין שם המבטח:

האם הגשת ב-3 שנים האחרונות תביעה כלשהי לתשלום פיצויים לפי פוליסה לביטוח "כל הסיכונים" קבלנים או האם היו לך נזקים כלשהם, או תביעות כלשהן שהוגשו כנגדך, ואשר היו מכוסים בפוליסה לביטוח "כל הסיכונים" אילו היתה נערכת עבורך פוליסה כזו? לא כן,

האם לגבי פריצה / גניבה: לא כן, התמוטטות / שקיעה: לא כן, פגיעה במתקנים תת-קרקעיים: לא כן, צד שלישי: לא כן, חבות מעבידים: לא כן, נזק אחר: לא כן

אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:

האם מבטח כלשהו במשך 3 השנים האחרונות, בענין הביטוח המוצע: דחה את הצעתך? לא כן,

ביטל את הפוליסה? לא כן, סרב לחדש את הפוליסה? לא כן, אם אחת התשובות היא "כן", נא פרט:

האם קיימת על שמך פוליסה כלשהי המבטחת את הרכוש ו/או החבות (או חלק מהם) בגינם נדרש כיסוי על פי הצעה זו? לא כן, פרט:


הצהרות והסכמות המציע

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 בענין מהותי אם לא יינתנו תשובות כאמור יכול ותהיה לך 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 הערותיך 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 www.harel-group.co.il 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: 

12/2015 b11982/12313 ת"ד הראל