



הצעה לביטוח "upGRADE למשרד" ביטוח כל הסיכונים למשרד ותכולתו

מס' הפוליסה:

מס' פוליסה קודם:

מ ה ד ו ר ת נ ו ב מ ר 2 0 0 8

שם הסוכן: מס' הסוכן: מס' הפוליסה: מס' מבטוח:

פרטי המציע שם משפחה: שם פרטי: תאריך לידה:

כתובת פרטית:

פרטי העסק שם העסק: כתובת העסק: טל:

תיאור פעילות המשרד: מס' ת.ז. מס' ת.ז. ת.ז. ח.צ. ח.פ. אחר

תקופת הביטוח 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 הבניין למטרות אחרות פרט למשרד? לא כן, פרט:

זיקת המציע בעלות שכירות אחר, פרט:

מיגונים מטפים: 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 קיימת שמירה קבוע בבנין? לא כן

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
		4% 7.75%		פרק 1 א' מבנה - כל הסיכונים תכולה - כל הסיכונים (חובה)
	מוגבל לסך 50,000 ₪	7%		מלאי חומרים (מרפאה בלבד)
		3.2% 2.7% 6.2% 5.2%		הוזלה מדורגת לסכומי ביטוח גבוהים: מבנה - מעל 500,000 ₪ עד 1,000,000 ₪ מעל 1,000,000 ₪ תכולה - מעל 500,000 ₪ עד 1,000,000 ₪ מעל 1,000,000 ₪
	על בסיס נוק ראשון - פרמיה מינימום 150 ₪	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 לחי"ל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
		5%		הרחבה מיוחדת (אמצעי אגירת נתונים חיצוניים לציוד אלקטרוני) מעל 20% הכלול אוטומטית בפרק תכולה
הפיצוי עד 10 ימים בניכוי השתתפות עצמית של 3 ימי עבודה ראשונים				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
				הנחות הנחת העדר תביעות - 7.5% מהפרמיה הבסיסית על פי פרק 1 א' כאשר 3 שנים אחרונות ללא תביעות הנחת קיום שמירה - 10% מהפרמיה הבסיסית על פי פרק 1 א' עבור משרד בקומה שניה ומעלה ובבניינים בהם קיימת שמירה קבועה
הכיסוי כולל: רעידת אדמה ונדקי טבע, פיצוי עד 100 יום, השתתפות עצמית 3 ימי עבודה		150 ₪ 300 ₪ 450 ₪ 750 ₪ 1,500 ₪	500 ₪ ליום 1,000 ₪ ליום 1,500 ₪ ליום 2,500 ₪ ליום 5,000 ₪ ליום	אפשרות א' אפשרות ב' אפשרות ג' אפשרות ד' אפשרות ה'

הכיסוי	סכום ביטוח	מיון / פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	סה"כ פרמיה ברוטו (לא כולל דמי בולים ואשראי)	הערות
פרק 2 נספים מעל 5% הכלול אוטומטית		2.25%		נספים בהעברה ובנספת
פרק 3 צד שלישי	מקרה א' אפשרות א' סה"כ לתקופה	מקרה א' סה"כ לתקופה	מקרה א' סה"כ לתקופה	עבור משרדים נוספים בכתובות שונות מס' משרדים מס' מקדם 4 3 2 1.8 1.5 2
	מקרה ב' אפשרות ב' סה"כ לתקופה	מקרה ב' סה"כ לתקופה	מקרה ב' סה"כ לתקופה	
	מקרה ג' אפשרות ג' סה"כ לתקופה	מקרה ג' סה"כ לתקופה	מקרה ג' סה"כ לתקופה	
	מקרה ד' אפשרות ד' סה"כ לתקופה	מקרה ד' סה"כ לתקופה	מקרה ד' סה"כ לתקופה	
	מקרה ה' אפשרות ה' סה"כ לתקופה	מקרה ה' סה"כ לתקופה	מקרה ה' סה"כ לתקופה	
	מקרה ו' אפשרות ו' סה"כ לתקופה	מקרה ו' סה"כ לתקופה	מקרה ו' סה"כ לתקופה	
	מקרה ז' אפשרות ז' סה"כ לתקופה	מקרה ז' סה"כ לתקופה	מקרה ז' סה"כ לתקופה	
פרק 4 חבות מעבידים	לנפגע ולמקרה לתקופה עבור הגדלת גבול אחריות לנפגע למקרה וסה"כ לתקופה	עד 3 עובדים - \$1,500,000 עבור כל עובד נוסף - \$5,000,000 עד 3 עובדים - \$5,000,000 עבור כל עובד נוסף - \$5,000,000	270 עובדים - \$1,500,000 90 עובדים - \$5,000,000 300 עובדים - \$5,000,000 100 עובדים - \$5,000,000	
פרק 5 אחריות מקצועית (בהתאם להצעה המצ"ב)		עפ"י תנאי החברה (בתוספת דמים)		
פרק 6 תאונות אישיות מוות נכות פ.שבוועי הרחבות: כל המחלות נהיגה על אופנוע		4.2% 8% 4%	יחידת פיצוי בסיסית 1,000 מוות 1,000 נכות 6 שבועי 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	
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 אי 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:

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

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

אני/הח"מ מצהיר/ה בזה שהתשובות דלעיל נכונות ואמיתיות ושלא העלמתי דבר בנוגע לביטוח זה. אני נותן 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 מחלותי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש", ולא תהיה לי כלפיהם כל טענה או תביעה בקשר לכך. יתור זה יחייב לאחר מותי את עזובני 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 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 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 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, כמצויין ע"ג הפוליסה.

חתימת הסוכן תאריך חתימת המבוטח

הצהרת הגנת הפרטיות

הריני מצהיר/ה בזה כי המידע הכלול בהצעה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה. ידוע לי שמטרת מסירת המידע הינה הפקת פוליסת הביטוח, טיפול בכל העיניינים 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 ואיסונו לכל צד שעיסוקו בכך, כפי שהחברה תמצא לנכון, וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981.

חתימת המבוטח תאריך

* הסכומים המצויינים בדולרים יתורגמו לשקלים לפי שער הדולר ביום ההפקה.