



הראל חברה לביטוח בע"מ - ממוזגן של שלוח וסהר'ציון

שם מלא סוכן ראשי	שם הסוכנות	שם המפקח
שם מלא סוכן משני	שם הסוכנות	
מספר פוליסה/הצעה	מספר סוכן הראל - חיים	סניף
	מספר סוכן הראל - אלמנטרי	סניף

## הצעה לביטוח סיכון למקרה מוות להבטחת החזר משכנתא/הלוואה וביטוח מבנה הדירה

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד, אך למען הפשטות והיעילות מנוסח בלשון זכר.

### א. פרטי המועמדים לביטוח

שם משפחה	מועמד ראשי	מועמד שני
שם פרטי		
מספר זהות		
תאריך לידה		
מין ומצב משפחתי	ג ז נ ר א ג	ג ז נ ר א ג
מספר ילדים		
מקצוע, עיסוק ותפקיד		
רחוב ומספר בית		
יישוב ומיקוד		
מספר טלפון		
e-mail		
נחיתות נוספים	האם יש סיכון מיוחד במקצועך או בתחביבך? אם כן, פרט -	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
	האם אתה בעל רישיון טייס או איש צוות אוויר? אם כן, פרט -	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
	האם נדחתה או נתקבלה בתנאים מיוחדים הצעתך לביטוח חיים או ביטוח רפואי בעבר? אם כן, פרט -	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>
	האם ההצעה באה כתחליף או בנוסף לפוליסה אחרת? אם כן, פרט -	כן <input type="radio"/> לא <input type="radio"/>

**ב. מוטבים -** סכום הביטוח עד לגובה יתרת הלוואה ישולם למלווה הרשום לעיל כמוטב בלתי חוזר. יתרת סכום הביטוח אם קיימת תשולם ל-:

המוטב	במות מבוטח ראשי	במות מבוטח שני
שם משפחה ופרטי		
מספר זהות		
שם משפחה ופרטי		
מספר זהות		
שם משפחה ופרטי		
מספר זהות		
שם משפחה ופרטי		
מספר זהות		

### ג. אופן התשלום וסוג הפרמיה

אופן בתשלום	חודשי <input type="radio"/> חצי שנתי <input type="radio"/> רבע שנתי <input type="radio"/> שנתי <input type="radio"/>
סוג הפרמיה	קבועה <input type="radio"/> משתנה <input type="radio"/>
תאריך התחלת הביטוח	200

### ד. פרטי משכנתאות/הלוואות

הבנק המלווה	מס' סניף
רחוב	מס' בית
יישוב	מיקוד
מספר הלוואה	
סכום יתרת הלוואה*	
תקופה נותרת (בשנים)	
ריבית שנתית	
תאריך סיום	
מספר הלוואה	
סכום יתרת הלוואה*	
תקופה נותרת (בשנים)	
ריבית שנתית	
תאריך סיום	
מספר הלוואה	
סכום יתרת הלוואה*	
תקופה נותרת (בשנים)	
ריבית שנתית	
תאריך סיום	
מספר הלוואה	
סכום יתרת הלוואה*	
תקופה נותרת (בשנים)	
ריבית שנתית	
תאריך סיום	

\* יתרת המשכנתא/הלוואה מעודכנת לתאריך מילוי ההצעה.

הביטוח המבוקש הוא ביטוח למקרה מוות עד לגובה יתרת המשכנתא/הלוואה, בתוספת 10%.

### 1. הצהרות המועמדים על מצב בריאותם

#### הצהרה על מצב בריאות

בהמשך לבקשתנו הנ"ל אנו המבוטחים מצהירים כלהלן:  
א. אינני חולה כעת, ולא הייתי חולה באף לא אחת מן המחלות המפורטות להלן ולא אובחנה אצלי מחלה כגון: מחלות וגידולים סרטניים, מחלות כלי הנשימה, לב, כבד ריאות, דם, כלי הדם, אברי העיכול, כליות, עור ובלוטות, מחלת סוכרת, מחלת איידס, מחלות נפש ועצבים, מחלות מוח, כליות ודרכי השתן, פרט לאמור להלן.

ב. אינני מקבל ולא קיבלתי, טיפול רפואי כלשהו בקשר למחלה מהמחלות הנ"ל ו/או מחלות אחרות שלא פורטו לעיל, פרט לאמור להלן.

ג. לא אושפזתי בבית חולים למטרת טיפול רפואי או בדיקות רפואיות לתקופה העולה על 3 ימים פרט לאמור להלן.

ד. הצהרה זו תקפה עד לסכום ביטוח של 500.000 ש"ח למבוטח. בכל מקרה אחר יש למלא טופס הצהרת בריאות מורחב.

אם אתה סובל מאחת מן המחלות המפורטות לעיל, כלומר אם התשובה היא "כן", יש לפרט להלן ולמלא שאלון בהתאם.

מועמד ראשי	מס' לעיל	המחלה או הפרעה	מתי הייתה	כמה זמן נמשכה	מצ"ב שאלון מתאים	שם הרופא או המוסד המטפל

מועמד שני	מס' לעיל	המחלה או הפרעה	מתי הייתה	כמה זמן נמשכה	מצ"ב שאלון מתאים	שם הרופא או המוסד המטפל

מועמד ראשי	גובה ס"מ	משקל ק"ג	מועמד שני	גובה ס"מ	משקל ק"ג	האם אתה מעשן או עישנת במשך 3 השנים האחרונות?	
						לא <input type="radio"/> כן <input type="radio"/>	רשום כמות סיגריות ליום _____

#### הצהרת המועמד לביטוח

אני החתום מטה אשר את חייו יש לבטח, מצהיר בזה שכל התשובות שניתנו בטופס ההצעה והצהרת הבריאות הן נכונות ומלאות ולא העלמתי דבר העשוי להשפיע על ההחלטה לקבלת ההצעה לביטוח. ידוע לי כי שאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח. אם תשובתי אינן נכונות ומלאות והעלמתי דבר, כאמור לעיל, לא יהיה הביטוח בתוקפו והראל תהיה פטורה מתשלום עבור הביטוח. הרשות בידי הראל, באופן בלעדי, להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה בלי שתהיו חייבים להצדיק או להסביר החלטתכם.

אעמוד לרשותכם לבדיקה רפואית ומעבדתית כללית ומקיפה לצורך גילוי כל מחלה או סימן למחלה, ידוע לי שהביטוח נכנס לתוקפו לאחר שהמבוטח נתקבל בתנאי קבלה רגילים, או במקרה שנתקבל בתנאי קבלה מיוחדים, רק לאחר שהסכמתי להם ובתנאי נוסף שמיום הבדיקה או מיום החתימה על הצהרת הבריאות ועד ליום בו החליטה הראל על קבלת הביטוח לא חל כל שינוי במצב בריאותי, באורח חיי ובעיסוקי. תשובותי ו/או המידע שיימסר לכם יאוססו במאגר מידע לפי הוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 וישמשו לצורכי הביטוח בלבד.

חתימת המועמד  
השני לביטוח

חתימת המועמד  
הראשי לביטוח

תאריך \_\_\_\_\_

#### הצהרה לענין שמירת פרטיות

אני החתום מטה נותן בזאת את הסכמתי להראל חברה לביטוח בע"מ לאגור במאגרי המידע המאושרים על-פי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981 את כל המידע שמסרת לי לצורך עריכת הביטוחים עבורי וכן להעביר בין מאגרי המידע שלה, מידע זה.

חתימת המועמד  
השני לביטוח

חתימת המועמד  
הראשי לביטוח

תאריך \_\_\_\_\_

#### הצהרת ויתור על סודיות רפואית

אני החתום מטה נותן בזה רשות לקופת חולים או לכל גוף אחר ו/או לעובדיה הרפואיים האחרים ולמוסדותיה הרפואיים או לסניפיה, וכן לכל הרופאים, המוסדות הרפואיים, המעבדות ובתי החולים האחרים, למוסד לביטוח לאומי, לחברות ביטוח, לשלטונות צה"ל ולמשרד הביטחון, למסור להראל חברה לביטוח בע"מ להלן "המבקש", את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש על-ידי "המבקש" על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שאני חולה בה כעת ו/או שאחלה בה בעתיד ואני משחרר אתכם וכל רופא מרופאים ו/או כל עובד רפואי אחר ו/או מוסד ממוסדותיכם הרפואיים ו/או כל סניף מסניפיהם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנ"ל, ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש" ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר לנ"ל. כתב ויתור זה מחייב אותי, את עוזבי ובאי כוחי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי וכן אני מייפה את "המבקש" לאסוף כל מידע שיראה בעיניו חשוב בכל הנוגע לבריאותי.

חתימת  
המועמד  
הראשי

מספר  
זהות

שם המועמד  
הראשי לביטוח

תאריך \_\_\_\_\_

חתימת  
המועמד  
השני

מספר  
זהות

שם המועמד  
השני לביטוח

תאריך \_\_\_\_\_

## ז. פרק אלמנטרי – ביטוח מבנה תיאור הרכוש

האם כתובת מבנה הדירה המוצע לביטוח שונה מכתובת המבוטח שצויינה בעמוד 1?  לא  כן  
אם כן, ציין את כתובת הרכוש המוצע לביטוח \_\_\_\_\_

### סוג מבנה הדירה – שים לב! פוליסה זו מכסה מבנה דירה אחת בלבד

ציין אחת מהאפשרויות שלהלן:

דירה בבניין דירות הבנוי מסיבי, כגון: בלוקים ובטון/יציקות בטון;  
 בית פרטי בנוי מסיבי (בלוקים ובטון) כולל גם מבנים בנויים מסיבי עם גג רעפים על מסגרת עץ;  
 בית עץ (לא יבוטח בתכנית זו).

שטח הדירה	מ"ר (ברוטו)	הדירה בקומה	סכום ביטוח למבנה הדירה (ערך כחדש)	האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מהווה דירה אחת? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן	ש"ח
-----------	-------------	-------------	-----------------------------------	---	-----

### הצהרת המועמד הראשי לביטוח לצורך כיסוי נזקי דליפת מים ונוזלים אחרים

1. הצהרת המבוטח על תקינות צנרת המים בדירתו  
אני מצהיר שלא ידוע לי במועד עריכת ביטוח זה על כל דליפת מים מצנרת דירתי, וכמו כן אני מצהיר שצנרת המים בדירתי במצב תקין.

2. בחירת אפשרות השיפוי במקרה נזק המבוטח ראשי לבחור מראש את האפשרות הרצויה לו מבין שתי האפשרויות המפורטות להלן, והאפשרות שנבחרה תצוין במפרט הפוליסה. גובה  
אני מבקש לקבל שיפוי במקרה של נזק למבנה לפי האפשרות שלהלן:

**תיקון הנזק יבוצע על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח**  
הכיסוי לפי אפשרות זו נכלל בפוליסה ללא תשלום דמי ביטוח נוספים. השתתפות עצמית של המבוטח באפשרות זו – 418 ש"ח לכל מקרה נזק.

אם בחר המבוטח באפשרות זאת יבוצע התיקון על-ידי בעל מקצוע או חברת תיקונים שפרטיהם ימסרו למבוטח על-ידי המבטח בפוליסת הביטוח שתוצא על-פי הצעת הביטוח שטופס זה מצורף אליה. התיקון יבוצע על חשבון החברה (המבטח) תשלום דמי ההשתתפות העצמית הנ"ל יבוצע על-ידי המבוטח ישירות לידי בעל המקצוע.

#### הצהרת המבוטח

ידוע לי כי אם בחרתי באפשרות זו (תיקון על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח), זכות בחירתי בשרברב או בבעל מקצוע אחר לצורך תיקון נזקי מים הוגבלה, והתיקון יבוצע על-ידי חברת שרברבים או בעל מקצוע אחר שפרטיו יימסרו לי על-ידי חברת הביטוח. למרות זאת אני מעוניין באפשרות לתיקון על-ידי בעל מקצוע מטעם המבטח (המוגבלת).

**תיקון הנזק יבוצע על-ידי בעל מקצוע שייבחר על-ידי המבוטח**  
דמי הביטוח השנתיים הנוספים לאפשרות זו – 381 ש"ח לדירה אחת. השתתפות עצמית של המבוטח באפשרות זו – 732 ש"ח לכל מקרה נזק. על-פי אפשרות זו המבוטח ראשי, במקרה נזק מים למבנה הדירה, לבחור את בעל המקצוע שיתקן את הנזק, לשלם את עלות התיקון, ולקבל שיפוי כספי מהמבטח, בניכוי סכום ההשתתפות העצמית המוסכם לאפשרות זו, ובניכוי עלות "החזרת סכומי הביטוח לקדמותם" לפי תנאי 10 בפרק ט' - תנאים כלליים שבפוליסה. תמלוגי הביטוח ישולמו למבוטח בכפוף להערכת שמאי מטעם המבטח, שתעשה לפני ביצוע התיקון, ותהווה תנאי מוקדם לתשלום תגמולי הביטוח.

הסכומים הנ"ל צמודים למדד המחירים לצרכן שפורסם בתאריך 15.8.2001.



חתימת המועמד  
הראשי לביטוח

תאריך \_\_\_\_\_

### ביטוח נוסף

האם מבנה הדירה המוצע לביטוח מוצע גם בחברות אחרות?  
 לא  כן  
פרט שם החברה וסכומי הביטוח - \_\_\_\_\_

### דירה ריקה ממתגורר

האם מבנה הדירה המוצע לביטוח יהיה ריק ממתגוררים (דירה בלתי תפוסה) לתקופה העולה על 60 יום רצופים?  
 לא  כן

אם כן, ציין את התקופה בה תהיה הדירה ריקה ממתגורר \_\_\_\_\_  
הערה: עבור כיסוי מלא של הפוליסה כאשר הדירה ריקה ממתגורר תחול פרמיה נוספת כמצוין בתעריף.

### עבר ביטוחי

האם במשך 3 השנים האחרונות הגשת תביעה לחברת ביטוח כלשהי בגין נזקים שנגרמו למבנה דירתך?  
 לא  כן  
אם כן, פרט - \_\_\_\_\_

האם בקשתך לביטוח או חידוש מבנה דירתך נדחתה או האם בוטל הכיסוי הביטוחי במהלך תקופת הביטוח על-ידי חברת ביטוח כלשהי?  
 לא  כן  
אם כן, פרט - \_\_\_\_\_

## ח. הצהרות המועמדים לביטוח

אנו החתומים מטה, המועמדים לבעלות על הפוליסה ו/או לביטוח, מבקשים בזה מהמבטח לבטח את חיי/חיו/הם של המועמדים לביטוח וגם את מבנה הדירה, לפי הרשום בהצעה:

### אני מצהיר, מסכים ומתחייב בזה כי:

- כל המידע והתשובות כמפורט בהצעה זו הינם מלאים, נכונים וכנים ושום פרט בנוגע לסיכונים שיבוטחו, לא הושמט ולא הועלם על-ידי מידעתי המבטח.
- הצהרה זו והתשובות המפורטות בהצעה וכל מידע אחר שיימסר למבטח בכתב, וכן התנאים המקובלים אצל המבטח לעניין זה, ישמשו בסיס יסודי לחוזה הביטוח ביני/ביננו לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו.
- הרשות בידי המבטח להחליט על קבלת ההצעה או דחייתה מבלי שיהיה חייב להצדיק או להסביר את החלטתו.
- ידוע לי/לנו שחוזה הביטוח יכנס לתוקפו רק אם וכאשר תאושר הצעה זו על-ידי המבטח ובתנאי שהפרמיה הראשונה שולמה במלואה.
- אודיע למבטח ללא כל דיחוי על שינוי בעניין שהוגדר כמהותי בפוליסה שתוצא.
- אני מצהיר, כי המידע המבוקש נמסר בהסכמתי וכי הוא נחוץ למבטח לצורך ביצועו של הסכם הביטוח בינינו.
- אני מצהיר, כי המידע שנמסר למבטח, לרבות מידע מצד ג', בקשר עם הסכם הביטוח או בקשר עם ביצועו, יועבר על-ידי המבטח לגורמים ו/או למאגרי מידע בענף הביטוח וזאת בין אם הצעתי דלעיל תתקבל ובין אם לאו.
- אני/אנו החתומים מטה, הרשום/ים בהצעה כמועמדים לביטוח חיים וגם/או ביטוח מבנה הדירה מסכים/ים להיות מבטוח/ים בתנאים ולפי האמור לעיל.

### מינוי הסוכן כשלוח של המבטח

אני/ו החתום/ים מטה ממנה/ים בזאת על-פי דרישתי/נו את הסוכן ששמו רשום בהצעה זו להיות שלוחי/נו ובא כוחי/נו לעניין המשא ומתן לקראת כריתתו של חוזה הביטוח ולעניין כריתתו של החוזה עם המבטח שיערך מכוחה של הצעה זו. סוכני/סוכננו הנ"ל מתמנה ליצגני/נו גם לצורך מסירה בשמי/בשמנו ובמקומי/נו של כל בקשה לשינוי, חידוש, ביטול או תוספת לפוליסה שתוצא בקשר עם הצעת ביטוח זו. החלפה של הסוכן טעונה אישור של המבטח. אין במסירה לסוכני/נו הנ"ל הצעה זו, או של כל בקשה לשינוי, חידוש, ביטול או תוספת לפוליסה שתוצא בקשר להצעה כדי לחייב את המבטח. מסמכים אלו יחייבו את המבטח רק משאושרו בכתב על-ידי.

**קראתי את ההצהרות הרשומות לעיל וחתמתי להלן מעידה על הסכמתי לכל האמור בהן.**

חתימת  
בעל  
הפוליסה

חתימת  
המועמד  
השני

חתימת  
המועמד  
הראשי

תאריך

כמו כן אני מאשר את כתב מינוי הסוכן כשלוחי כפי שמודפס לעיל וחתמתי להלן מעידה על הסכמתי לכל האמור בו.  
הסוכן אליו מתייחס המנוי הוא \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_

חתימת  
הסוכן

חתימת  
בעל  
הפוליסה

תאריך

הערות נוספות:

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

**הנדון: ביטול פוליסה לביטוח חיים**

מינוי מוטב ראשון ובלתי חוזר ושיעבוד פוליסה מספר \_\_\_\_\_

(להלן - "פוליסה") על-שם \_\_\_\_\_ לביטוח

יתרת הלוואות מספר \_\_\_\_\_

1. אני החתום מטה מבוטח בביטוח החיים בגין הלוואת משכנתא שקיבלתי באמצעותכם.

2. אני מבקש לבטל את ביטוח החיים מתאריך \_\_\_\_\_.

3. אבקש להפסיק את הגבייה בגין הפוליסה, שאת ביטולה אני מבקש כעת, בתאריך הביטול הרשום לעיל בסעיף 2.

4. מצ"ב פוליסה חדשה לביטוח חיים בחברת הביטוח "הראל חברה לביטוח בע"מ".

5. אני מייפה את כוחה של "הראל חברה לביטוח בע"מ" לטפל בכל העניינים הכרוכים בביטול הפוליסה כאמור לעיל ובכל העניינים הכרוכים בטיפול בפוליסה המחליפה ובהנפקתה.

6. אני ממנה כמוטב בלתי חוזר את \_\_\_\_\_

(להלן - "הבנק") לפי סעיף 11 (ג) לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981. תגמולי הביטוח בפוליסה לביטוח חיים ב-"הראל חברה לביטוח בע"מ", יהיו משועבדים לבנק.

7. לא אהיה זכאי לחזור בי מקביעת הבנק כמוטב בלתי חוזר, אלא אם יתרחש אחד מאלה:

א. הבנק יסכים בכתב ומראש למינוי מוטב נוסף, או אחר;

ב. ההלוואה שקיבלתי מהבנק, בגינה נערכה הפוליסה (להלן - "ההלוואה") נפרעה במלואה.

8. ידוע לי כי חברת הביטוח מתחייבת להודיע לבנק 30 ימים מראש קודם לביטול הפוליסה.

9. ידוע לי כי במקרה של ביטול הפוליסה, תפוג חובתה של חברת הביטוח על-פי הפוליסה.

10. ידוע לי כי חברת הביטוח מתחייבת להודיע לבנק מיידית לאחר שייודע לה על פטירת המבוטח.

11. אני מאשר למבטח ולבנק כי אם אפגר בתשלומי הפרמיה, רשאי הבנק לשלם בשמי ובמקומי את פרמית הביטוח ולצרף את הפרמיה הנ"ל ליתרת ההלוואה על-פי תנאיה. ידוע לי שאין חובה על הבנק לבצע תשלום זה.

שם בעל הפוליסה + מספר זהות + חתימה

שם מועמד ראשי לביטוח + מספר זהות + חתימה

שם מועמד שני לביטוח + מספר זהות + חתימה

**אישור חברת הראל**

החברה מתחייבת בזה לשלם לבנק את יתרת ההלוואה בספרי הבנק, במועד קרות מקרה הביטוח לרבות תשלומים שמועד פרעונם חל בתקופה של 180 יום לפני מועד המוות ולא שולמו, אך לא יותר מסכום הביטוח לפי תנאי הפוליסה.

תאריך \_\_\_\_\_ הראל חברה לביטוח בע"מ

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

**הנדון: ביטול פוליסה לביטוח מבנה**

מינוי מוטב ראשון ובלתי חוזר ושיעבוד פוליסה מספר \_\_\_\_\_

(להלן - "פוליסה") על-שם \_\_\_\_\_ לביטוח

יתרת הלוואות מספר \_\_\_\_\_

1. אני החתום מטה מבוטח בביטוח המבנה בגין הלוואת משכנתא שקיבלתי באמצעותכם.

2. אני מבקש לבטל את ביטוח המבנה מתאריך \_\_\_\_\_.

3. אבקש להפסיק את הגבייה בגין הפוליסה, שאת ביטולה אני מבקש כעת, בתאריך הביטול הרשום לעיל בסעיף 2.

4. מצ"ב פוליסה חדשה לביטוח המבנה בחברת הביטוח "הראל חברה לביטוח בע"מ".

5. אני מייפה את כוחה של "הראל חברה לביטוח בע"מ" לטפל בכל העניינים הכרוכים בביטול הפוליסה כאמור לעיל ובכל העניינים הכרוכים בטיפול בפוליסה המחליפה ובהנפקתה.

6. אני ממנה כמוטב בלתי חוזר את \_\_\_\_\_

(להלן - "הבנק") לפי סעיף 11 (ג) לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981. תגמולי הביטוח בפוליסה לביטוח מבנה ב-"הראל חברה לביטוח בע"מ", יהיו משועבדים לבנק.

7. לא אהיה זכאי לחזור בי מקביעת הבנק כמוטב בלתי חוזר, אלא אם יתרחש אחד מאלה:

א. הבנק יסכים בכתב ומראש למינוי מוטב נוסף, או אחר;

ב. ההלוואה שקיבלתי מהבנק, בגינה נערכה הפוליסה (להלן - "ההלוואה") נפרעה במלואה.

8. ידוע לי כי חברת הביטוח מתחייבת להודיע לבנק 30 ימים מראש קודם לביטול הפוליסה.

9. ידוע לי כי במקרה של ביטול הפוליסה, תפוג חובתה של חברת הביטוח על-פי הפוליסה.

10. ידוע לי כי חברת הביטוח מתחייבת להודיע לבנק מיידית לאחר שייודע לה על פטירת המבוטח.

11. אני מאשר למבטח ולבנק כי אם אפגר בתשלומי הפרמיה, רשאי הבנק לשלם בשמי ובמקומי את פרמית הביטוח ולצרף את הפרמיה הנ"ל ליתרת ההלוואה על-פי תנאיה. ידוע לי שאין חובה על הבנק לבצע תשלום זה.

שם בעל הפוליסה + מספר זהות + חתימה

שם מועמד ראשי לביטוח + מספר זהות + חתימה

שם מועמד שני לביטוח + מספר זהות + חתימה

**אישור חברת הראל**

החברה מתחייבת בזה לשלם לבנק את יתרת ההלוואה בספרי הבנק, במועד קרות מקרה הביטוח לרבות תשלומים שמועד פרעונם חל בתקופה של 180 יום לפני מועד המוות ולא שולמו, אך לא יותר מסכום הביטוח לפי תנאי הפוליסה.

תאריך \_\_\_\_\_ הראל חברה לביטוח בע"מ

חותמת נתקבל  
על-ידי הבנק  
בתאריך

סוג הכרטיס		<input type="radio"/> ויזה כאל <input type="radio"/> דינרס <input type="radio"/> לאומי קארד <input type="radio"/> ישראלכרט <input type="radio"/> אמריקן אקספרס <input type="radio"/> אחר, _____	
שם בעל כרטיס האשראי		מספר זהות	אני הח"מ נתן בזה להראל חברה לביטוח בע"מ הרשאה לחייב את חשבון כרטיס האשראי, אשר פרטיו מפורטים כאן, בגין פרמיות ביטוח, בסכומים ובמועדים לפי הסכם הביטוח ביני ובין הראל חברה לביטוח בע"מ.
מספר כרטיס האשראי		תוקף הכרטיס	חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך _____
		חודש	200

## הוראה לחיוב חשבון ביטוח חיים/בריאות

מספר חשבון בנק		פרטי ההוראה		לכבוד
קוד מסלוקה בנק	סוג חשבון	קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)	בנק _____ סניף _____
608				כתובת _____

1. אני ח"מ \_\_\_\_\_ שם בעל/י החשבון המופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מכתובת \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהראל חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על-כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם אוכח/נוכח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם **הראל חברה לביטוח בע"מ**.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר **להראל חברה לביטוח בע"מ**, בספח המחובר לזה, קבלת ההוראות אלו ממני/מאתנו.

**פרטי ההרשאה לקוח נכבד,** סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ**, על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.

חתימת בעל החשבון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

מספר חשבון בנק		אישור הבנק		לכבוד
קוד מסלוקה בנק	סוג חשבון	קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)	<b>הראל חברה לביטוח בע"מ</b>
608				אגף ביטוח חיים/בריאות
				ת"ד 1951 רמתגן 52118

קבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו יימסר למשלם.

אישור הבנק חתימה וחוקתם \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

## הוראה לחיוב חשבון

### ביטוח אלמנטרי

#### פרטי ההוראה

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק
קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)	507	

לכבוד

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

1. אני ח"מ

שם בעלי החשבון המופיע בספרי הבנק

מספר זהות

מכתובת

רחוב

מספר

יישוב

מיקוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחיוב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי ביטוח בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהראל חברה לביטוח בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על-כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם **הראל חברה לביטוח בע"מ**.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר להראל חברה לביטוח בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

#### פרטי ההרשאה

לקוח נכבד,

סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי **הראל חברה לביטוח בע"מ**, על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.

חתימת  
בעלי החשבון

תאריך \_\_\_\_\_

#### אישור הבנק

מספר חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה סניף	בנק
קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)	507	

לכבוד  
**הראל חברה לביטוח בע"מ**  
אגף ביטוח אלמנטרי  
ת"ד 1951 רמתגן 52118

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יכגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

מקור טופס זה, על שני  
חלקיו, ישלח לסניף הבנק,  
העתק הימנו יימסר למשלם.

אישור הבנק  
חתימה וחוקתם

תאריך \_\_\_\_\_

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_