



בכפוף להצהרת הבריאות המצורפת המהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח.
Proposal for health insurance - Foreigners in Israel
(Subject to the enclosed Health Declaration which constitutes an integral part of the Insurance Proposal)

Extention for policy No. הארכה לפוליסה מס'
תקופת הביטוח המבוקשת Insurance period requested
From d m y To d m y

I, the undersigned (hereinafter "the Insurance applicant"), hereby request that the Harel Insurance Company Ltd. (hereinafter "the Insurer") insure me based on evrything that is stated in this proposal.

אני החתום מטה (להלן "המועמד לביטוח") מבקש מ"הראל" חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבטח") לבטח אותי בהסתמך על כל האמור בהצעה זו.

א. פרטי המועמד לביטוח עד גיל 65 ועד בכלל/ פרטי העובד הזר

First name שם פרטי	Middle name שם אמצעי	Last name שם המשפחה	Passport number מספר דרכון
The Purpose for coming to Israel העיסוק למענו הגיע לישראל		Date of first entry to Israel תאריך כניסה ראשון לישראל	Country of Birth ארץ לידה
		Gender זכר <input type="radio"/> Male / נקבה <input type="radio"/> Female	Date of birth (לפי התעודה) מין תאריך לידה

ב. כתובת המועמד לביטוח בישראל

Zip code מיקוד	Town יישוב	House No. מס' בית	Street רחוב
Cellphone No. מספר טלפון נייד	Cellphone No. מספר טלפון נייד	Telephone No. מספר טלפון	

ג. פרטי בעל הפוליסה/המעסיק - למלא רק עבור פוליסות מסוג: Safe Stay / Safe Stay +

Occupation of the Insured עיסוק המבוטח	Address of Employer כתובת המעסיק	Name of Employer שם המעסיק	מעסיק נוכחי Present Employer
Cellphone No. מספר טלפון נייד	Date of starting Work תאריך תחילת העבודה		
Occupation of the Candidate of Insured עיסוק המועמד לביטוח	Address of Employer כתובת המעסיק	Name of Employer שם המעסיק	מעסיקים קודמים Previous Employers
Cellphone No. מספר טלפון נייד	Telephone No. מספר הטלפון	Period of Employment תקופת העבודה	

ד. פרטי ביטוח קודמים - האם היית מבוטח בעבר ב"הראל" לא כן אם כן, ציין מספרי פוליסה:

Have you ever been insured by another insurance company? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes, Indicate company(ies) and the policy numbers at each:
--

האם היית מבוטח בעבר בחברת ביטוח אחרת לא כן אם כן, ציין באיזו חברה ומספרי הפוליסות בכל חברה:

שם החברה Company Name	איש קשר לבריורים	שם החברה (מ"ל) איש קשר
1.	שם איש קשר: <<	דוא"ל (מ"ל) איש קשר
2.	טל' איש קשר: <<	

ה. סוג ביטוח בהתאמה לסטטוס המועמד לביטוח בישראל

סוג הביטוח Type of Insurance	סטטוס המועמד לביטוח בישראל Status of the Insurance applicant in Israel	סטטוס המועמד לביטוח בישראל	סמן Mark
Safe Stay	Foreign Worker	עובד זר	<input type="radio"/>
Safe Stay +	Foreign Worker	עובד זר	<input checked="" type="radio"/>
Stay & Care	Foreign Worker without Employer	עובד זר ללא מעסיק	<input type="radio"/>
Tour & Care	Tourist/Refugee/Clergy/Diplomat/Candidate For Israeli Citizenship	תייר/פליט/איש דת/דיפלומט/מועמד לקבלת אזרחות ישראלית	<input type="radio"/>
Live & Care	Clergy/Diplomat/Candidate For Israeli Citizenship/Temporary Resident	איש דת/דיפלומט/מועמד לקבלת אזרחות/תושב ארעי	<input type="radio"/>
	Other - (If your status in Israel is not one of the above, please contact the Insurer to obtain the most suitable insurance plan for you).	אחר - (אם מעמך בישראל אינו אחת מן האפשרויות הרשומות לעיל, יש לפנות למבטח לביטוח והתאמת תכנית הביטוח).	<input type="radio"/>

ז. חישוב דמי הביטוח

Discounts / Supplemental Payments % הנחות/ תוספות %	Daily Cost in \$ עלות יומית \$
Total Insurance Premium in \$ מספר הימים לביטוח	No. of Days Covered by the Insurance
Total Insurance Premium in NIS שער חליפין \$	Dollar Exchange Rate in \$

חתימת המעסיק

Stamp & Signature of the Employer חותמת וחתימת המעסיק
Name of the Employer שם המעסיק
Date תאריך

The Insured signed this Proposal Form after its content had been explained to him in a language he understands.

Appointment of an Agent as the Delegate of the Insured:
It is hereby declared and agreed that the Insurance Agent is the representative and delegate of the Insured vis-à-vis Harel Insurance Company Ltd, with regard to everything that is related to this Insurance Proposal, including negotiations in advance of the signing of the Insurance Contract as well as everything that stems therefrom.

סופס הצעה זה נחתם בידי המבוטח לאחר שהוסבר לו ותוכנו בשפה המובנת לו. מינוי סוכן כשלוחו של המבוטח מוצהר ומוסכם כי סוכן הביטוח הוא נציגו ובא כוחו של המבוטח כלפי "הראל" חברה לביטוח בע"מ, בכל הקשור להצעת ביטוח זו, לרבות המשא ומתן לקראת כריתת חוזה הביטוח וכל הנובע מכך.

חתימת המועמד לביטוח/ העובד הזר

Signature of the Insurance applicant חתימת המועמד לביטוח
Passport No מספר דרכון
Name of the Insurance applicant שם המועמד לביטוח
Date תאריך

Signature of the Agent חתימת הסוכן
Agent Name שם הסוכן
Agent No מספר הסוכן

אריק רוזן

63187

5108

הוסף מיועד לנשים ולגברים כאחד, למען הפטות מנחה בלשון זכר.

הפאה:

מקור - להברת הראל:

העתק 1 - למבוטח לצורך פוליסה:

העתק 2 - נשאר בדי הסוכן.

2/2004

י"ג ר"ה