

**טופס זה יחתם רק ע"י המבקש הנמצא בחו"ל**

 לכבוד  
 הראל חברה לביטוח בע"מ  
 אבא הלל 3, ת.ד. 1951  
 רמת גן, 52118

באמצעות סוכן הביטוח \_\_\_\_\_

א.ג.ג.,

**הנדון: בקשה לביטוח נסיעה לחו"ל לאחר יציאה מישראל.**

 יצאתי מישראל בתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ואני מבקש לבטח אותי בביטוח נסיעות לחו"ל על פי תכנית הביטוח **דרכון FIRST CLASS**, לתקופת ביטוח מיום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**הצהרת המבקש: אני מצהיר/ה כי -**

1. לא חל שינוי במצב בריאותי מיום שיצאתי מישראל ועד תאריך חתימתי על מסמך זה ולמיטב ידיעתי איני זקוק לטיפול רפואי כלשהו, היום או בעתיד.
2. ידוע לי כי הגשת טופס הבקשה אינה מהווה אישור על קיומו של ביטוח ו/או הסכמת "הראל" לעריכת ביטוח ורק במידה ובקשה זו הגיעה למשרדי הראל חברה לביטוח בע"מ ואושרה ע"י הראל בכתב, תופק פוליסה שתחילת הביטוח בה תהיה מיום קבלת אישור המבטח כאמור, ובתנאי שדמי הביטוח שולמו למבטח במלואם.
3. ידוע לי כי המבטח אינו אחראי לכל אירוע ותוצאותיו שאירע לפני תאריך תחילת הביטוח בפוליסה.
4. ידוע לי כי פוליסה אשר הסתבר בדיעבד, אפילו הוצאה בתום לב, כי באותה עת המבקש הח"מ לא היה יכול לחתום על הצהרה זו, שכן היה חולה ו/או במצב בריאות לקוי ו/או בטיפול רפואי, לא תחייב את המבטח ולא תהא באחריותו. במקרה זה תבוטל הפוליסה ודמי הביטוח בגינה יוחזרו למבוטח.
5. ידוע לי שבפוליסה תהא תקופת אכשרה של 7 ימים, למעט במקרה של אירוע תאונתי ו/או אשפוז חירומי, שאירע לאחר תחילת הביטוח הנקובה בפוליסה.
6. ידוע לי שבפוליסה אין כיסוי לכבודה (מטען אישי נלווה).
7. ידוע לי שבפוליסה אין כיסוי לכל הקשור ו/או הנובע ממצב מחלתי הקיים מלפני תחילת הביטוח, תוצאות והשלכות.

בנוסף לאמור לעיל, אני מצהיר/ה שידוע לי כי במסגרת בקשה זו, לבטח אותי לאחר יציאתי מישראל, לא ניתן לרכוש הרחבה כלשהי (גם לא תמורת דמי ביטוח נוספים) והכיסוי יהיה רק עפ"י הביטוח הבסיסי. כמו כן ידוע לי כי במידה ונרכשה הרחבה כלשהי, אפילו בתום לב, אזי רכישת ההרחבה לא תחייב את המבטח ובמקרה זה תבוטל/יבוטלו ההרחבה/ות ודמי הביטוח בגינה/ן יוחזרו למבוטח.

**פרטי המבקש:**

|  |         |                                      |
|--|---------|--------------------------------------|
|  |         |                                      |
| שם משפחה                                 | שם פרטי | תאריך לידה                           |
| מספר ת. זהות                             |         | כתובת                                |
| טלפון בחו"ל (או טלפון של איש קשר בישראל) |         | פקס בחו"ל (או פקס של איש קשר בישראל) |

חתימת המבקש \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_