

שם סוכן **אריק רוזן**
מס' הסוכן **63187**

לכבוד
הראל חברה לביטוח בע"מ
בית הראל, אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן מיקוד 5211802
אגף ביטוח נוסעים לחו"ל
פקס 03-6729025

א.ג.ג.

הנדון: בקשה להארכת ביטוח נסיעה לחו"ל (אם תמה תקופת הביטוח בפוליסה המוארכת, תמולא הבקשה אך ורק ע"י המבוטח/ת).

נא להאריך את הביטוח של: שם משפחה שם פרטי מס' ת.ז.
אשר בוטח/ה בפוליסה מס' לתקופה מ- / / עד / / (להלן: הפוליסה המוארכת).
לתקופת ביטוח נוספת שתחילתה מיום / / וסיומה ביום / / (להלן הפוליסה החדשה).

הצהרת המבוטח/ת

<p>ד. בפוליסה החדשה לא יהיה כיסוי ביטוחי לכל הקשור ו/או הנובע ממקרה ביטוח שהוא תאונה ו/או מחלה ו/או ליקוי בריאותי אחר שארע למבוטח לפני תחילת הביטוח בפוליסה החדשה, אלא אם התקבל מראש אישור בכתב מהמבוטח.</p> <p>ה. אם יש נתק בין תום תקופת הביטוח בפוליסה המוארכת ובין מועד קבלת טופס בקשה זה במשרדי המבוטח, אזי בניגוד לאמור בסעיף 3.ג:</p> <p>1) בפוליסה החדשה תהא תקופת אכשרה של 5 ימים, למעט במקרה של אירוע תאונתי ו/או אשפוז חירומי שארע לאחר תחילת הביטוח בפוליסה החדשה.</p> <p>2) בפוליסה החדשה (אם כלול כיסוי לאיתור וחילוץ) תהיה תקופת אכשרה של 15 ימים בכל הקשור לאיתור וחילוץ.</p> <p>3) בפוליסה החדשה לא יהיה כיסוי לכבודה (מטען אישי נלווה).</p> <p>4. פקס בחו"ל (או פקס ושם איש קשר בישראל):</p> <p>כתובת מייל: תאריך / /</p> <p>חתימת המבוטח/ת (הצהרה זו תחתם רק ע"י מבוטח/ת)</p>	<p>אני מצהיר/ה כי נכון לתאריך חתימתי על טופס בקשה זה:</p> <p>1. אני בריא/ה ולמיטב ידיעתי איני זקוק/ה לטיפול רפואי כלשהו היום או בעתיד.</p> <p>2. לא חל שינוי במצב בריאותי מיום שיצאתי מישראל, ולא תבעתי את המבוטח ולא אתבע אותו בעתיד, בתביעה מכל מין וסוג שהוא, בגין מקרה ביטוח שאירע לפני תאריך חתימתי על טופס זה.</p> <p>3. כמו כן אני מצהיר/ה שידוע לי כי:</p> <p>א. 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 לא תהיה לפני יום קבלת אישור המבוטח כאמור, ובתנאי שדמי הביטוח שולמו למבוטח במלואם.</p> <p>ב. הארכה אשר הסתבר בדיעבד, אפילו הוצאה בתום לב, כי בעת עריכתה לא הייתי יכול/ה לחתום על הצהרה זו, שכן הייתי חולה ו/או במצב בריאות לקוי ו/או בטיפול רפואי (בגין אירוע שארע לאחר צאתי לחו"ל), לא תחייב את המבוטח ולא תהא באחריותו. במקרה זה תתבטל הפוליסה החדשה מתחילתה ודמי הביטוח של הפוליסה החדשה יוחזרו לי.</p> <p>ג. תוכנית הביטוח בפוליסה החדשה תהיה זהה לתוכנית הביטוח שבפוליסה המוארכת, עפ"י תנאי הביטוח והתעריפים שיהיו תקפים במועד רכישת הפוליסה החדשה, ובתנאי שטרם חלפה תקופת הביטוח המירבית הקבועה בתוכנית.</p>
---	---

הצהרת המבקש/ת בשם המבוטח/ת (מבקש בשם המבוטח רשאי לבקש הארכה עבורו, בתנאי מפורש שלא תמה תקופת הביטוח בפוליסה המוארכת)

<p>תאריך / / שם המבקש/ת חתימת המבקש/ת קירבת המבקש/ת למבוטח כתובת/דוא"ל למשלוח פוליסה מס' טלפון של המבקש/ת</p>	<p>הנני מצהיר/ה כי:</p> <p>1. דיברתי עם המבוטח/ת ב-24 שעות האחרונות והוא/היא ביקש/ה ממני לדאוג לביטוחו/ה כאמור לעיל.</p> <p>2. המבוטח/ת אישר/ה בפני שידועים לו/ה תנאי הביטוח ובמיוחד החריגים הקשורים למצב בריאות קיים.</p> <p>3. הבאתי לידיעתו/ה את האמור בסעיפים 1-3 לעיל והמבוטח/ת אישר/ה כי ידוע לו/ה שאחריות המבוטח מתגבית בכך שהיה/תה יכול/ה היה/תה לחתום על ההצהרה שדלעיל בהיותו/ה עומד/ת בכל התנאים שפורטו בסעיפים אלו.</p>
---	---

פרטי תשלום

הוראת בעל כרטיס האשראי			
מס' ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	מס' טלפון נייד
בתוקף עד		מס' כרטיס	
<p>אני הח"מ, נותן לכם בזאת הרשאה לחייב את החשבון כמשמעותו בתנאי הצטרפות להסדר כרטיס האשראי, בש"ח, בסכום השווה ל-..... \$ לפי שער הדולר היציג ביום בו יחוייב חשבוני בבנק. החיוב יהיה ב..... תשלומים בסכום שיהיה נקוב ברשימת החיובים שיומצאו לכם על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ ואשר מספר כרטיס האשראי שלי יהיה נקוב בהן. סכומי החיובים ומועדיהם ייקבעו על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ על-פי תנאי התשלום של פוליסות הביטוח.</p> <p>הרשאה זו תפקע בהודעה שלי להראל חברה לביטוח בע"מ. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופק ויישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.</p> <p>ידוע לי שהתחייבות המבוטח לכיסוי ביטוחי הינה בתנאי שכרטיס האשראי הנ"ל שברשותי, תקף.</p> <p>ידוע לי כי בכל עסקה (בש"ח) העולה על שווה ערך של \$700, מותנה הכיסוי הביטוחי באישור העסקה ע"י חברת כרטיס האשראי.</p>			
תאריך		חתימת בעל כרטיס האשראי	