



דף-2

עותק למבוטח

תוספת: 3

346660 איאון ישראל בע"מ  
פוליסה: 720-3-72-046508/22  
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

תאור הכסוי/פרטי הכסוי	סכום מעודכן	השינוי	שעור הפרמיה	הפרש פרמיה שנתית
מ.ס נתניה קולט 15 שזקנים				
מ.ס עמק חפר 161 שזקנים				
מ.ס שכון המזרח 246 שזקנים				
מ.ס. רו"ח תל אביב-כדורגל 22 שזקנים				
מכבי אשדוד 287 שזקנים				
מכבי אשקלון 526 שזקנים				
מכבי באר שבע נשים 56 שזקניות				
מכבי בני ריינה 4 שזקנים				
מכבי ברטעה 58 שזקנים				
מכבי גבעת שמואל 32 שזקנים				
מכבי השרון נתניה 61 שזקנים				
מכבי יהוד מונסון 141 שזקנים				
מכבי כשרונות חדרה 23 שזקנים				
מכבי עירוני כפר יונה 37 שזקנים				
מכבי עירוני נתיבות 19 שזקנים				
מכבי פתח תקוה 50 שזקנים				
מכבי צור שלום 261 שזקנים				
מכבי צור שלום ביאליק 27 שזקנים				
מכבי קביליו יפו 174 שזקנים				
מכבי קרית עקרון 39 שזקנים				
מכבי שדרות 31 שזקנים				
מכבי שוהם כדורגל 409 שזקנים				
קרית ים נשים 14 שזקניות				
רעננה נשים 22 שזקניות				
אגף הספורט				
=====				
אגרוף מכבי ירושלים אגרוף 18				
אגרוף מכבי BBC בת ים 30				
אקרובטיקה והתעמלות העמותה לקידום ספורטאי אקרו				
השפלה מכבי אקרו - אקרובטיקה				
והתעמלות 42				
בדמינטון מכבי לוד בדמינטון 38				
בדמינטון מכבי ראשל"צ בדמינטון 30				
גלגליות הוקי גלגליות עצמה תל אביב 47				
התעמלות צפון-התעמלות 35				
התעמלות מכבי צעירי אשקלון - האבקות 45				
טניס שולחן גבירול ב"ש טניס שולחן 21				
כדוריד פתח תקוה-כדוריד 128				
כדורעף מועדון ספורט רמת אביב 70				
כדורעף מ.ס. עילבון כדורעף 55				
כדורעף מכבי עירוני שוהם כדורעף 27				
כדורעף מכבי אילת כדורעף 63				
סייף וג'ודו אס"א ירושלים-אגודה 28				
סייף מכבי לקידום ופיתוח סייף בירושלים והסביבה -סיוף 67				
קריקט מכבי אשדוד א קריקט 35				
שחיה מכבי המשולש 67				
אתלטיקה קלה פתח תקוה המושבה-אתלטיקה קלה 38				
ג'ודו והתעמלות אריה לבן קרית אתא 39				
ג'ודו והתעמלות אריה לבן קרית ביאליק 39				
התעמלות המרכז להתעמלות אומנותית והתעמלות מכבי פ"ת השרון והסביבה				
התעמלות וסייף 28				
רב ענפי מועדון ספורט גאה ת"א-אגודה 284				
התעמלות מכבי בת ים התעמלות המרכז להתעמלות אומנותית 87				
הרמת משקולות רומנו הרצליה-הרמת משקולות 25				
כדוריד ראשון לציון-כדוריד 60				
כדורעף ק.ק. תל אביב כדורעף 87				
שחיה מכבי נהריה שחיה 95				
שחיה מכבי קרית ביאליק שחיה 820				
שייט זבולון תל אביב 47				
שייט זבולון חיפה שחפית 59				

\*\*\*\*\*  
 בכפיתה לפוליסה לביטוח אחריות מקצועית מהדורת 2021  
 פוליסת CLAIMS MADE - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח  
 \*\*\*\*\*

3-94

עותק למבוטח

תוספת: 3

346660 איאון ישראל בע"מ  
פוליסה: 720-046508/22  
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

הפרש פרמיה	שעור הפרמיה	השינוי	סכום מעודכן	תאור הכסוי/פרטי הכסוי
------------	-------------	--------	-------------	-----------------------

**גבול אחריות המבטח לתביעה אחת: 1,000,000**

**גבול אחריות המבטח לתקופת הביטוח: 1,000,000**

עיסוק המבוטח: שינוי

מקצועו של המבוטח והפעילות בגינה מוקנה הביטוח על פי פוליסה זו:  
- כמפורט להלן:

עיסוק בספורט על כל ענפיו  
על פי רשימת המבוטחים אשר נמצאת אצל המבוטח - כפוף להתאמה  
\*\*\*\*\*

בטוח זה אינו מתייחס לגופים כלשהם שלא נרשמו באמצעות תנועת מכבי ישראל.  
\*\*\*\*\*

תחום טריטוריאלי ותחום שיפוט:

מדינת ישראל.

תאריך רטרואקטיבי: 01/09/99

מותנה בזה במפורש, כי פוליסה זו אינה מכסה חבות כלשהי בגין תביעה/ות או התרחשות מקרה/ים כלשהו/הם העלו/ים להוות עילה לתביעה - אשר הובאו לידיעת המבוטח או יחידיו או נציגו לפני תחילת תוקפה של פוליסה זו, בין אם אוזכרו ובין אם לא אוזכרו בהצעת הביטוח המהווה את הבסיס להוצאת פוליסה זו וגם או לחידושה בעתיד (אם יבוצע).

אגודת סקייט חיפה - סקייטבורד - תאריך רטרואקטיבי: 1.9.19

**סה"כ פרמיה לפרק**

**השתתפות עצמית בכל תביעה: 8000**

השתתפות העצמית תחול על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי המצויין להלן, לרבות, מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, הוצאות שהוציא המבוטח במהלך הטיפול בתביעה וזאת, אף אם לא הוטלה חבות על המבוטח, וגם אם לא שולמו פיצויים בגינה.

**\*\*\*\*\* סייג קורונה \*\*\*\*\***

- על אף כל האמור בכל תנאי וחריגי הפוליסה, פוליסה זו מחריגה כל נזק, אבדן, חבות, הוצאות, קנסות, עונשים או כל תשלומים אחרים, אשר באופן ישיר או עקיף, נגרמו על ידי, בקשר עם, או הקשורים או הנובעים בכל דרך, ואף אם נגרמו בשל חשש או איום ממשי או נחזה, ל:
1. נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
  2. מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אד לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
  3. נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.
  4. מובהר בזאת כי נטל ההוכחה להתקיימות הנסיבות המפורטות בסייג לעיל מוטל על חברת הביטוח.

\*\*\*\*\*  
הכיסוי הביטוחי מבוסס על המידע שנמסר בהצעת הביטוח ו/או הבקשה לחידוש הפוליסה, אשר העתקים ממנה נמצאים בתיק החברה.  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\* לתשומת לבך!  
\* כל הפרמיות המופיעות ברשימת הפוליסה הינן שנתיות. \*

דף-4

עותק למבוטח

תוספת: 3

346660 איאון ישראל בע"מ  
פוליסה: 720/046508-72-3  
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

תאור הכסוי/פרטי הכסוי      סכום השינוי      שיעור הפרמיה      הפרש פרמיה מעודכן      שנתית

\* תקופת הביטוח של המסמך הינה 365 יום. \*  
\*\*\*\*\*

**מובהר ומוסכם בזאת כי:**

1. ג) פוליסה זו הינה על בסיס הגשת תביעה דהיינו הכסוי הביטוחי הינו אך ורק בגין \*  
\* תביעה המוגשת כנגד המבוטח לראשונה במהלך תקופת הביטוח המצויינת ברשימה \*  
\* ושאינה לאחד התאריך הרטרואקטיבי המצויין ברשימה - אלא אם צוין לעיל שהפוליסה \*  
\* על בסיס יום האירוע.

2. ג) אפשרויות תשלום

במידה וטרם הסדרת את אופן חיוב דמי הביטוח, דמי הביטוח ניתנים לתשלום באפשרויות הבאות:

- בתשלום אחד תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח.
- ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע ב-10 תשלומים חודשיים, שווים, רצופים וצמודים למדד, כאשר התשלום הראשון יפרע לא יאוחר מ-21 ימים מיום תחילת הביטוח או הגשת הפוליסה/המפרט למבוטח לפי המאוחר, ובתוספת דמי אשראי בשיעור של 3.5% בנוסף על הסכום במזומן (המהווים ריבית שנתית אפקטיבית בשיעור של 10%).
- במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 21 יום לפני תום תקופת הביטוח.
- תשלום/זיכוי בגין שינויים בפוליסה שיבוצעו במהלך תקופת הביטוח, יצורפו או יופחתו מיתרת התשלומים שנוותרו על פי הפוליסה המקורית.
- במידה ויבוצע שינוי בסכומים ו/או במספר תשלומים של דמי הביטוח ו/או במועדם, יתעדכן סכום דמי האשראי בהתאם לשיעור הריבית השנתית של 10% בסמוך לפירעון מלוא דמי הביטוח.

כמו כן ניתן לשלם את הפרמיה בתשלומים צמודים למדד באחת האפשרויות הבאות ובתוספת דמי אשראי כמפורט בדוגמא שלהלן (סכום לתשלום עבור כל 1,000 ש"ח):

מספר תשלומים	פרמיה - מזומן	אחוז - רבית	סכום דמי - האשראי	סכום - תשלום
1	1,000	0%	-	1,000
2	1,000	0.43%	4	1,004
3	1,000	0.82%	8	1,008
4	1,000	1.21%	12	1,012
5	1,000	1.61%	16	1,016
6	1,000	2.00%	20	1,020
7	1,000	2.40%	24	1,024
8	1,000	2.80%	28	1,028
9	1,000	3.20%	32	1,032
10	1,000	3.50%	35	1,035

הערה: התשלומים חודשיים שווים, רצופים ועוקבים, כאשר התשלום הראשון לא יאוחר מ-21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח לפי המאוחר.

לידיעתך, בהעדר בחירת אמצעי התשלום מראש, טרם הפקת המפרט, חיוב דמי האשראי אשר מופיע במפרט בגין תשלום דמי הביטוח לעיל, חושבו על בסיס דמי אשראי מקסימליים המתאימים ל-10 תשלומים חודשיים.

\*\*\* איילון חברה לביטוח בע"מ \*\*\*

תאריך הדפסה: 1/08/2023 (הדפסה חוזרת ב-7/08/2023)  
זהו משני: 2254237

חודש בורדרו: 08/2023 מקיש: 00179 מאשר: 179  
שם הסוכן: איאון ישראל בע"מ      מדד: 1028.90  
מכבי      עותק למבוטח