

346660 איאון ישראל בע"מ מכבי עותק למבוטח דף-1
תוספת לביטוח תאונות אישיות תוספת 1 תוספת 1
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה רמת גן (04)

פרטי המבוטח	
בעל הפוליסה : תנועת מכבי ישראל	זיהוי לקוח : 580052793
כתובת : ברנשטיין פרץ 7	מיקוד : 5224771

פרטי הפוליסה	
ענף : 430 פוליסה : 34304208620	מס.מזהה : 2254237
תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020	תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-00:01 31.08.2021 חצות

תיאור הכיסויים העיקריים שנרכשו

* סיכום פרק הכיסוי הבסיסי

פירוט פרמיות, סכומי ביטוח והשתתפויות עצמיות

תיאור הכיסוי	** סכום ביטוח*	השתתפות עצמית	פרמיה שנתית	פרמיה לתשלום
רשימת מבוטחים לפי קבוצת גיל	ש			
* סיכום פרק הכיסוי הבסיסי				
* חישוב פרמיה (רב-מבוטח)				
תשומת לבך כי האמור לעיל הינו תמצית המידע, מידע נוסף ומפורט במיוחד בנוגע להשתתפות העצמית מופיע בפרק "מידע נוסף", בכל מקרה של סתירה יגבר האמור בפרק "מידע נוסף".				
** ח-חדש ש- שינוי ב- ביטול * סכום ביטוח מעדכן				

: סה"כ פרמיה שנתית
: דמי ביטוח לתשלום במזומן
: דמי אשראי מלאים
: זיכוי דמי אשראי עקב תובענה ייצוגית ת.צ. 52049-12-14
: סכום דמי אשראי לאחר הנחה
: סה"כ לתשלום לתקופה של 304 ימים

מידע נוסף

תאור הכסוי/פרטי הכסוי מעודכן הפרמיה שנתית

* הפרטים המצוינים ברשימה מבוססים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח.
* על אי עמידה בנאות גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981.
* הסעיפים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו.

בכפית לתנאי פוליסה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט בכפוף לחוק הספורט מהדורה 2019 על כל תנאיה וסייגיה.

משלה ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-

.....
ג'וון

בניגוד לרשום מטה, הפוליסה תעזנן בכפוף לרשימת המבוטחים שיעביר המבוטח על פי המוסכם ב 1.2.2021, 1.5.2021 ו- 31.8.2021.

ביטוח תאונות אישיות - ספורטאים - שינוי

הש.עצמית	סה"כ: 33 מעל גיל 20	סה"כ: 8 עד גיל 20	אתלטיקה קלה/כבדה/סיוף	עיסוק: 48
---	225,000	67,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה מוות
---	337,000	337,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה נכות מלאה וקבועה
635	10,150	10,150	:	הוצאות ופואיות
635	10,150	10,150	:	טיפול שיוניים
11 יום	814	200	:	פיצוי שבועי
			:	* תקופת הפיצוי המירבית לפיצוי שרועי תהא: 52 שבועות
			:	כולל 8 ספורטאים מתחת לגיל 10
			:	*****

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:

בעל הפוליסה: המבוטח אשר שמו מופיע בטח המבוטח, עבור ספורטאים/חניכים הרשומים אצל המבוטח (להלן המבוטחים).

ביטוח אנוי יותם האישית של המבוטחים אחד כלפי השני, עפ"י פקודת הנוזיקין בגין מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאוגנת באופן מלא או חלקי ע"י בעל הפוליסה ו/או מטעמו בגבולות אחריות המתייחסים לכל תובע בנפרד בסך:

גבול אחריות למקרה אחד: 1,000,000
גבול אחריות מירבי לתקופה: 1,000,000

השתתפות עצמית: 4,000 (חלה על הספורטאי)

דף-3

עותק למבוטח

תוספת: 1

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 430

פוליסה: 042086/20-43-3

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

תאור הכסוי/פרטי הכסוי	סכום מעודכן	השינוי	שער הפרמיה	הפרט פרמיה שנתית
-----------------------	-------------	--------	------------	------------------

מובהר במפורש כי סכום ההשתתפות העצמית הרשום לעיל, חל מכל סכום בו ישא המבוטח לרכות הוצאות שנוצאו עקב הגשת התביעה ו/או הדרישה לפיצוי או הודעה על אירוע, וזאת אף אם לא שולמו תגמולי ביטוח או פיצויים.

רשימת מבוטחים:

הכיסוי הינו בגין הספורטאים המופיעים ברשימת המבוטחים (קובץ excel) המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי פוליסה זאת. על רשימה זו לכלול נתונים כלהלן: שם המבוטח, מספר זהות, תאריך לידה, ומען למשלוח דואר. על רשימה זו להתעדכן מעת לעת, בהתאם לשינוי במצבת המבוטחים. מועד העברת הרשימה: תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה, ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח.

הפוליסה כפופה לדרישות חוק הספורט תשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (ביטוח) תשנ"ה 1994

תנאים כלליים

הפוליסה כפופה לקבלת שמותיחה של המבוטחים תחתיה תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח. רשימת המבוטחים תועבר ע"ג קובץ אקסל בלבד ותכלול את הפרטים שלהלן: שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודת זהות, כתובת מלאה ותאריך לידה. למען הסר ספק, הכיסוי מוגבל לתאונות שיארעו בעת עיסוק בספורט בגינה בוטח המבוטח, ובתנאי שהעיסוק בפעילות זו הינו באישור בעל הפוליסה ו/או מדריך מטעמו בלבד. מובהר בזאת כי כל פעילות אחרת לא תהיה מכוסה. למען הסר ספק הפוליסה מכסה אירועים תאונתיים בלבד וללא מחלות.

מוצהר ומוסכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל לסך: 7,000,000 בגין מקרה ביטוח אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח.

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליושמי החוקים.

שינוי

הנחת העדר תביעות

השלמה לפרמיה מינימלית
סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבסיסי
סה"כ השלמת פרמיה

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1) הפרוקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

** איילון חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 12/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-12/05/2021)
זהו משני: 2254237

חודש בורדרו: 05/2021 מקיש: 00359 מאשר: 359
עותק למבוטח שם הסוכן: איאון ישראל בע"מ מדד: 958.78 מכבי