

346660 איאון ישראל בע"מ
תוספת לחבות כלפי צד שלישי
עוֹתֵק לִמְבוֹטָח
דף-1 (04) המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

הסכומים הנקובים הינם בשקל חדש

זהו לקוח: 580052793 תנועת מכבי ישראל	ענף: 420 פוליסה: 3-42-044655/22 תוספת: 2
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל	כתובת: ברנשטיין פרץ 7 רמת גן
מיקוד: 5224771	תקופת הביטוח: מ-1/09/2022 שעה: 00:01 עד-31/08/2023 שעה: 24:00
דמי ביטוח דמי אשראי	סה"כ לתשלום
הפרש פרמיה שנתית	שעור הפרמיה
השינוי	סכום מעודכן
תאור הכסוי/פרטי הכסוי	

* הפרטים המצוינים ברשימה מבוססים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח. *
* על אי עמידה בחובת גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח, *
* התשמ"א -1981. *
* הכיסוי יחול במדינת ישראל ובשטחים המוחזקים בלבד, אלא אם צוין במפורש אחרת. *

* בכפיתה לתנאי פוליסה לביטוח חבות כלפי צד שלישי נוסח איילון -מהדורת 2018 *

עיסוקו של המבוטח: (212)

(2160) מרכז ספורט
פעילות: שרותים
תאריך הפוליסה: 1.9.22 עד 31.8.23.

שחקן נגד שחקן.
בכפוף לרשימה שהועברה על ידי המבוטח.

הפוליסה כפופה להתאמה לפי 5.5 ש"ח פרמיה לשחקן.

האגודות המבוטחות:

* ביטוח אחריותם האישית של המבוטחים אחד כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין *
* מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאורגנת באופן מלא או חלקי *
* ע"י בעל הפוליסה ו/או מטעמו בגבולות אחריות המצוינים בפוליסה ומתייחסים *
* לכל תובע בנפרד *

כדורסל:

=====
כדורסל מכבי אעבלין שפרעם 54 שחקנים
כדורסל מכבי רחובות 10 שחקנים

אגף הספורט:

=====
מכבי אשדוד א קריקט 35
פתח תקוה-כדוריד 128
מכבי בת ים התעמלות המרכז להתעמלות אומנותית 87
זבולון חיפה שחפית שייט 31

המקום/ות אליהם מתייחס ביטוח זה:-

שטח מדינת ישראל למעט השטחים המוחזקים

346660 איאון ישראל בע"מ עותק למבוטח 2-ד-2
 ענף: 420 פוליסה: 3-42-044655/22 תוספת: 2
 שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

שכום מעודכן	השינוי	שעור הפרמיה	הפרש פרמיה שנתית

גבולות מירביים לאחזרות המבטח על פי פרק זה:
 למקרה ביטוח: 1,000,000
 סה"כ לתקופת הביטוח: 1,000,000
סה"כ פרמיה

הנחה לפרק צד שלישי 2,839 חדש
סה"כ פרמיה פרק הנחות

השתתפות עצמית בכל אירוע: 4000
 (לכיסוי צד שלישי בלבד, אלא אם צויין אחרת לעיל)
 השתתפות העצמית תחול על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי המצויין להלן, לרבות, מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח במהלך הטיפול בתביעה וזאת, אף אם לא הוטלה חבות על המבטח, וגם אם לא שולמו פיצויים בגינה.

השלמה לפרמיה מנימלית <<<<<<

חריג פל-קל

- פוליסה זו אינה מכסה אובדן או נזק ו/או חבות כלשהיא הנובעים מהתמוטטות של מבנה בבעלות המבוטח ו/או בחזקתו אשר נבנה בשיטת "הפל-קל", אלא אם הוכיח המבוטח כי אין קשר סיבתי בין שיטת בנייה זו לאובדן, לנזק או לחבות, לפי העניין.
 תוקף חריג זה הינו לכל פרקי הכיסוי שנרכשו ע"י המבוטח וצוינו במפורש ב"רשימה" אולם החריג האמור לעיל לא יחול במידה ויקוימו התנאים הבאים:
- א. יציקת הפל-קל אינה מועמסת בעומס דינמי כדוגמת ציוד המפעיל מאמצי עומס מחזוריים (כגון מכבשים, אולמות ריקודים וכיו"ב).
 - ב. לאחר הוספת חיזוקים לבנייה המקורית, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 500 ק"ג/מ"ר. בהעדר תוספת חיזוקים כאמור, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 250 ק"ג/מ"ר;
- הנ"ל מותנה בקבלת אישור לכך ממהנדס אזרחי המתמחה בקונסטרוקציה, על יסוד דו"ח בדיקת אל-הרס של מעבדה שהוסמכה ע"י מכון התקנים הישראלי או ע"י הטכניון מכון טכנולוגי בישראל.
- ג. האמור בסעיף ב' לעיל לא יחול לעניין עומס סטטי של יציקת הפל-קל בקומות צמודות קרקע (למעט לרצפות תלויות), ללא מרתפים מתחתן.

תנאים מיוחדים לביצוע עבודות בחום

- מוצהר ומוסכם בזאת שבכפופות למונחים, לחריגים ולהתניות הכלולים בכל פרקי הפוליסה, יורחב הכיסוי לאובדן או נזק כתוצאה ישירה או עקיפה מאש או התפוצצות, רק אם נתמלאו הדרישות דלהלן:
1. המונח "עבודות בחום" פירושו: ביצוע עבודות חמות מכל סוג, לרבות ריתוך או חיתוך באמצעות חום או שימוש באש גלויה ו/או חיתוך או שימוש כלשהו במכשירים יוצרי ניצוצות.
 2. לא תבוצענה "עבודות בחום" בתחום אתר העבודות המבוצעות בחצרי המבוטח המצוינים לעיל ובעבודות המבוצעות ע"י המבוטח מחוץ לחצרי המבוטח באם התבקש לכך כיסוי אלא בהתאם למפורט בנוהל זה.
 3. במידה והעבודות מבוצעות ע"י קבלן/ים או קבלן/ני משנה יש לוודא כי כל קבלן או קבלן משנה אשר מבצע את עבודותיו, כולל "עבודות בחום", ימנה אחראי מטעמו (להלן "האחראי") אשר תפקידו לוודא כי לא תבוצענה עבודות בחום שלא בהתאם לאמור בנוהל זה.
 4. בטרם תחילת ביצוע העבודות בחום יסייר האחראי מטעם המבוטח בשטח המיועד לביצוע העבודות בחום ויוודא הרחקת חומרים דליקים מכל סוג ברדיוס של לפחות 10 מטר ממקום ביצוע העבודות בחום, כאשר חפצים קבועים, אשר אינם ניתנים להזזה, יכוסו במעטה בלתי דליק.
 5. האחראי מטעם המבוטח ימנה אדם אשר ישמש כצופה אש (להלן "צופה אש") המצויד באמצעי כיבוי מתאימים לכיבוי החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת מקום ביצוע העבודות בחום. תפקידו הבלעדי של צופה האש כאמור יהיה להשקיף על ביצוע העבודות בחום ולפעול מייד לכיבוי של התלקחות העלולה לנבוע מביצוע העבודות בחום כאמור.
 6. צופה האש יהיה במקום ביצוע העבודות בחום החל מתחילת ביצוען עד לתום לפחות 30 דקות לאחר סיומן על מנת לוודא כי לא נותרו במקום כל מקורות התלקחות.
 7. למען הסר ספק מובהר בזה למבוטח כי אי קיום נוהל זה על ידו עלול לפגוע בזכויותיו על פי פוליסת הביטוח זו.

346660 איאון ישראל בע"מ פוליסה: 3-42-044655/22 תוספת: 2 עותק למבוטח דף-3
 ענף: 420 שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

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

נוהל חדרי כושר

- הכיסוי על פי הרחבה זאת ניתן על סמך ההנחה ו/או הודעת המבוטח לפיה למכון הכושר רישיון הפעלה תקף, רישיון עסק ואישור כבאות. על המבוטח להודיע למבטח במקרה שבו מי הרישיונות והאישורים כאמור אינם בתוקף מסיבה כלשהי. אמצעים להקלת הסיכון בגין כיסוי כאמור: על המבוטח להקפיד, כי:
- המדריכים יהיו בעלי תעודות הסמכה לעסוק בהדרכה בתחום זה, תעודת ההסמכה תהיה בתוקף לתקופת הביטוח, המדריכים בעלי וותק של שנתיים לפחות.
 - מתאמנים קבועים ידרוש המבוטח הצהרת בריאות חתומה עדכנית המאשרת את כשירותם מבחינה רפואית להתאמן במכון כושר.
 - מתאמנים מזדמנים/אקראיים ידרוש המבוטח הצהרת בריאות חתומה, כי אינם סובלים מבעיות רפואיות, העלולות לסכנם בשעת אימון, בחדר כושר.
 - מקטינים ידרוש המבוטח להמציא הסמכה של אחד מההורים, בכל מקרה אין לקבל לכיסוי קטין מתחת לגיל 16. אימון בקשר עם קטינים יעשה בכפוף להוראות תקנות מכוני כושר (רישוי ופיקוח) (אימון קטינים במכון כושר), תשס"ה-2005.
 - על המדריכים לנהל יומן נוכחות בו יפורטו תאריכים ושעות נוכחותם במכון.
 - לפני כניסת המתאמנים בתחילתו של כל יום פעילות על המדריכים לבדוק כל אחד מהמכשירים הנמצאים בחדר הכושר, ואת תקינותם ועמידותם של המכשירים למקסימום מאמץ / משקל המורשה לשימוש במכשיר בהתאם להוראות היצרן.
- במקרה שבו לא עמד המבוטח בתנאים האמורים במלואם או בחלקם, תהיה איילון רשאית בשל כך להפחית משמעותית או לשלול באופן מלא את תגמולי הביטוח בקרות מקרה הביטוח על פי פרק זה, וזאת כמפורט בסעיפים 18, 19 ו-21 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981, ולסעיף 14, "החמרת הסיכון ו/או אמצעים להקלת הסיכון", בפרק "תנאים כללים לכל פרקי הפוליסה".

******* 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:
- נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
 - מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אך לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
 - נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.
 - מובהר בזאת כי נטל ההוכחה להתקיימות הנסיבות המפורטות בסייג לעיל מוטל על חברת הביטוח.

סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבסיסי

מובהר ומוסכם בזאת כי:
 1) 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

ענף: 420 פוליסה: 3-42-044655/22 תוספת: 2 עותק למבוטח דף-4
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

ה ר צ ב י ם ו ת ו ס פ ו ת (המשך)

יופחתו מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
5. 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.

***** א י ל ו ן חברה לביטוח בע"מ *****

תאריך הדפסה: 10/08/2023 (הדפסה חוזרת ב-10/08/2023)
זהו משני: 2254237

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