

**הסכם הצטרפות לפוליסת ביטוח קולקטיבית על פי חוק הספורט**

**תאונות אישיות / צד ג' אגודה / שחקן כנגד שחקן**

**לעונת 2020-2021**

שנערך ונחתם ביום \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנת 2020

בין:

תנועת מכבי ישראל

(להלן: "מכבי")

**מצד אחד;**

לבין:

1. אגודת \_\_\_\_\_ ע.ר. \_\_\_\_\_

מרחוב: \_\_\_\_\_

**באמצעות מורשי החתימה מטעם האגודה**

2. שם פרטי \_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

3. שם פרטי \_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שלושתם ביחד וכל אחד לחוד (להלן- "האגודה")

**מצד שני;**

**הואיל:**

- ו"האגודה" הינה אגודה כמשמעותה בחוק הספורט תשמ"ח 1988 (להלן "החוק").
- ו"האגודה" מעוניינת בפוליסת ביטוח בהתאם להוראות סעיף 7 לחוק.
- ו"האגודה" פנתה למכבי על מנת שיסייעו לה במתן כיסוי ביטוחי לספורטאים כאמור.

**והואיל:**

- ו"מכבי" הינו ארגון ספורט מכבי על פי הגדרתו בחוק.
- ו"מכבי" ו/או האגודה הינם הבעלים של פוליסת ביטוח קולקטיבית שהונפקה על ידי חברת איילון לביטוח תאונות אישיות וצד ג' בהתאם לדרישות חוק הספורט (להלן: "הפוליסה הקולקטיבית").
- ו"מכבי" מסכים לאפשר ל"אגודה" להצטרף לפוליסה הקולקטיבית.

## לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

### 1. כללי:

- 1.1. בהתאם לתנאי חוזה זה, "מכבי" יעניק ל"אגודה" את האפשרות להצטרף לפוליסת הביטוח הקולקטיבית הרצ"ב.
- 1.2. הבעלים של פוליסת הביטוח הקולקטיבית המונפקת בהתאם לדרישות החוק, כפוליסת תאונות אישיות הינו – "מכבי".
- 1.3. ה"אגודה" תצורף ביחד ולחוד כבעלים נוספים לפוליסה הקולקטיבית.
- 1.4. האגודה מאשרת כי קיבלה וקראה את מכתב חידוש ביטוח ספורטאים לעונת 2020-2021 על נספחיו אשר נשלח מטעם מכבי ישראל.
- 1.5. מוסכם בין הצדדים כי ל"מכבי" ו/או מי מטעמה לא תהיה כל אחריות ישירה ו/או עקיפה ו/או שילוחית לוודא כי כלל הספורטאים של "האגודה" מבוטחים על פי דרישות החוק ו/או כלפי "האגודה" ו/או בעלי תפקידים ב"אגודה" וספורטאים וכי באחריות האגודה בלבד לוודא את נכונות הרשימות.
- 1.6. מוסכם בין הצדדים כי מכבי ישראל נעדרת כל שליטה ופיקוח על התנהלות האגודות וכי לספורטאים הפעילים באגודה, אין כל זיקה למכבי בעניין חובת הביטוח עפ"י הוראות חוק הספורט וכי חובת הביטוח של הספורטאים חלה על "האגודה" בלבד ואינה חלה עם "מכבי".
- 1.7. מוסכם בין הצדדים כי אם תוגש תביעה או יינקט הליך משפטי כלשהוא כנגד מכבי בגין מעשה ו/או מחדל שהאגודה אחראית לו, בהתאם להסכם זה האגודה תשפה את מכבי ישראל בכל סכום שיפסק לחובתה וכן בכל ההוצאות הקשורות להליך.
- 1.8. פרטי התקשרות של תנועת "מכבי" ישראל בכל הקשור להסכם זה הם:-  
סמדר מימון מנהלת תחום ביטוח בטלפון 03-5746999 שלוחה 5  
לירון כהן מנהלת אגף הכדורגל והכדורסל, בטלפון 03-5746999 שלוחה 2  
כתובתנו כפר המכביה, רח' פרץ ברנשטיין 7, רמת גן. smadar@maccabisport.org

1.9. פרטי התקשרות של "האגודה": **חובה למילוי**

שם איש קשר: \_\_\_\_\_

טלפון + נייד: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## 2. תקופת הפוליסה –

2.1. בעונת 2020/2021 תקופת הפוליסה :

31.8.2021 – 1.11.2020

2.2. הצטרפות "האגודה" לפוליסת הקולקטיבית באמצעות "מכבי" לעונה נוספת תיעשה על פי הודעה מראש ובכפוף לחתימה על הסכם חדש והסדרת חובות ביטוח.

## 3. התחייבויות מכבי

3.1. "מכבי" תפנה לחברה לביטוח המבטחת על מנת שיתאפשר ל"אגודה" להצטרף כבעלים של הפוליסה ולצרף את ספורטאיה לפוליסה הקולקטיבית.

3.2. "מכבי" תעביר לאגודה העתק מפוליסת הביטוח המלאה על כל הוראותיה. באחריות האגודה להעביר את הפוליסה לספורטאיה המבוטחים כמו כן פוליסת הביטוח והכיסויים יפורסמו באתר מכבי ישראל וחברת איילון.

## 4. התחייבויות האגודה

4.1. מיד עם חתימת הסכם זה, ולאחר שהסדירה את חובותיה במכבי ישראל, "האגודה" תעביר למכבי את רשימת הספורטאים הפעילים באגודה אשר תרצה לבטח ברשימה מפורטת הכוללת (שם ומשפחה, ת.ז. תאריך לידה, כתובת ומייל של המבוטח) **בטופס המקובל בלבד המופיע באתר מכבי ישראל וכן יצוין סוג הכיסוי בו מעוניינת האגודה**(תאונות אישיות לפי חוק הספורט, צד ג אגודה, שחקן כנגד שחקן). ככל ולא יצוין סוג הביטוח, לא יבוטחו הספורטאים כלל ולאגודה לא יהיו כל טענות או תביעות כנגד "מכבי" או מי מטעמה, בשל היעדר אינפורמציה מצד האגודה.

4.2. "האגודה" מתחייבת להעביר לכלל הספורטאים העתק מתנאי הפוליסה המלאה.

4.3. "האגודה" מתחייבת להעביר ל"מכבי" מידע באשר לכל ספורטאי חדש שתרצה לבטחו ושהצטרף לפעילות "האגודה" ( וזאת לפני פעילותו באגודה) ספורטאי ששמו לא יועבר על ידי האגודה ע"פ הנהלים המקובלים על ידי טופס להוספת ספורטאים בקובץ אקסל בלבד הכולל פרטים אישיים מלאים לא יהיה מבוטח ולאגודה לא תהא זכות לתבוע את מכבי או מי מטעמה ולמכבי או מי מטעמה לא תהא כל אחריות בנושא זה. **יודגש כי באחריותה הבלעדית של האגודה לוודא נכונות המידע של הרישומים המועברים למכבי ישראל.**

4.4. "האגודה" תשלם ל"מכבי" את התמורה עבור השירותים שנרכשו באמצעותה לפי הסדרי התשלום שיוסכמו בהסכם זה.

4.5. היה ואחד מהתשלומים עבור ביטוח שעשתה "האגודה" עפ"י הסכם זה עם "מכבי" לא יכובד, יעמדו לפירעון מידי כל ההמחאות הדחויים שנמסרו ל"מכבי" עבור תשלום הביטוח.

והודעה תועבר לאיגוד/התאחדות הרלוונטיים וזאת מבלי לפגוע בכל סעד העומד לזכות מכבי עפ"י כל דין ו/או הסכם.

4.6. במידה וההמחאות אשר הועברו למכבי ונמסרו לפרעון מידי לא יכובדו, יוגש מכתב התראה לאגודה לצורך הסדרת תשלום תוך 14 ימים, במידה ולאחר פרק זמן זה לא יוסדר התשלום בגין הביטוח, תועבר בקשה לחברת הביטוח לביטול הביטוח עקב אי תשלום. הודעה בגין ביטול הביטוח תימסר לאגודה/לאיגוד/התאחדות הרלוונטיים ואלה ישאו בכל נזק שיגרם כתוצאה מכך.

4.7. על האגודות להעביר רשימות שמיות סופיות עד ולא יאוחר מתאריך 30/11/2020. תשלום יועבר במעמד חתימת ההסכם על פי הערכה, כל תוספת תשלום מיידית עם העברת שמות המבוטחים.

4.8. רשימות שיתקבלו החל מתאריך 1/12/2020 ואילך תוקף הכיסוי הביטוח יהיה מתאריך קבלת הרשימה בלבד ובכפוף להעברת תשלום.

4.9. הוספת שחקנים- ניתן יהיה להוסיף שחקנים בכל שלב במהלך תקופת הביטוח, בכפוף להסכמת חברת הביטוח והוראותיה. החיוב בגין תוספות יהיה מלא גם אם השחקן נוסף במהלך העונה. כל ספורטאי שיצורף, האגודה מתחייבת בחתימת הסכם זה לשלם את מלוא סכום הפרמיה בגינו – ובאופן מידי. בהעברה בנקאית. במידה ולא יועבר תשלום מידי עבור תוספות שחקנים השחקן לא יבוטח ולאגודה לא תהא הזכות לתבוע את "מכבי" או מי מטעמה.

4.10. הביטוח לגבי כל ספורטאי שנרשם יחל ממועד קבלת שמו של הספורטאי במשרדי מכבי וזאת לאחר אישור חוזר של מכבי.

4.11. הפרשים בגין תשלומים – בכל מקרה בו יהיו הפרשים בגין תשלומים לחברת הביטוח מכל סוג וסיבה שהיא, התשלומים יחולו על האגודות וישולמו מיד עם דרישת מכבי.

4.12. "האגודה" מתחייבת כי במידה ואיש הקשר שצוין בסעיף 1.9 יסיים את תפקידו, היא תעדכן את מרכז "מכבי" בשינוי ותעביר את הפרטים החדשים באופן מידי.

5. הוספת מבוטחים לפוליסה הקולקטיבית לעונת המשחקים 2020/2021

5.1 כל בקשה להוספת ספורטאי לפוליסת הקולקטיבית תיעשה באמצעות הודעה בכתב מטעם האגודה למכבי. במסגרת הנהלים ( על ידי קובץ אקסל בטופס להוספת ספורטאים).

5.2 "מכבי" תעביר את הבקשה להוספת ספורטאי כמבוטח **אך ורק לאחר ש"האגודה" שילמה את העלות הנוספת בגין צירוף הספורטאי לפוליסה.**

6. השתתפות עצמית - בעת הצטרפות לפוליסה קולקטיבית תאונות אישיות וצד ג'-

"האגודה" מצהירה בזאת כי ידוע לה כי הכיסוי המוצע בביטוח תאונות אישיות, צד ג' ואחריות מקצועית, כפוף לתנאי הפוליסה.

הפעלת תביעת צד ג', בעת הגשת תביעה משפטית מותנית בתשלום השתתפות עצמית של "האגודה" לחברת הביטוח.

7. עלות הצטרפות לפוליסת הקולקטיב לעונת המשחקים 2020-2021 :

7.1 להלן פרוט עלויות ההצטרפות לפוליסת הקולקטיב בהתאם לבקשת "האגודה" באמצעות "מכבי":

<u>ענף</u>	<u>אגודה</u>	<u>ליגה</u>	<u>בוגרים</u>	<u>נוער</u>	<u>בית ספר</u>

- הפירוט הנ"ל הינו בגדר הערכה כספית ראשונה של עלות הביטוח לתחילת השנה.
- חתימה על הסכם זה תקפה ומחייבת גם לכל תוספות ספורטאים שיהיו בהמשך עונת המשחקים 2020-2021.

#### 8. תנאי וצורת תשלום

התשלום בגין הביטוח הינו על סך של \_\_\_\_\_

8.1 התשלום עבור הביטוח יתבצע על ידי "האגודה" ב-6 המחאות ועפ"י החלטת מכבי

לפי הפירוט כדלקמן:

- המחאה 1 במזומן על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה **ביום חתימת הסכם הביטוח**
- המחאה 2 על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה ביום \_\_\_\_\_
- המחאה 3 על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה ביום \_\_\_\_\_
- המחאה 4 על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה ביום \_\_\_\_\_
- המחאה 5 על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה ביום \_\_\_\_\_
- המחאה 6 על סך \_\_\_\_\_ שמועד פירעונה יהיה ביום \_\_\_\_\_

8.2 העברה בנקאית ע"ס \_\_\_\_\_ שמספרה: \_\_\_\_\_

#### 8.3 פרטי חשבון להעברה:

בנק מזרחי טפחות

סניף 548

חשבון 157017

מכבי ישראל

**ולראיה באו הצדדים על החתום אודות אישור והסכמת תנאי ההצטרפות**

**לפוליסת ביטוח קולקטיבית לעונת המשחקים 2020/2021 :**

**"האגודה" באמצעות מורשי החתימה :**

א. שם חותם : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

ב. שם חותם : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
חותמת האגודה

**מרכז "מכבי" באמצעות מורשי החתימה :**

א. שם חותם : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

ב. שם חותם : \_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
חותמת מרכז "מכבי"

נספח א' – התחייבות האגודה/עמותה לתשלומי הביטוח

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
מכבי ישראל

הריני לאשר התחייבות אגודת/עמותה \_\_\_\_\_ לתשלום הביטוח  
בעונת 2020-2021 לקבוצת \_\_\_\_\_ מליגה/ות \_\_\_\_\_.

הובא לידיעתנו כי אי עמידה בתנאי התשלום תגרור ביטול הביטוח  
ולקבוצה לא תהיינה טענות כלפי מרכז מכבי ישראל ואו חברת הביטוח.  
הננו מתחייבים בזאת להעביר למכבי ישראל כל תשלום נוסף ככל שיהיה,  
בגין תביעות צד ג' ו/או אחריות מקצועית כנגד האגודה/עמותה בגין  
פוליסה אשר נרכשה בעונת 2020/2021.

על החתום – מורשי החתימה אגודת/עמותה :

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חותמת האגודה/עמותה : \_\_\_\_\_

**נספח ב' : כתב ערבות למכבי ישראל**

**כתב ערבות למכבי ישראל מיום: תאריך**

אני הח"מ:

\_\_\_\_\_  
כתובת

\_\_\_\_\_  
ת.ז.

\_\_\_\_\_  
שם

ערב בזאת כלפי **תנועת מכבי ישראל** ע.ר. 580052793 לכל התחייבויותיה של :

\_\_\_\_\_  
כתובת

\_\_\_\_\_  
מספר ע"ר

\_\_\_\_\_  
שם האגודה/עמותה

(להלן: "האגודה").

**ערבותי זו אינה מוגבלת בזמן והיא תחול על כל חוב של האגודה למכבי ישראל בגין ביטוח**

**עונת 2020-2021 מיום \_\_\_\_\_**

הנני מסכים כי ערבותי זו הינה ערבות עצמאית ובלתי תלויה, וניתן יהיה לעשות בה שימוש לגבי כל חוב של הקבוצה למכבי ישראל.

**ולראיה באתי על החתום:**

\_\_\_\_\_  
חתימה

\_\_\_\_\_  
שם ומשפחה

/כתב ערבות למכבי ישראל