

כנסת (א) / נא / אלו
2028



דף-1

(04)

מכבי
תוספת לביטוח תאונות אישיות
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

346660 איאון ישראל בע"מ

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

פרטי הפוליסה
ענף : 430 פוליסה : 34304488720
תוספת : 3
תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020 תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-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 * 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	ש			

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 מסך

תאור הכסוי/פרטי הכסוי מעודכן הפרמיה שנתית

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

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

משלח ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-

.....
כדורגל נוער

בניגוד לרשום מטה, הפוליסה מעודכן
בכפוף לרשימת המבוטחית 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: 184 עד גיל 20	כדורגל - נוער/נערות	עיסוק: 7 תיאור הכיסוי
---	67,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה מוות
---	337,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה נכות מלאה וקבועה
635	10,150	:	הוצאות רפואיות
635	10,150	:	טיפול שיניים
11 יום	200	:	פיצוי שבועי
			* תקופת הפיצוי המירבית לפיצוי שבועי תהא: 52 שבועות
			ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:

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

ביטוח אחריותם האישית של המבוטחים אחד כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין בגין
מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאורגנת באופן מלא או חלקי ע"י בעל
הפוליסה ו/או מטעמו בגבולות אחריות החתייחסים 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)
מובהר במפורש כי סכום ההשתתפות העצמית הרשום לעיל, חל מכל סכום בו ישא המבוטח
לרבות הוצאות שהוצאו עקב הגשת התביעה ו/או חדרישה לפיצוי או הודעה על אירוע,

דף-3

עותק למבוטח

תוספת: 3

346660 איאון ישראל בע"מ
ענף: 430 פוליסה: 3-43-044887/20
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

שם פרטי פרמיה	שם פרמיה	השינוי	סכום מעודכן	תאור הכסוי/פנטי הכסוי
שנתית	הפרמיה			

וזאת אף אם לא שולמו תגמולי ביטוח או פיצויים.

רשימת מבוטחים:

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

הפוליסה כפופה לדוֹשיות חוק הספורט נש"מ"ח 1988 ותקנות הספורט (ביטוח) תשנ"ה 1994

תנאי כלליים

הפוליסה כפופה לקבלת שמוחיהם 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, מט. 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 תאינתיים בלבד וללא מחלות.

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

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

שינוי

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

חובה ומוטבם בזאת כי:

1) הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

** איילון חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 10/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-10/05/2021)
זהו משנ"י: 2254237

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