

כרטיס זכריים
זכריים אי ובי



דף-1

מכבי עותק למבוטח
תוספת לביטוח תאונות אישיות
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

346660 איאון ישראל בע"מ

(04)

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

פרטי הפוליסה	
ענף : 430 פוליסה : 34304805220	תוספת : 2
תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020	תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-00:01 31.08.2021 חצות
מסמזה : 2254237	

תיאור הכיסויים העיקריים שנרכשו

* סיכום פרק הכיסוי הבסיסי

פירוט פרמיות, סכומי ביטוח והשתתפויות עצמיות

תיאור הכיסוי	** סכום ביטוח*	השת. 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 והפרמיה שנתית

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

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

משלק ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-
 כדורסל ליגות נמוכות גברים.

 בניגוד לרשום מטה, הפוליסה תעודכן
 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: 85 מעל גיל 20	כדורסל - ארצית, א' ו-ב'	עיסוק: 23 תיאור הכיסוי
---	225,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה מוות
---	337,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה נכות מלאה וקבועה
635	10,150	:	הוצאות רפואיות
635	10,150	:	טיפול שינויים
11 יום	814	:	פיצוי שבועי
		:	* תקופת הפיצוי המיררית לפיצוי שבועי תהא: 52 שבועות
			ביטוח אחריות כלפי צד שלישי: שינוי

בעל הפוליסה: המבוטח אשו שמו מופיע כשט 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 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)
 חובה במפורש כי סכום ההשתתפות העצמית הרשום לעיל, חל מכל סכום בו ישא המבוטח

דף-3

עותק למבוטח

תוספת: 2

346660 איאון ישראל בע"מ
ענף: 430 פוליסה: 3-43-048052/20
שם המבוטח: חנוּת מכבי ישראל

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

לרבות הוצאות שהוצאו 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 החופיעים 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 בחצבת 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 שמויתיהם 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 ליורשים החוקיים.

הנחת העדר חביעות שינוי

השלמה לפרמיה מוּנִי מ ל י ת
סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבסיסי
סה"כ השלמת פרמיה שינוי

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1) הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

*** איילון חברה לביטוח בע"מ ***

תאריך הדפסה: 13/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-13/05/2021)
זהו מס' 2254237

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