

כרטיס נא 38 07 20



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 כתובת : ברנשטיין פרץ 7	רמת גן
זיהוי לקוח : 580052793 מיקוד : 5224771	

פרטי הפוליסה	
ענף : 430 פוליסה : 34304487820 תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020 תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-00:01 31.08.2021 חצות	תוספת : 3 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 * 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 נוסף

תאור הכסוי/פרטי הכסוי מעודכן הפרמיה שנתית

* הפרטים המצוינים ברשימה מבוטחים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח.*
* על אי עמידה בחובת גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח,*
* התשמ"א-1981.

* הסעיפים שבכינוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו.*

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

משלח ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-

.....
כדורסל - נוער

בניגוד לרשום מטה, הפוליסה תעודכן
בכפוף לרשימת המבוטחים שיעניין המבוטח
על פי המוטנס נ 1.2.2021, 1.5.2021
ו- 31.8.2021.

ביטוח תאונות אישיות - ספורטאים - שינוי

ש.עצמית	סה"כ: 70 עד גיל 20	כדורסל - נוער/נוערות	עיטוק: 27 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 (לז'ולן המבוטחים).

ביטוח אחריותם האישית של המבוטחים אחר כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין בגין
זקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאורגנת באופן מלא או חלקי ע"י בעל
הפוליסה ו/או מטעמו בגבולות אחריות החייחסים 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 הדרישה לפיצוי או הוועה על אירוע,

דף-3

עותק למבוטח

תוספת: 3

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 430 פוליסה: 3-43-044878/20

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

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

וזאת אף אם לא שולמו תגמולי ביטוח או פיצויים.

רשימת מבוטחים:

הכיסוי הינו בגין הספורטאים המופיעים ברשימת המבוטחים (קובץ excel) והמהווה 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 העררת 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 שמותיו של המבוטחים תחתיה תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח. רשימת המבוטחים תועבו ע"ג קובץ אקסל בלבד ותכלול את הפרטים שלהלן: שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודת זהות, כתובת מלאה ותאריך לידה. למען הסר טפק, 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 ונהיה מכוסה. למען הסר טפק הפוליסה מכסה אירועים תאונתיים בלבד וללא מחלות.

מוצהר ומוסכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל לסך: 4,690,000 בגין מקרה ביטוח אחד ובסה"כ לחקופת הביטוח.

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

שינוי

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

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1) הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

*** איילון *** חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 11/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-11/05/2021)
זהו משנ: 2254237

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