

**רשימה לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה הקולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט – בכפוף לחוק הספורט 2019**

**פוליסת תאונות אישיות** : ספורטאים – כדורסל נשים – ליגות נמוכות  
**זיהוי לקוח** : 580052793 תנועת מכבי ישראל  
**ענף 430** : פוליסה מספר 34304804721  
**בעל הפוליסה הראשי** : תנועת מכבי ישראל  
**שם בעל הפוליסה** : אגודות ספורט ו/או עמותות ספורט ו/או מועדוני ספורט שהצטרפו לביטוח זה באמצעות ובמסגרת בעל הפוליסה הראשי ו/או מועדונים ו/או עמותות ו/או ארגונים נספחים הפועלים במסגרת בעל הפוליסה הראשי ו/או גופים משפטיים שבעל הפוליסה הראשי או בעל הפוליסה התחייב בכתב לצרפם לשם בעל הפוליסה לפני קרות מקרה הביטוח, אך לא גופים להם ביטוח עצמאי במסגרות אחרות  
**שם המבוטח** : ספורטאים – כדורסל נשים – ליגות נמוכות

|   |                        |                         |                      |   |
|---|------------------------|-------------------------|----------------------|---|
| ברנשטיין פרץ 7 רמת גן 5224771   |                        |                         |                      | <b>כתובת ראשית</b>                          |
| מיום 01.09.2021 עד יום 31.08.2022 (חצות)  |                        |                         |                      | <b>תקופת ביטוח</b>                          |
| <p>כל הפעילויות המקובלות והמותרות על פי המזכר ותקנות ההתאגדות של בעל הפוליסה ומבלי לגרוע מכלליות האמור, לרבות: ניהול, פיתוח, תכנון, הפעלה, ייזום, ארגון, הדרכה, תמיכה, ייעוץ, אימון ועיסוק בכל תחומי הספורט ותרבות הגוף וכן כל הקשור ונובע מפעילויות אלה כמתואר ברשימה.</p> <p>הפוליסה מורחבת לכסות גם פעילות במסגרת האגודה או ההתאחדות של ענף הספורט בגינו מבוטח הספורטאי ובתנאי שלאגודה או להתאחדות אין ביטוח משלהם המכסה פעילות זו. יודגש כי כל עיסוק אחר בספורט הינו בגדר עיסוק / פעילות אישית ואינו מכוסה תחת פוליסה זו.</p> |                        |                         |                      | <b>עיסוק בעל הפוליסה</b>                    |
| בהתאם לרשימה הפוליסה כפופה להתאמה לפי רשימת מבוטחים שתועבר לחברה.   |                        |                         |                      | <b>המבוטחים</b>                             |
| <b>תיאור הכיסוי</b>   | <b>מבוטח עד גיל 20</b> | <b>מבוטח מעל גיל 20</b> | <b>השתתפות עצמית</b> | <b>פרק א' – תיאור הכיסוי הביטוחי וסכומי</b> |
| מוות  | ₪ 68,000               | ₪ 228,000               | ללא                  |   |
| נכות מלאה תמידית  | ₪ 342,000              | ₪ 342,000               | ללא                  |   |
| נכות חלקית תמידית (לכל אחוז נכות)   | ₪ 3,420                | ₪ 3,420                 | ללא                  |   |
| אי כושר זמני מלא  | ₪ 203                  | ₪ 826                   | 11 ימים              |   |
| הוצאות רפואיות  | ₪ 10,300               | ₪ 10,300                | 645                  |   |
| טיפול שיניים  | ₪ 10,300               | ₪ 10,300                | 645                  |   |
| אי כושר זמני, חלקי או מלא – 52 שבועות   |                        |                         |                      |   |
| השתתפות עצמית – 11 ימים רצופים כדלקמן: תקופת השיפוי תתחיל בתום 10 ימים אחרי קרות מקרה הביטוח, כאשר יום קרות מקרה הביטוח עצמו אינו נכלל בה.  |                        |                         |                      |   |

|  |   |
|--|---|
| <p>ביטוח אחריות המבוטח / השחקן כלפי צד שלישי עפ"י דין בגין מקרה ביטוח שאירע בתקופת הביטוח בקשר עם פעילות ספורט, לרבות פגיעת שחקן בשחקן (מבוטח במבוטח).</p> <p><b>גבול אחריות לכל בעל פוליסה : 1,000,000 ₪ למקרה ביטוח ובסה"כ לכל האירועים בתקופת הביטוח.</b></p> <p><b>בנוסף יכוסו הוצאות משפט, בהתאם לסעיף 66 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981.</b></p> <p><b>השתתפות עצמית - 4,000 ₪ בגין מקרה ביטוח אחד.</b></p>  | <p><b>פרק ב' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי</b></p> |
| <p>פרק א' (תאונות אישיות) : כל העולם<br/>פרק ב' : (חבות כלפי צד שלישי) : ישראל והשטחים המוחזקים על ידה, לרבות בסיס צה"ל בשטח הרשות הפלשתינאית.</p>   | <p><b>גבולות טריטוריאליים</b></p>                 |
| <p>רשימה זו היא בכפוף לתנאי פוליסה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט ובכפוף לחוק הספורט - מהדורת 2019.</p> <p>מוצהר ומוסכם בזה כי בהתאם לאמור ב"חוק הספורט" לו כפופה פוליסה זו, מקרה ביטוח שאירע בדרך אל ומהפעילות הספורטיבית המוגדרת בפוליסה זו, יכוסה בהתאם לכל תנאי הפוליסה.</p> <p>מסמך זה הינו חלק בלתי נפרד מדף הרשימה לפוליסה מספר 34304804721 שהועברה לבעל הפוליסה הראשי ונמצאת במערכת חברת הביטוח.</p> <p>מוסכם ומוצהר בזה כי פוליסה זו תכסה פעילות ספורט במסגרת פעילותו של בעל הפוליסה בלבד.</p> <p>מוצהר ומוסכם בזה כי פוליסה זו תכסה פעילות רכיבה על אופניים וריצה במסגרת פעילות מסודרת של בעל הפוליסה לרבות טריאתלון, המאורגנות ע"י בעל הפוליסה ובתנאי שהפעילות מתבצעת על פי כללי בטיחות נדרשים לסוג פעילות זה הכוללות בין השאר ליווי של רכב ביטחון.</p> <p>מובהר בזאת כי גריעת מבוטחים לא תזכה את בעל הפוליסה בהחזר פרמיה</p> <p>מודגש כי הצטרפות מבוטחים בכל שלב בתקופת הביטוח, תהא כרוכה בתשלום פרמיה מלאה.</p> | <p><b>תנאי כיסוי</b></p>                          |