



דף-1

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

346660 איאון ישראל בע"מ

(04)

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

פרטי הפוליסה	
2254237 : מס.מזהה	תוספת : 2
ענף : 430 פוליסה : 34304207620	
תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020 תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-00:01 31.08.2021 חצות	

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 הנחה מיוחדת * 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 למבוטח בבקשה לעריכת הביטוח.
* על אי עמידה בחובות גילוי עניין מהותי יחולו הנראות חוק חוזה הביטוח,
* התשמ"א -1981.
*
* הסעיפים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו.
*

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

משלח ידו של המבוטח לענין ביטוח זה: - שינוי

סייף

בניגוד לרשום מטה, הפוליסה תעודכן
בכפוף לרשימת המבוטחים שיעביר המבוטח
על פי המוסכם ב 1.2.2021, 1.5.2021
ו- 31.8.2021.

גילאים 1-10 - 2
גילאים 10-20 - 10
מעל גיל 20 - 11

ביטוח תאונות אישיות - ספורטאים - שינוי

הש.עצמית	סה"כ: 11 מעל גיל 20	סה"כ: 12 עד גיל 20	אתלטיקה קלה/כבדה/סיוף	עיסוק: 48 תיאור הכיסוי
---	225,000	67,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה מוות
---	337,000	337,000	:	סכום הביטוח לפיצוי למקרה נכות מלאה וקבועה
635	10,150	10,150	:	הוצאות רפואיות
635	10,150	10,150	:	טיפול שיניים
11 יום	814	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/קנייכים הרשומים
אצל המבוטח (להלן המבוטחים).

ביטוח אחריותם האישית של המבוטחים אחד כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין בגין
מקרה ביטוח המתרחש כמהלך 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

דף-3

עותק למבוטח

תוספת: 2

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 430 פוליסה: 042076/20-43-3

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

הפרש פרמיה שנתית	שעור הפרמיה	השינוי	סכום מעודכן	חאור הכסוי/פרטי הכסוי
------------------	-------------	--------	-------------	-----------------------

השתתפות עצמית: 4,000 (תלה על הספורטאי)
 מורהר במפורש כי סכום ההשתתפות העצמית הרשום לעיל, חל מכל טכום בו ישא המבוטח 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 המופיעים 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 נואר. על רשימה זו להתעדכן מעת לעת, בהתאם לשינוי במצבת 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 שמתיהם של המבוטחים תחתיה תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח. רשימת המבוטחים חועבר ע"ג קובץ אקסל בלבד ותכלול את הפרטים שלהלן:
 שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודת זהות, כתובת מלאה ותאריך לידה. למען הטור 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 הסו ספק הפוליסה מכסה אירועים תאונתיים בלבד וללא מחלות. מוצהר ומוסכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל לסך: 3,729,000 בגין מקרה ביטוח אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח.

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

הנחה מיוחדת

השלמה לפומיה מ י נ י מ ל י ת
 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: 20/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-20/05/2021)
 זהו משני: 2254237

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