

346660 איאון ישראל בע"מ
תוספת לביטוח חבות מקצועית
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

דף-1
(06)

הסכומים הנקובים הינם בשקל חדש

זהו לקוח: 580052793 תנועת מכבי ישראל	ענף: 720 פוליסה: 3-72-046508/18 תוספת: 4
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל	כתובת: ברנשטיין פרץ 7 רמת גן
מיקוד: 5224771	תקופת הביטוח: מ-1/01/2019 שעה: 00:01 עד-31/08/2019 שעה: 24:00
דמי ביטוח דמי אשראי	סה"כ לתשלום
הפרש פרמיה שנתית	הפרמיה
סכום מעודכן	השינוי
תאור הכסוי/פרטי הכסוי	שעור הפרמיה

שם המבוטח: שינוי
תנועת מכבי ישראל ו/או 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.

מו"מ תקופת הביטוח השנתית הינו 1.9.18 עד 31.8.19
רשימת האגודות:

- א.ס נורדיה ירושלים כדורגל - 119
- איתוראן קרית שמונה בוגרים + נוער 335
- אקדמיה מעיליא כדורגל 84
- ביתר עזרא תל אביב כדורגל - 34
- בני אילת כדורגל - 218
- בני מבע הגולן והגליל כדורגל - 63
- מכבי השרון נתניה כדורגל - 72
- 235 - טי.אס. השקעות מכבי שעריים נוער כדורגל
- מ.כ כביר כדורגל - 72
- מ.כ מעיליא כדורגל - 18
- מ.ס טירת הכרמל כדורגל - 27
- מ.ס נתניה קולט כדורגל - 59
- בגין רמלה כדורגל - 23
- מ.ס שיכון המזרח כדורגל בוגרים + נוער - 145
- מועדון כדורגל ערד כדורגל - 43
- מכבי אחי ערערה עארה כדורגל 19
- מכבי עירוני אשדוד בוגרים ונוער - 117
- מכבי אשקלון כדורגל - 130
- מכבי פתח תקווה כדורגל - 411
- מכבי קביליו יפו כדורגל - 198
- מכבי קרית עקרון כדורגל 43
- מכבי רחובות כדורגל נוער - 103
- מכבי שפרעם כדורגל וכדורסל - 53
- מכבי רמת גן בוגרים כדורסל - 22
- מכבי באקה כדורסל - 161
- מכבי א.א. פחם כדורסל - 82
- מכבי טבריה כדורסל - 10
- מכבי תל כביר כדורסל - 87
- עירוני רמת גן כדורסל - 296
- מכבי רמת חן כדורסל - 62
- אליצור נתניה כדורסל - 20
- מכבי אעבלין כדורסל - 52
- מכבי ירושלים אגרוף - 22
- מכבי ירושלים סיוף - 33
- מכבי ע.מ.י נצרת עילית האבקות - 47
- מכבי בת ים האבקות + קרטה - 127
- מכבי בת ים התעמלות - 74
- עמותת אייס דרים החלקה על הקרח - 29
- רומנו הרצליה הרמת משקולות - 35
- מכבי קרית אונו התעמלות - 40
- זבולון תל אביב חתירה ושייט - 76

ענף: 720 פוליסה: 3-72-046508/18 תוספת: 4 עותק למבוטח 2-92
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל 346660 איאון ישראל בע"מ

תאור הכסוי/פרטי הכסוי	סכום מעודכן	השינוי	שעור הפרמיה	הפרש פרמיה שנתית
מכבי קרייתים כדוריד -	110			
מ.ס עילבון כדור עף -	29			
ק.ק. תל אביב כדוריד -	68			
אס"א ירושלים סיוף -	22			
מכבי הוד השרון סיוף -	46			
מכבי מבשרת ציון סיוף -	13			
מכבי מעלות סיוף -	63			
מכבי כוכב הכרמל שחייה -	32			
מכבי נהריה שחייה -	115			
מכבי קרית ביאליק שחייה -	594			
זבולון חיפה שחפית שייט -	80			

* הפרטים המצוינים ברשימה מבוססים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח. *
* על אי עמידה בחובת גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח, *
* התשמ"א -1981. *
* הכיסוי יחול במדינת ישראל ובשטחים המוחזקים בלבד, אלא אם צוין במפורש אחרת. *
* הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו. *

בכפיתה לפוליסה לביטוח אחריות מקצועית מהדורת 2018
פוליסת CLAIMS MADE - על בסיס הגשת התביעה בתקופת הביטוח

גבול אחריות המבטח לתביעה אחת: 1,000,000
גבול אחריות המבטח לתקופת הביטוח: 1,000,000

עיסוק המבוטח:

מקצועו של המבוטח והפעילות בגינה מוקנה הביטוח על פי פוליסה זו:
- כמפורט להלן:
עיסוק בספורט על כל ענפיו
על פי רשימת המבוטחים אשר נמצאת אצל המבוטח - כפוף להתאמה

בטוח זה אינו מתייחס לגופים כלשהם שלא נרשמו באמצעות תנועת מכבי ישראל.
הפוליסה כפופה להתאמה לפי 15 ש"ח לשחקן מינימום לאגודה 1,000 ש"ח.

תחום טריטוריאלי ותחום שיפוט:
מדינת ישראל.

תאריך רטרואקטיבי: 01/09/99

מותר בזה במפורש, כי פוליסה זו אינה מכסה חבות כלשהי בגין תביעה/ות או התרחשות מקרה/ים כלשהו/ים העלול/ים להוות עילה לתביעה - אשר הובאו לידיעת המבוטח או יחידיו או נציגו לפני תחילת תוקפה של פוליסה זו, בין אם אוזכרו ובין אם לא אוזכרו בהצעת הביטוח המהווה את הבסיס להוצאת פוליסה זו וגם או לחידושה בעתיד (אם יבוצע).
סה"כ פרמיה לפרק

השתתפות עצמית בכל תביעה: 6012
השתתפות העצמית תחול על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי המצויין להלן, לרבות, מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח במהלך הטיפול בתביעה וזאת, אף אם לא הוטלה חבות על המבטח, וגם אם לא שולמו פיצויים בגינה.

תאור הכסוי/פרטי הכסוי | סכום מעודכן | השינוי | שעור הפרמיה | הפרש פרמיה

***** סעיף לקיום כיסוי בטוחי: *****

מוצהר ומוסכם בזאת כי פוליסה זו לא תבוטל על ידי החברה
אלא אם תשלח הודעה בכתב למזמין העבודה שפרטיו להלן, במכתב רשום 30 יום
מראש לפני מועד הביטול.
שם מזמין העבודה: על פי רשימה הנמצאת בתיק
כתובת: אבא הלל 12 תל אביב

הכיסוי הביטוחי מבוסס על המידע שנמסר בהצעת הביטוח ו/או הבקשה לחידוש
הפוליסה, אשר העתקים ממנה נמצאים בתיק החברה.

* לתשומת לבך!
* כל הפרמיות המופיעות ברשימת הפוליסה הינן שנתיות.
* תקופת הביטוח של המסמך הינה 365 יום.

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1. ג) פוליסה זו הינה על בסיס הגשת תביעה דהיינו הכסוי הביטוחי הינו אך ורק בגין
* תביעה המוגשת כנגד המבוטח לראשונה במהלך תקופת הביטוח המצויינת ברשימה
* ושאיננה לאחר התאריך הרטרואקטיבי המצויין ברשימה - אלא אם צוין לעיל שהפוליסה
* על בסיס יום האירוע.
= = = = =

2. ג) אפשרויות תשלום

- במידה וטרם הסדרת את אופן חיוב דמי הביטוח, דמי הביטוח ניתנים לתשלום
באפשרויות הבאות:
1. בתשלום אחד תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח.
2. ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע ב-10 תשלומים
חודשיים, שווים, רצופים וצמודים למדד, כאשר התשלום הראשון יפרע לא יאוחר
מ-21 ימים מיום תחילת הביטוח או הגשת הפוליסה/המפרט למבוטח לפי המאוחר,
ובתוספת דמי אשראי בשיעור של 3.5% בנוסף על הסכום במזומן (המהווים ריבית
שנתית אפקטיבית בשיעור של 10%).
3. במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון
יפרע לפחות 21 יום לפני תום תקופת הביטוח.
4. תשלום/זיכוי בגין שינויים בפוליסה שיבוצעו במהלך תקופת הביטוח, יצורפו או
יופחתו מיתרת התשלומים שנתרו על פי הפוליסה המקורית.
5. במידה ויבוצע שינוי בסכומים ו/או במספר תשלומים של דמי הביטוח ו/או
במועד, יתעדכן סכום דמי האשראי בהתאם לשיעור הריבית השנתית של 10% בסמוך
לפירעון מלוא דמי הביטוח.

כמו כן ניתן לשלם את הפרמיה בתשלומים צמודים למדד באחת האפשרויות הבאות
ובתוספת דמי אשראי כמפורט בדוגמא שלהלן (סכום לתשלום עבור כל 1,000 ש"ח):

מספר תשלומים	פרמיה - מזומן - רבית	אחוז - סכום דמי - האשראי	סכום - תשלום
1	1,000	0%	1,000
2	1,000	0.43%	1,004
3	1,000	0.82%	1,008
4	1,000	1.21%	1,012
5	1,000	1.61%	1,016
6	1,000	2.00%	1,020
7	1,000	2.40%	1,024
8	1,000	2.80%	1,028
9	1,000	3.20%	1,032
10	1,000	3.50%	1,035

הערה: התשלומים חודשיים שווים, רצופים ועוקבים, כאשר התשלום הראשון לא יאוחר
מ-21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח לפי המאוחר.

לידיעתך, בהעדר בחירת אמצעי התשלום מראש, טרם הפקת המפרט, חיוב דמי האשראי

דף-4

עותק למבוטח

תוספת: 4

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 720 פוליסה: 3-72-046508/18

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

ה ר ח ב י ם ו ת ו ס פ ו ת (המשך)

אשר מופיע במפרט בגין תשלום דמי הביטוח לעיל, חושבו על בסיס דמי אשראי מקסימליים המתאימים ל-10 תשלומים חודשיים.

** א י ל ו ן חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 3/06/2019 (הדפסה חוזרת ב-4/06/2019)

זהו משני: 2254237

מדד: 962.56

חודש בורדרו: 06/2019 מקיש: 00179 מאשר: 179

מכבי

שם הסוכן: איאון ישראל בע"מ

עותק למבוטח