

346660 איאון ישראל בע"מ עותק למבוטח ד-1

תוספת לחבות כלפי צד שלישי תוספת חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה (04)

הסכומים הנקובים הינם בשקל חדש

זהו לקוח: 580052793 תנועת מכבי ישראל
ענף: 420 פוליסה: 3-42-044655/20 תוספת: 1

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

כתובת: ברנשטיין פרץ 7
רמת גן מיקוד: 5224771

תקופת הביטוח: מ-1/11/2020 שעה: 00:01
עד-31/08/2021 שעה: 24:00

דמי ביטוח
דמי אשראי
סה"כ לתשלום

תאור הכסוי/פרטי הכסוי סכום השינוי שער הפרש פרמיה
מעודכן

* 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.

* בכפיתה לתנאי פוליסה לביטוח חבות כלפי צד שלישי נוסח איילון - מהדורת 2018 *

שינוי

(212)

עיסוקו של המבוטח:

(2160 מרכז ספורט
פעילות: שרותים

שחקן נגד שחקן - סה"כ 834 שחקנים
בכפוף לרשימה שהועברה על ידי המבוטח.

הפוליסה כפופה להתאמה לפי 5.5 ש"ח פרמיה לשחקן.

האגודות המבוטחות:

- . 19 אס"א ראשון לציון סייף
- . 40 אעבלין שפרעם כדורסל
- . 9 מכבי רחובות כדורסל
- . 264 מכבי שוהם כדורסל
- . 413 מכבי תל אביב כדורגל
- 89 מ.ס שכונ המזרח כדורגל

המקום/ות אליהם מתייחס ביטוח זה:-

שטח מדינת ישראל למעט השטחים המוחזקים

גבול אחריות למקרה ביטוח..... 1,000,000

גבול אחריות מירבי לתקופה 1,000,000

שינוי

* פרמיה
סה"כ פרמיה

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

השתתפות עצמית בכל אירוע: 4000

(לכיסוי צד שלישי בלבד, אלא אם צויין אחרת לעיל)
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.

חריג פל-קל

- פוליסה זו אינה מכסה אובדן או נזק ו/או חבות כלשהיא הנובעים מהתמוטטות של מבנה בבעלות המבוטח ו/או בחזקתו אשר נבנה בשיטת "הפל-קל", אלא אם הוכיח המבוטח כי אין קשר סיבתי בין שיטת בנייה זו לאובדן, לנזק או לחבות, לפי העניין.
- תוקף חריג זה הינו לכל פיקי הכיסוי שנרכשו ע"י המבוטח וצוינו במפורש ב"רשימה" אולם החריג האמור לעיל לא יחול במידה ויקוימו התנאים הבאים:
- א. יציקת הפל-קל אינה מועמטת בעומס דינמי כדוגמת ציוד המפעיל מאמצי עומס מחזוריים (כגון מכבשים, אולמות ריקודים וכיו"ב).
 - ב. לאחר הוספת חיזוקים לבנייה המקורית, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 500 ק"ג/מ"ר. בהעדר תוספת חיזוקים כאמור, העומס הסטטי המירבי לא יעלה על 250 ק"ג/מ"ר;
- הנ"ל מותנה בקבלת אישור לכך מהנדס אזרחי המתמחה בקונסטרוקציה, על יסוד דו"ח בדיקת אל-הרס של מעבדה שהוסמכה ע"י מכון התקנים הישראלי או ע"י הטכניון מכון טכנולוגי בישראל.
- ג. האמור בסעיף ב' לעיל לא יחול לעניין עומס סטטי של יציקת הפל-קל בקומות צמודות קרקע (למעט לרצפות תלויות), ללא מרתפים מתחתן.

תנאים מיוחדים לביצוע עבודות בחום

- מוצהר ומוסכם בזאת שבכפופות למונחים, לחריגים ולהתניות הכלולים בכל פרקי הפוליסה, יורחב הכיסוי לאובדן או נזק כתוצאה ישירה או עקיפה מאש או התפוצצות, רק אם נתמלאו הדרישות דלהלן:
1. המונח "עבודות בחום" פרושני: ביצוע עבודות חמות מכל סוג, לרבות ריתוך או חיתוך באמצעות חום או שימוש באש גלויה ו/או חיתוך או שימוש כלשהו במכשירים יוצרי ניצוצות.
 2. לא תבוצענה "עבודות בחום" בתחום אתר העבודות המבוצעות בחצרי המבוטח המצוינים לעיל ובעבודות המבוצעות ע"י המבוטח מחוץ לחצרי המבוטח באם התבקש לכך כיסוי אלא בהתאם למפורט בנוהל זה.
 3. במידה והעבודות מבוצעות ע"י קבלן/ים או קבלן/ני משנה יש לוודא כי כל קבלן או קבלן משנה אשר חבצע את עבודותיו, כולל "עבודות בחום", ימנה אחראי מטעמו (להלן "האחראי") אשר תפקידו לוודא כי לא תבוצענה עבודות בחום שלא בהתאם לאמור בנוהל זה.
 4. בטרם תחילת ביצוע העבודות בחום יסייר האחראי מטעם המבוטח בשטח המיועד לביצוע העבודות בחום ויוודא הרחקה חומרים דליקים מכל סוג ברדיוס של לפחות 10 מטר ממקום ביצוע העבודות בחום, כאשר חפצים קבועים, אשר אינם ניתנים להזזה, יכוסו במעטה נלתי דליק.
 5. האחראי מטעם המבוטח ימנה אדם אשר ישמש כצופה אש (להלן "צופה אש") המצויד באמצעי כיבוי מתאימים לכיבוי החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת מקום ביצוע העבודות בחום. תפקידו הבלעדי של צופה האש כאמור יהיה להשקיף על ביצוע העבודות בחום ולפעול מייד לכיבוי של התלקחות העלולה לנבוע מביצוע העבודות בחום כאמור.
 6. צופה האש יהיה במקום ביצוע העבודות בחום החל מתחילת ביצוען עד לתום לפחות 30 דקות לאחר סיומן על מנת לוודא כי לא נותרו במקום כל מקורות התלקחות.
 7. למען ווסר ספק מובהר בזה למבוטח כי אי קיום נוהל זה על ידו עלול לפגוע בזכויותיו על פי פוליסת הביטוח זו.

נוהל חדרי כושר

הכיסוי על פי הוחרבה זאת ניתן על סמך ההנחה ו/או הודעת המבוטח לפיה למכון הכושר רישיון הפעלה תקף, רישיון עסק ואישור כבאות. על המבוטח להודיע למבטח במקרה שבו מי הרישיונות והאישורים כאמור אינם בתוקף מסיבה כלשהי. אמצעים להקלת הסיכון הגין כיסוי כאמור: על המבוטח להקפיד, כי:

1. המדריכים יהיו בעלי תעודות הסמכה לעסוק בהדרכה בתחום זה, תעודת ההסמכה תהיה בתוקף לתקופת הביטוח, המדריכים בעלי וותק של שנתיים לפחות.

תאור הכסוי/פרטי הכסוי	סכום מעודכן	וישנוי	שעור הפרמיה שנתית	הפרש פרמיה
-----------------------	-------------	--------	-------------------	------------

- מתאמנים קבועים ידרוש המבוטח הצהרת בריאות חתומה עדכנית המאשרת את כשירותם מבחינה רפואית להתאמן במכון כושר.
 - מתאמנים מזדמנים/אקראיים ידרוש המבוטח הצהרת בריאות חתומה, כי אינם סובלים מבעיות רפואיות, העלולות לסכנם בשעת אימון, בחדר כושר.
 - מקטינים ידרוש המבוטח להמציא הסכמה של אחד מההורים, בכל מקרה אין לקבל לכיסוי קטין מתחת לגיל 16.
 - אימון בקשר עם קטינים יעשה בכפוף להוראות תקנות מכוני כושר (רישוי ופיקוח) (אימון קטינים במכון כושר), תשס"ה-2005.
 - על המדריכים לנהל יומן נוכחות בו יפורטו תאריכים ושעות נוכחותם במכון.
 - לפני כניסת המתאמנים בתחילתו של כל יום פעילות על המדריכים לבדוק כל אחד מהמכשירים הנמצאים בחדר הכושר, ואת תקינותם ועמידותם של המכשירים למקסימום מאמץ / משקל המורשה לשימוש במכשיר בהתאם להוראות היצרן.
- במקרה שבו לא עמו המבוטח בתנאים האמורים במלואם או בחלקם, תהיה איילון רשאית בשל כך להפחית חשמעותית או לשלול באופן מלא את תגמולי הביטוח בקרות מקרה הביטוח על פי פרק זה, וזאת כמפורט בסעיפים 18, 19 ו-21 לחוק חוזה הביטוח תשמ"א - 1981, ולסעיף 14, "החמרת הסיכון ו/או אמצעים להקלת הסיכון", בפרק "תנאים כללים לכל פרקי הפוליסה".

חובה ומוסכם בזאת כי:
ג) 1. אפשרויות תשלום

- במידה וטרם הסדרת את או 19 חיוב דמי הביטוח, דמי הביטוח ניתנים לתשלום באפשרויות הבאות:
- בתשלום אחד תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח.
 - ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות כרטיס אשראי או הונאת 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 בחזומן (המהווים ריבית שנתית אפקטיבית רשיעור של 10%).
 - במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 21 יום לפני תום תקופת הביטוח.
 - השלום/דיכוי בגין שינויים בפוליסה שיבוצעו במהלך תקופת הביטוח, יצורפו או יופחתו מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
 - במידה ויבוצע שינוי בסכומי ו/או במספר תשלומים של דמי הביטוח ו/או במועדם, יועדכן 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):

 הנתונים בטבלה הינם לפני דיכוי בדמי אשראי עקב תובענה ייצוגית כאמור לעיל.

מספר תשלומים	פרמיה מזומן	אחוז רבית	סכום דמי האשראי	סכום תשלום
1	1,000	0%	-	1,000
2	1,000	0.43%	4	1,004
3	1,000	0.82%	8	1,008
4	1,000	1.21%	12	1,012
5	1,000	1.61%	16	1,016
6	1,000	2.00%	20	1,020
7	1,000	2.40%	24	1,024
8	1,000	2.80%	28	1,028
9	1,000	3.20%	32	1,032
10	1,000	3.50%	35	1,035

הערה: התשלומים חודשיים שווים, רצופים ועוקבים, כאשר התשלום הראשון לא יאוחר

דף-4

עותק למבוטח

תוספת: 1

3-42-044655/20

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 420

פוליסה: 3-42-044655/20

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

ה ר ח ב י ם ו ת פ ו ת (המשך)

מ-21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח לפי המאוחר.

לידיעתך, בהעדר בחירת אמצעי התשלום מראש, טרם הפקת המפרט, חיוב דמי האשראי אשר מופיע במפרט בגין תשלום דמי הביטוח לעיל, חושבו על בסיס דמי אשראי חקסימליים המתאימים ל-10 תשלומים חודשיים.

** א י ל ו ן חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 9/05/2021 (הדפסה חוזרת ב-9/05/2021)

זהו משני: 2254237

מסד: 958.78

מכבי

שם הסוכן: איאון ישראל בע"מ

חודש בוודרו: 05/2021 מקיש: 00179 מאשר: 179

עותק למבוטח