

דף-1

(04)

מכבי 346660 איאון ישראל בע"מ
עו"תק למבוטח
תוספת לביטוח תאונות אישיות
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

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

פרטי הפוליסה	
ענף : 430 פוליסה : 34304209920 תחילת תוקף התוספת: 01.11.2020 תקופת ביטוח: מ-01.11.2020 עד-31.08.2021 חצות	מס.מזהה : 2254237 תוספת : 2

תיאור הכיסויים העיקריים שנרכשו

* סיכום פרק הכיסוי הבסיסי

פירוט פרמיות, סכומי ביטוח והשתתפויות עצמיות

תיאור הכיסוי	** סכום ביטוח*	השתתפות 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				

- : 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 יתולו הנראות חוק תוצה הביטוח,*
 * התשמ"א-1981.*
 * * * * *
 * הטעמים שבכיסוי הינע אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו.*
 * * * * *

בכפיתו לתנאי פוליסה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט
 בכפוף לחוק הספורט מהדורתו 2019 על כל תנאיה וסוגיה.

משלח ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-

 צוות מנהלים, אדמיניסטרציה, שופטים
 ומאמנים

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

ביטוח תאונות אישיות - ספורטאים - שינוי

הש.עצמית	טה"כ:19 מעל גיל 20	עיסוק:10 צוות מנהלים/אדמיניסטרציה	טיאור הכיסוי
---	225,000	:	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	814	:	פיצוי שבועי
		:	* תקופת הפיצוי המירבית לפיצוי שבועי תהא: 52 שבועות
			צוות אגף הספורט
			ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:

בעל הפוליסה: המבוטח אשר שמו מופיע בשם המבוטח, עבור ספורטאים/חניכים הרשומים
 אצל המבוטח (להלן המבוטחים).

ביטוח אחריותם האישית של המבוטחים אחד כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין בגין
 מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאורגנת באופן מלא או חלקי ע"י בעל
 הפוליסה ו/או מטעמו בגבולות אחריות המתייחסים לכל חובע 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: 042099/20-43-3
שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

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

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 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 כלתי 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 העברת הרשימה: תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה, ו/או ממועד הצטרפות במהלך תקופת הביטוח.

הפוליסה כפופה לדרישות חוק הספורט תשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (ביטוח) תשנ"ה 1994

תנאים כלליים

הפוליסה כפופה לקבלת שמותיהם של המבוטחים תחתיה תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח. רשימת המבוטחים תועבר ע"ג קובץ אקסל הלבד ותכלול את הפרטים שלהלן: שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודת זהות, כתובת מלאה ותאריך לידה. למען הסר 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 הסר ספק הפוליסה מכסה אירועים תאונתיים בלבד וללא מחלות.

מוצאו ומוטכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל לסך: 4,275,000 בגין מקרה ביטוח אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח.

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

שינוי

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

מובהר ומוטכם 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 משני: 2254237

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