

1-96

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

346660 איאון ישראל בע"מ

(04)

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

פרטי הפוליסה	
ענף : 430 פוליסה : 34304207820 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	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



2-ף-2

עותק למבוטח

תוספת: 2

פוליסה: 3-43-042078/20

ענף: 430

שם המבוטח: תנועת מכבי ישראל

346660 איאון ישראל בע"מ

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 ישוללו הוראות חוז חויה הביטוח, החשמ"א-1981. הסעיפים שבכסוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורט ברשימה זו.

בכפיתה לתנאי פוליטה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט בכפוף לחוק הספורט מהדורה 2019 על כל תנאיה וסליגיה.

משלח ידו של המבוטח לענין ביטוח זה:-

שחיה *****

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

ביטוח תאונות אישיות - ספורטאים - שינוי

הש.עצמית	סה"כ: 75: מעל גיל 20	שינוי	עיסוק: 55 שחיה	תיאור 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 שינויים
11 יום	814	:		פיצוי שביעי
		:		* תקופת הפיצוי רחבית לפיצוי טבוטי תהא: 32 שבועות
		:		ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:

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

ביטוח אחיותם האישית של המבוטחים אצל כלפי השני, עפ"י פקודת הנזיקין בגין מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט, המאורגנת באופן מלא או חלקי ע"י בעל הפוליטה ו/או מטעמו בגבולות אחריות המתייחסים לכל תובע בנפרד בסך:

גבול אחריות למקרה אחד: 1,000,000
גבול אחריות מירבי לתקופה: 1,000,000

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,

דף-3

ע:תק למבוטח

תוספת: 2

פוליסה: 3-43-042078/20

346660 איאון ישראל בע"מ

ענף: 430

שם המבוטח: הנוטת מכבי ישראל

 תאור הכסוי/פרטי הכסוי סכום השינוי שער הפרש פרמיה
 מנודכן מנודכן הפרמיה שנתית

וזאת אף אם לא שולמו חגמילי 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 זהונית כלהלן: שם המבוטח, מספר זהות, תאריך לידה, ומען למשלוח דואר. על רשימה זו להתעדכן מכת לעת, רהתאם לטינוי 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 והקנות הספורט (ביטוח) תשנ"ה 1994

תנאים כלליים

הפוליסה כפופה לקבלת טמותיהם של המבוטחים תחתיר תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח. רשימת המבוטחים תועבר ע"ג קובץ אקסל בלבד ותכלול את הפרטים שלהלן: שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודה זהות, כתובת מלאה ותאריכי לידה. למען הסר ספק, הכיסוי מוגבל לחאונות שיארעו בעת עיסוק בספורט בגינה בוטח המבוטח, ובתנאי שהעיסוק בפעילות זו הינו באיטור 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.

מוצהר ומוסכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל לסך: 7,000,000 בגין מלכה ביטוח אחד יבסה"כ להקופת הביטוח.

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

שינוי

השלמה לפרמיה מיונימלית
סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבטיסי
סה"כ השלמת פרמיה

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1. הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

 ** איילון ** חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 28/04/2021 (הדפסה חוזרת ב-28/04/2021)

זוהי משנה: 2254237

חודש בורדרו: 04/2021 מקיש: 00359 מאשר: 359 שם הסוכן: איאון ישראל בע"מ מדד: 958.78 מכוני
 עותק למבוטח