

ביטוח צד שלישי

חידוש
** למבוטח **



102 נא סוכן
דולר
פרמיה נטו
רישום+היטלים
דמי פוליסה
בולים
ס"הכ בחוזמן
דמי אשראי+סיפול
סה"כ בשנורים

פרטי הפוליסה	מסמך	סניף	גבייה	ענף ביטוח
4-5020976-6	00	1000	הגילה	צד שלישי-50
פרטי המבוטח	מס' לקוח	תקופת הביטוח מיום	עד יום	
תנועת מכבי ישראל - המרכז	4050209766	01-09-2004	31-08-2005	
רח'	מספר	עיר	מיקוד	
כפר המכביה	0	רמת גן	51000	
שם הסוכן	מלפון	פקס	טלפון נייד	
מדנס ביטוח עסקי - תעשייתי	03-6380000		0	
מספר סוכן	דח'	מספר	עיר	מיקוד
41657				67060
השלושה 2 תל אביב-יפו				

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאיה ותוספותיה, בשינויים הנקובים בזה ובסכומים כלהלן

פרמיה premium	מיון ב - % rate in %	סכום ביטוח sum insured	הכיסוי cover
------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------

כללי

שם המבוטח

תנועת מכבי ישראל - המרכז (המבוטח הראשי) ו/או אגודות מכבי ישראל הנכללות בדשימת האגודות הכוללות בכיסוי.

כתובות נוספות: כתובות האגודות במקומות שונים בישראל, וכפי שנמסר למבטח על ידי המבוטח הראשי ו/או על ידי כל אגודה הכלולה בכיסוי.

** הפוליסה כפופה לתנאי ביט 2004 **
** הכוללים את הדחבות היועץ **
** עודד ורמל **

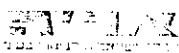
בטוח זה מתייחס לאחריותו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי בהיות המבוטח: עיסוקו של המבוטח:

1. ארגון של פעילות ספורטיבית במסגרת האגודה ואירועים ספורטיבים מכל סוג בכל רחבי הארץ.
2. ארגון של פעילות ספורטיבית ואירועים ספורטיבים מכל סוג בכל מקום בארץ.
3. ייצוג אגודות המסונפות למרכז מכבי כלפי גופים ומוסדות ממשלתיים ומקומיים מכל סוג, קבלת כספים והעברתם לפי קריטריונים שנקבעו לצרכי פעילות האגודות המסונפות למרכז מכבי בארץ.
4. אינו כולל אירועי ספורט ממלכתיים מפגנים תהלוכות וכו'.

תאונות אישיות:

בכפוף לגבולות האחריות המפורטים להלן בגין הרחבה זו, הכיסוי מורחב לכלול את אחריותו של המבוטח

(במידה ותקבע כזו) אי עדיפת ביטוח תאונות אישיות



6008

26-10-2004

דף 1 מתוך 3

שפתח כמלים

ה א ו צ ר

ביטוח צד שלישי

חידוש
** למבוטח **



פרטי הפוליסה	מסמך	סגף	גבייה	ענף ביטוח
4-5020976-6	00	1000	רגילה	צד שלישי-50
פרטי המבוטח	מס' לקוח	תקופת הביטוח מיום	עד יום	
תנועת מכבי ישראל - המרכז	4050209766	01-09-2004	31-08-2005	
ר"ח	מספר	עיר	מיקוד	
כפר המכביה	0	רמת גן	51000	
שם הסוכן	טלפון	פקס	טלפון נייד	
מדנס ביטוח עסקי - תעשיית	03-6380000		0	
מספר סוכן	ר"ח	מספר	עיר	מיקוד
41657				67060
		השלושה 2 תל אביב-יפו		

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאיה ותוספותיה, בשינויים הנקובים בזה ובסכומים כלהלן

פרמיה premium	מיון ב - % rate in %	סכום ביטוח sum insured	הניסוי cover
			<p>כנדרש לפי חוק הספורט התשמ"ח 1988 ותקנותיו, ובלבד שאי עריכת הביטוח נעשתה בתום לב או על סמך חוות דעת משפטית שקיבל המבוטח ואשר לפיה לא היה חייב בעריכת הביטוח</p> <p>אחריות המבטח בגין הרחבה זו לא תעלה על: בגין ארוע אחד - 70,000 דולר, סה"כ לתקופת הביטוח - 70,000 דולר. עבור כ - 12,000 ספורטאים התאמה תבצע בתום השנה.</p>
			<p>הכיסוי כולל כדלקמן: ----- 250,000 דולר למקרה ולתקופה עבור פעילות בנוכחות קהל המשלם כניסה.</p>
2,000,000			<p>סך הכל הפיצויים לכל מספר של תובעים למקרה אחד או בקשר לכל סדרת מקרים הבאים כתוצאה של מקור אחד או של סיבה מקורית אחת או שיש יחס אליהם בגין נזקי גוף ונזקי רכוש.</p>
4,000,000			<p>סך כל הפיצויים שיש לשלם במשך תקופת הבטוח.</p> <p>החברה לא תהיה אחראית לכל סכום ראשון של \$ 1500 לגבי כל תביעה.</p>
			<p>פ ר מ י ה נ ט ו : ***** * ס ע י פ ו ט * * * כל חילוקי דעות או תביעות לפי פוליסה * * זו או בקשר אליה יתבררו אך ורק בבתי משפט * * של מדינת ישראל וידונו על פי הדין הישראלי * * הפוליסה אינה מכסה הוצאות בקשר עם תביעות * * שהוגשו מחוץ לגבולות מדינת ישראל. ***** ח ר י ג י א ס ב ט</p>
			<p>חבות כלשהי שעשויה לחול על המבוטח בגין מקרה ביטוח שמקורו או סיבתו נובעים במישרין או בעקיפין ו/או שהינו קשור בדרך כלשהי באסבסט או בחומרים כלשהם המכילים אסבסט בכל צורה וכמות.</p>

ביטוח צד שלישי

חידוש
** למבוטח **



פרטי הפוליסה	מסמך	סניף	גבייה	ענף ביטוח
4-5020976-6	00	1000	הגילה	צד שלישי-50
פרטי המבוטח	מס' לקוח	תקופת הביטוח מיום	עד יום	
תנועת מכבי ישראל - המרכז	4050209766	01-09-2004	31-08-2005	
רמ' מספר	עיר	מיקוד		
0	רמת גן	51000		
שם הסוכן	טלפון	פקס	טלפון נייד	
מדנס ביטוח עסקי - תעשייתי	03-6380000		0	
מספר סוכן	רמ' מספר	עיר	מיקוד	
41657			67060	
	השלושה 2 תל אביב-יפו			

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאיה ותוספותיה, בשינויים הנקובים בזה ובסכומים כלהלן

פרמיה	מיון ב - %	סכום ביטוח	הכיסוי
premium	rate in %	sum insured	cover

דמי הביטוח כוללים דמי אשראי מהפרמיה עבור תשלום בשעורים במידה והמבוטח ישלם את כל הסכום הנקוב בפוליסה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח. ינזכו מהתשלום הנ"ל דמי אשראי.

מספר פוליסה קודם: 3-5020976-6



מפרט המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה מספר 426804260 חבות מעבידים
מפרט המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה מספר 450209766 צד שלישי

מפרט ביטוח לאגודות ספורט

כללי:

- שם המבוטח: אגודות ספורט בהתאם לרשימה ספציפית.
- כתובת המבוטח: בהתאם לרשימת האגודות במקומות שונים בישראל
- עיסוקו של המבוטח: פעילות כאגודת ספורט כמשמעותה בחוק הספורט, וכולל פעילות חברתית, חינוכית, קהילתית וספורטיבית מכל סוג הנלווית לפעילות כזו.
- תקופת הביטוח: מ - 1.9.2004 ועד - 31.8.2005 (ועד בכלל).
- פרקי הכיסוי שבתוקף: פרק ראשון ביטוח רכוש ונזק תוצאתי (לא בתוקף)
פרק שני ביטוח חבות כלפי צד שלישי
פרק שלישי ביטוח חבות מעבידים
- סכומי הביטוח ו/או גבולות האחריות: כמפורט בכל פרק ופרק להלן
- השתתפות עצמית: כמפורט לגבי כל פרק ופרק להלן
- תנאי הכיסוי: בהתאם לפוליסת בית העסק של המבטח, ובכפוף להתנאות ולהרחבות המצויינות במפרט זה.

הרחבות כלליות:

- א. אגודות כמבוטחים נפרדים בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסה ותנאי וסייגי כל פרק בכיסוי, מוסכם כי כל אחת מן האגודות הכלולות בשם המבוטח תחשב כמבוטח עצמאי ונפרד, שאינו תלוי בקיומן של האגודות האחרות, לצורך הכיסוי בפוליסה. כמו כן מוסכם כי אי מילוי תנאי הפוליסה על ידי אגודה כלשהי, או חלות של סייג או סייגים כלשהם לגבי אגודה כלשהי, לא ייוחסו (imputed) לגבי תוקף הכיסוי לגבי אגודה או אגודות אחרות.
- ב. אגודות הנכללות בכיסוי מוסכם כי האגודות הנכללות ברשימה יכללו בכיסוי החל מתחילת תקופת הכיסוי. אם הודיעה האגודה תוך 60 יום מתאריך תחילת הכיסוי על רצונה לבטל את הכללתה בכיסוי בפוליסה, יבוטל הכיסוי ללא חיוב בפרמיה כלשהי. אולם אם הוגשה בתקופה זו תביעה כלשהי על ידי האגודה תחוייב האגודה במלוא הפרמיה המגיעה.



ג. ויתור על תחלוף

- המבטח מוותר על זכותו לתחלוף העלולה להתעורר כנגד המנויים להלן:
1. חברי הנהלת האגודה, עובדיה ומתנדבים הפועלים במסגרתה.
 2. ספורטאים הפעילים במסגרת האגודה.
 3. ספורטאים אורחים הנוטלים חלק בפעילות המאורגנת על ידי האגודה.
 4. כל אדם או גוף (כולל אגודת ספורט) שהאגודה המבוטחת (להלן האגודה) ויתרה על זכות תביעה כלפיהם או התחייבה בכתב לשפותם לפני כריתת חוזה הביטוח, וזאת בתנאי שהאגודה הביאה לידיעת המבטח תוך 30 יום ממועד תחילת הביטוח את עובדת קיום ויתור או התחייבות כאלו.
 5. ארגוני ספורט ו/או גורמים אחרים הנכללים ברשימת ארגוני הספורט המצויינת בסעיף זה להלן. מוסכם כי לגבי 5 השמות האחרונים ברשימה זו מותנה הויתור על זכות התחלוף בכך שבפוליסות של ארגונים אלו בוטלה זכות השיבוב כנגד האגודות הנכללות ברשימת האגודות המכוסות לפי פוליסה זו. הרחבה זו לא תהיה ברת תוקף במקרה של גרימת מקרה הביטוח במתכוון.

רשימת ארגוני הספורט:

- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| ההתאחדות לכדורגל בישראל | איגוד הכדור מים |
| איגוד הכדורסל בישראל | איגוד הכדורעף |
| איגוד אתלטיקה קלה | איגוד הסייף |
| איגוד האופניים | איגוד הסופטבול |
| איגוד ההאבקות | איגוד הקיאקים |
| איגוד האיגרוף | איגוד הקליעה |
| איגוד הבדמינגטון | איגוד הקשתות |
| האגודה לבייסבול | איגוד השחיה |
| איגוד הג'ודו | איגוד השייט |
| איגוד ההוקי | איגוד הרמת משקולות |
| איגוד ההוקי קרח | התאחדות הטקאונדו |
| אגוד החלקה אומנותית | ההתאחדות לסקי |
| איגוד ההתעמלות | התאחדות לספורט רכיבה |
| איגוד החתירה | התאחדות לכדורת דשא |
| איגוד טניס השולחן | תנועת מכבי ישראל |
| איגוד הטניס | אליצור איגוד ספורטיבי דתי בישראל |
| איגוד הטרמפולינה | עצמה המרכז לאגודות ספורט |
| | עצמאיות |
| | מרכז הפועל |
| | הוועד האולימפי הישראלי |
| איגוד הטריאטלון | |
| איגוד הכדוריד | |



ביטוח הרכוש על בסיס סיכוני אש מורחב (כולל פריצה) סוג הכיסוי:

1. תכולה וציוד ספורט מכל סוג, רכוש האגודה ו/או אשר האגודה אחראית או התחייבה בביטוחו, הנמצאים במשרדי האגודה ובמקומות שונים בכל רחבי הארץ לצורך פעילות ספורטיבית, ולמעט רכוש המבוטח באופן ספציפי בפוליסה אחרת.
 2. לגבי אותן האגודות אשר ביקשו את הרחבת הכיסוי על מנת לכלול כיסוי עבור מבנה: בהתאם להצהרת האגודה לגבי המבנה.

תכולה: לכל אגודה:	25,000 ₪	סכומי הביטוח:
פריצה:	25,000 ₪	

תקרת שיפוי כוללת בגין כל מקרי הביטוח המכוסים בפוליסה: בתקופת הביטוח

125,000 ₪

הרחבות: כמפורט להלן
 השתתפות עצמית: המבוטח ישא בכל תביעה בסכום של 2,500 ₪ בכל תביעה

הסיכונים הכלולים בכיסוי: סיכוני אש מורחב כמפורט להלן:
 אש, ברק, עשן, התפוצצות, התנגשות (Impact) ופגיעה תאונתית אחרת, כלי טיס, התמוטטות מדפים, נזקי נוזלים והתבקעות (כולל נזקי מים), פרעות שביתות ונזק בזדון, שבר זכוכית (נזק ראשון).
 מובהר כי נזקי רעידת אדמה ונזקי טבע אינם כלולים בכיסוי.

בסיס השיפוי: ערך כינון

הרחבות:

1. הגדלת הכיסוי לכל אגודה
 כל אגודה תוכל לפי בקשה אשר תוגש בנפרד להגדיל את סכומי הביטוח בגין הרכוש המבוטח (וזאת בגין האגודה המבקשת בלבד), וכן לכלול בכיסוי גם כיסוי בגין מבנים ורכוש אחר בבעלות האגודה ו/או אשר האגודה אחראית עבורו, ובלבד שהאגודה התחייבה לשלם את הפרמיה הנוספת הנדרשת ממנה ולקיים את המלצות הסוקר אשר נשלח על ידי המבטח ו/או כל דרישות מיגון אחרות אשר הוצבו על ידי המבטח כתנאי לביטוח זה (אם הוצבו).

2. כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע
 מוסכם כי כיסוי רעידת אדמה ונזקי טבע איננו כלול בכיסוי, אולם כל אגודה תוכל לפי בקשה אשר תוגש בנפרד לכלול בכיסוי גם ביטוח רעידת אדמה ו/או נזקי טבע עבור הרכוש המבוטח (וזאת בגין האגודה המבקשת בלבד), ובלבד שהאגודה התחייבה לשלם את הפרמיה הנוספת הנדרשת ממנה בגין הרחבה כזו.

3. תשלום מקדמות
 בקרות מקרה הביטוח ישלם המבטח למבוטח מקדמות בשעורים כדלקמן:
 א. תוך 30 יום מקרות מקרה הביטוח - 25% מהערכת הנזק.



פרק ב': ביטוח חבות כלפי צד שלישי

סוג הכיסוי:	ביטוח אחריות כלפי צד שלישי
גבולות אחריות:	למקרה: \$2,000,000 בסה"כ לפוליסה לכל תקופת הביטוח: \$4,000,000
הרחבות:	כמפורט להלן
השתתפות עצמית:	המבוטח ישא בכל תביעה בסכום של \$1,500 בכל תביעה
הרחבות:	

1. הגדרת צד שלישי
א. ספורטאים הפועלים במסגרת האגודה ייחשבו כצד שלישי לצורך הכיסוי לפי פרק זה, אף אם מקבלים תשלומים שונים (כולל החזרי הוצאות ותשלומים אחרים מכל סוג) מאת האגודה בקשר עם פעילותם זו.
ב. ספורטאים מקצועיים אשר יוגדרו כשחקנים השייכות לשתי הליגות העליונות בענף הספורט בו הן פועלות ייחשבו כעובדים של האגודה.
מתנדבים הפועלים בשירותו של המבוטח יחשבו כצד שלישי לצורך הכיסוי בפוליסה זו.
2. משתתפים במפגשים
משתתפים במפגשים ותחרויות ספורטיביות המאורגנים על ידי המבוטח יחשבו כצד ג', גם אם המפגש נערך במקום אחר מאשר חצרי המבוטח. אולם אם פוליסות של המקומות בהם נערכים המפגשים או התחרויות הללו הורחבו לכסות את אחריותו של המבוטח, יהיה הכיסוי לפי הרחבה זו עודף מעל הכיסוי הניתן באותן פוליסות. הכיסוי יורחב כנ"ל גם לגבי מפגשים וכנסים הנערכים גם מחוץ לתחומי מדינת ישראל בכל רחבי העולם, בכפוף לדין ושיפוט בישראל.
3. חריג אחריות מקצועית
מוסכם כי חבות בגין פגיעה גופנית כל שהיא הנגרמת תוך כדי ו/או עקב עיסוק ספורטיבי של ספורטאים הפועלים במסגרת האגודה, לא תחשב כמוחרגת לפי חריג בדבר אחריות מקצועית.
מובהר כי האמור לעיל יחול גם לגבי חבותו השילוחית של המבוטח בגין פעילותם של מעסים (מסזייסטים), מאמני כושר גופני, רופאי ספורט ובעלי מקצועות דומים, ובלבד שכל אלו הינם מוסמכים לפעול במקצועם, אם במסגרת החוק ואם במסגרת של הכשרה מקצועית ו/או לימודית מתאימה.
4. אנשים הנשלחים לחו"ל
א. הפרק מורחב לכסות את אחריותו של המבוטח בגין פעולותיהם של אנשים הנשלחים על ידי המבוטח לחו"ל בכל תפקיד שהוא.
ב. אם אנשים אלו אינם עובדים של המבוטח המכוסים במסגרת פרק ד' ביטוח חבות מעבידים לפוליסה זו, יכלול הכיסוי את חבות המבוטח כלפי אנשים אלו מבלי להתחשב במגבלה טריטוריאלית כל שהיא, בכפוף לכך שהתביעה נגד המבוטח תידון בבתי משפט ישראלים ותהיה כפופה לדין הנוהג בישראל.
5. אחריות שילוחית
מוסכם בזה כי הכיסוי לפי הפרק כולל גם את אחריותו השילוחית של המבוטח, בגין מעשה או מחדל של כל אדם או גוף הפועל כמיצגו או מטעמו או עבורו, ומבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, גם כתוצאה מפעילותם של:
א. שומרים (כולל שימוש בנשק בתנאי מפורש כי השומר והמבוטח מקיימים את כל החוקים והתקנות המתייחסים לאחזקה ושימוש בנשק).



אחדות

חברה ישראלית לביטוח בע"מ

תל אביב: מגדל שלום מאיר, רחוב אחד העם 10781709251
חיפה: בנין ברוש, שדרות פל-ים 2 33095 טלפון 04-8608999
ירושלים: רחוב יפו 97 "מרכז כלל" 94342 טלפון 02-6218333

- ב. מאבטחים, סדרנים, סבלים.
- ג. ספורטאים חברי האגודה וספורטאים מבקרים בעת קיום מפגשים ו/או תחרויות מכל סוג.

6. **מבוטחים אחרים:**
הכיסוי מורחב לכלול את אחריותו של כל אדם או גוף אשר המבוטח התחייב בכתב לבטח את חבותו כלפי צד שלישי בגין פעילות אשר נעשתה בקשר לפעילותו של המבוטח על ידי אותו אדם או גוף או בשיתוף עמו. במפורש מורחב הפרק לכסות את אחריותם של:

- א. מתנדבים בשירות האגודה.
- ב. ספורטאים בעת פעילותם הספורטיבית במסגרת פעילויות המאורגנות על ידי האגודה, ובכפוף לאמור בהרחבה 7 להלן.

7. **פגיעת ספורטאי בספורטאי**
הכיסוי מורחב לכלול את אחריותה של האגודה בגין מקרה ביטוח הנגרם כתוצאה מפגיעה של ספורטאי אחד בספורטאי שני, ובלבד שפגיעה זו קרתה תוך כדי פעילות ספורטיבית או חברתית המאורגנת על ידי האגודה או מטעמה.

8. **אגודה כנגד אגודה**
בכפוף לנאמר בסעיף אחריות צולבת בתנאי הפרק, מוסכם כי חבות של אגודה אחת הכלולה ברשימת האגודות המבוטחות בפוליסה זו, כלפי אגודה שניה הכלולה אף היא ברשימת האגודות המבוטחות, תהיה מכוסה לפי הפוליסה.

10. **עובדים העובדים מביתם**
הכיסוי מורחב לכלול את אחריותו של המבוטח בגין נזק הנגרם כתוצאה מפעילותם של עובדי המבוטח העובדים מביתם, בכפוף לכך שמקרה הביטוח קרה תוך כדי ועקב עבודתם של עובדים אלו בשירות האגודה.

11. **הגדלת גבול האחריות**
כל אגודה הכלולה בשם המבוטח תוכל לפי בקשה אשר תוגש בנפרד להגדיל את גבול האחריות בכיסוי לפי פרק ב' ביטוח חבות כלפי צד שלישי לגבול האחריות אשר צויין על ידי האגודה בבקשתה (וזאת בגין האגודה המבקשת בלבד). האמור לעיל הינו בכפוף לתנאים הבאים:

- א. הגדלת גבול האחריות אושרה על ידי המבטח.
- ב. האגודה התחייבה לשלם את הפרמיה הנוספת הנדרשת ממנה ולקיים את המלצות הסוקר אשר נשלח על ידי המבטח (אם נשלח) ו/או כל דרישות אחרות אשר הוצבו על ידי המבטח.

הגדלת גבול האחריות תכנס לתקפה החל מיום קבלת אישור המבטח כאמור.

פרק ג: ביטוח חבות מעבידים

סוג הכיסוי:	ביטוח חבות מעבידים
גבולות אחריות:	למקרה: \$5,000,000 בסה"כ לפרק זה לכל תקופת הביטוח: \$5,000,000
מספר העובדים:	3 עד 5 עובדים לכל אגודה
הרחבות:	כמפורט בסעיף הרחבות מיוחדות להלן
השתתפות עצמית:	המבוטח ישא בכל תביעה בסכום של \$1,000 בכל תביעה

התנאה מיוחדת:

1. עובדי האגודה וספורטאים מקצועיים:
לצורך הכיסוי בפרק זה יוגדרו עובדי האגודה ממלאי התפקידים הבאים:
1.1 מאמנים, מחסנאים, עובדי גינון והחזקה, חברי הנהלת האגודה המקבלים שכר מן האגודה בגין פעילות זו.
1.2 ספורטאים מקצועיים המקבלים שכר קבוע (להבדיל מהחזר הוצאות) מאת האגודה.
ובכפוף לכך שהאגודה משלמת עבורם דמי ביטוח לאומי כמעסיקים.
2. ספורטאים לא מקצועיים:
בכפוף לאמור בהרחבה מס. 1 לפרק ב' ביטוח חבות כלפי צד שלישי לעיל, מוסכם כי ספורטאים לא מקצועיים הפעילים במסגרת האגודה אך אינם מקבלים שכר קבוע ממנה ואשר האגודה אינה משלמת עבורם דמי ביטוח לאומי כמעסיק, לא ייחשבו כעובדי האגודה, וחבותה של האגודה בגין נזק גוף אשר נגרם לספורטאים אלו תהיה מכוסה במסגרת פרק ב' ביטוח חבות כלפי צד שלישי.



NET PREMIUM פרמיה נטו
REGISTRATION FEES רישום+היטלים
POLICY FEES דמי פוליסה
STAMPS בולים

COLLECT גביה	AGENT NAME שם הסוכן	AGENT סוכן	ENDORSEMENT מסמך	POLICY NO. מספר פוליסה
	מנדס ביטוח עסקי ג.ר.	41657	00	10-704-2680426-0

CASH TOTAL סה"כ במזומן
COLL. & HANDLING FEES דמי אשראי + טיפול
GROSS TOTAL סה"כ בשעורים

שם המבוטח: INSURED NAME: מאגודת מכבי ישראל
 כתובת: ADDRESS: כפר המכביה ס רמת גן 52700
 מס' לקוח: CLIENT NO. 0-26804260
 תקופת בטוח: PERIOD OF INSURANCE: מיום: 01/09/04 עד יום: 31/08/05
 בשעה כמוסכם FROM: TO: מס' רישוי:

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאיה ותוספותיה. בשינויים הנקובים בזה ובסכומים כלהלן:

PREMIUM פרמיה	RATE % מין-ב	SUM INSURED סכום הבטוח	COVER
24,000	.200	12,000,000	

 * הפוליסה כפופה לתנאי ביט 2004
 *** ומפרט היועץ, עודד ורמז

 עסקו של המבוטח למטרת בטוח זה:
 מכבי מרכז ואגודות בכל הארץ.
 מקום או מקומות העבודה:
 בכל שטח מדינת ישראל
 התעסקות העובדים:

פרמיה נטו: 12,000,000 ספורטאים

הבטוח הניתן עפ"י פוליסה זו מבוסס על שכר שנתי כמצויין לעיל, המשולם ע"י המבוטח לעובדיו.
 דמי הבטוח יתואמו בתום תקופת הבטוח בהתאם לשעור הפרמיה המצויין לעיל משכר העבודה לפי טופס 106.
 הגבולות המירביים לאחריות המבטח:

- אחריות המבטח על פי פוליסה זו לא תעשה על הסכומים הנקובים ברשימה, בשוויים השקלי לפי שער חליפין יציג ליום תשלום תגמולי הבטוח.
- א. - 5000000 דולר ארה"ב - גבול האחריות לתשלום פיצויים בשל מקרה בטוח לעובד אחד.
 - ב. - 5000000 דולר ארה"ב - גבול האחריות לסכום הפיצויים הכולל שישלם המבטח על פי פוליסה זו בגין מקרי בטוח שאירעו בתקופת הבטוח.

מוסכם ומוצהר בזה כי חסה על המבוטח השתתפות עצמית בסך: 1000 \$ לכל נזק

כאשר חבות המבוטח הינה תוצאה מתאונה או מחסה הנובעת מחשיפת העובד לסיכון מתמשך ו/או לארוע מתמשך או לצרוף ארועים מאינטנסיביים להלן: ("גורם נזק") תוך כדי ועקב עבודה בעסקו של המבוטח, ישא המבוטח בחלק היחסי של החבות, כפי היחס שבין תקופת החשיפה של העובד לגורם הנזק בתקופת הבטוח של פוליסה זו, לבין תקופת החשיפה בכלל.

ס ע י ר ש י פ ו ט



NET PREMIUM פרמיה נטו
REGISTRATION FEES רישום היטלים
POLICY FEES דמי פוליסה
STAMPS בולים

מספר פוליסה	POLICY NO.	10-704-2680426-0
מסמך ENDORSEMENT	00	
סוכן AGENT	41657	
שם הסוכן AGENT NAME	מדנס ביטוח עסקי ג.ד.	
גביה COLLECT	ג.ד.	

CASH TOTAL סה"כ במזומן
COLL. & HANDLING FEES דמי אשרא + טיפול
GROSS TOTAL סה"כ בשעורים

שם המבוטח: INSURED NAME: אגודת מכבי ישראל
 כתובת: ADDRESS: כפר המכביה 9 רמת גן 52000
 מס' לקוח CLIENT NO.: 0-26804260
 תקופת בטוח: PERIOD OF INSURANCE: מיום: FROM: 01/09/04 עד יום: TO: 31/08/05
 משעה כמסכם מס' רישום:

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאים ותוספותיה, בשילובים הנקובים בזה ובטבוחים כלהלן:

PREMIUM	פרמיה	RATE	מזון-%	SUM INSURED	סכום הבטוח	COVER
<p>כל חיכוקי דעות או תביעות על פי פוליסה זו או בקשר אליה יתבררו אך ורק בבתי משפט של מדינת ישראל וידונו על פי הדין הישראלי הפוליסה אינה מכסה הוצאות בקשר עם תביעות שהוגשו מחוץ לגבולות מדינת ישראל.</p> <p>הפוליסה כפופה לתנאי "תוספת לבטוח אחריות מעבידים" ה"מ"צ" ב.</p> <p>חריג ככלי לתוכנה ותקופת שנת 2000</p> <p>פוליסה זו אינה מכסה נזק או נזק תוצאתי, עלות, תביעה או הוצאה בין אם ניתנה למניעה ואם לאו, מסוג כלשהו אשר נגדם במישרין או בעקיפין, ע"י או הכולל או הנובע מ:</p> <ol style="list-style-type: none"> כל מחיקה, אובדן, עיוות, או השתתת מידע או נתונים של מערכת מחשבים כלשהי או רשת, חומרת מחשב, או תוכנה, ציוד לעיבוד נתונים, מרכיב ממוחשב, מדינה, מיקרו שבב, שבב משובץ, מעגל משולב, או התקנים או רשומות אחרות. <p>או</p> <ol style="list-style-type: none"> כשל, תפקוד לקוי או אי התאמה של כל מערכת מחשב או רשת, כל תוכנה או חומרת מחשב, ציוד לעיבוד נתונים, מרכיב ממוחשב, מדינה, מיקרו שבב, שבב משובץ, מעגל משולב, או התקנים דומים או רשומות אחרות. בין אם הם רכוש של המבוטח ואם לאו ובין אם התרחש לפני, במשך או לאחר שנת 2000. <p>א. לזהות באופן נכון כל תאריך כמידע הלנדרי מדוייק.</p> <p>ב. לקלוט, לשמר, להחזיק ו/או לשנות, לפרש או לעבד כל מידע או נתונים או הוראה או פקודה באופן מדוייק כתוצאה מטיפול בתאריך כלשהו באופן שאינו תואם לתאריכו הלנדרי המדוייק.</p> <p>ג. לקלוט, לשמר, או להחזיק, או לפרש או לעבד באופן נכון כל מידע או נתונים כתוצאה מהפעלת כל פקודה שתוכנתה כתוד מערכת מחשב או רשת, ובפרט כל תוכנה או חומרת מחשב, ציוד לעיבוד מידע, מרכיב ממוחשב, מדינה, מיקרו שבב, שבב משובץ, מעגל משולב, או התקנים מעין אלה, ושפקודה זו גורמת</p>						

פרמיה נטו NET PREMIUM
רישום+היטלים REGISTRATION FEES
דמי פוליסה POLICY FEES
בולים STAMPS

מספר פוליסה	POLICY NO.	מסך ENDORSEMENT	סימן	AGENT	שם הסוכן	AGENT NAME	גביה COLLECT
10-704-2680426-0	00	41657		מרנס ביטוח יסקר א.ר.			

סה"כ במזומן CASH TOTAL
דמי אשראי + טיפול COLL. & HANDLING FEES
סה"כ בשעורים GROSS TOTAL

שם המבוטח: INSURED NAME אגודת זיכרון ישראלים
 כתובת: ADDRESS ספר המגורים 0 למת גן 52000
 מס' לקוח CLIENT NO. 0-26804260
 תקופת בטוח: PERIOD OF INSURANCE מיום: FROM: 01/09/04 עד יום: TO: 31/05/05
 בשעה כמוסכם מס' רישוי

הפוליסה הנ"ל מתודעת בתמאם כתמאיה ותוספותיה, בשירותים הנקובים בזה ובטכונים כלהלן:

PREMIUM	פרמיה	RATE	מיון ב-%	SUM INSURED	סכום הבטוח	COVER
---------	-------	------	----------	-------------	------------	-------

הכיסוי:
 למחיקת, אובדן, עיוות או השחתת מידע
 או נתונים או חוסר היכולת לקלוט,
 לשמר או להחזיק או לעבד מידע מסוג
 זה באופן מדויק בתאריך כלשהו או
 לאחר מכן.
 פרמיה שנתית
 כ- 365 יום

דמי הביטוח בכוללים דמי אשראי מהפרמיה עבור חשכום בשעורים. במידה והמבוטח ישלם את ככ הסכום הנקוב בפוליסה תוך 28 יום מיום החלפת הביטוח ינוכו מהתשלום דמי האשראי הנ"ל.
 53000, 0.6008, 5462,