

322850 ע.י געש סוכנות לביטוח

**רשימה לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט  
 המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה הקולקטיבית לביטוח תאונות אישיות  
 לאגודות וארגוני ספורט - בכפוף לחוק הספורט מהדורת 2019**

**פוליסת תאונות אישיות ל :** ספורטאים מעל גיל 10 - שחמט, טנ"ש, קשתות, ברידג', קליעה

ובדמינטון  
**זיהוי לקוח :** 580031540 ההתאגדות לתרבות גופנית "הפועל"  
**ענף 430 :** פוליסה מספר **24302606921**  
**בעל הפוליסה הראשי :** ההסתדרות הכללית של העובדים בארץ ישראל - ההתאגדות לתרבות גופנית "הפועל"

**שם בעל הפוליסה :** 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.

**שם המבוטח :** ספורטאים מעל גיל 10 - שחמט, טנ"ש, קשתות, ברידג', קליעה ובדמינטון

רח' הארבעה 8 תל אביב 64739			<b>כתובת ראשית</b>
מיום 01.09.2021 עד יום 31.08.2022 (בחצות)			<b>תקופת הביטוח</b>
<p>כל הפעילויות המקובלות והמותרות על פי המזכר ותקנות ההתאגדות של בעל הפוליסה ומבלי לגרוע מכלליות האמור, לרבות: ניהול, פיתוח, תכנון, הפעלה, ייזום, ארגון, הדרכה, תמיכה, ייעוץ, אימון ועיסוק בכל תחומי הספורט ותרבות הגוף וכן כל הקשור ונובע מפעילויות אלה כמתואר ברשימה.</p> <p>הפוליסה מורחבת לכסות גם פעילות במסגרת האגוד או ההתאחדות של ענף הספורט בגינו מבוטח הספורטאי ובתנאי שלאגוד או להתאחדות אין ביטוח משלהם המכסה פעילות זו. יודגש כי כל עיסוק אחר בספורט הינו בגדר עיסוק / פעילות אישית ואינו מכוסה תחת פוליסה זו.</p>			<b>עיסוק בעל הפוליסה</b>
ספורטאים מעל גיל 10 - שחמט, טנ"ש, קשתות, ברידג', קליעה ובדמינטון הפוליסה כפופה להתאמה לפי רשימת מבוטחים שתועבר לחברה.			<b>המבוטחים</b>
<b>השתתפות עצמית</b>	<b>מבוטח מעל גיל 20</b>	<b>מבוטח עד גיל 20</b>	<b>פרק א' - פרטי הכיסוי וגבול אחריות המבטח</b>
ללא	₪ 228,000	₪ 68,000	הכסוי מוות
ללא	₪ 342,000	₪ 342,000	נכות מלאה תמידית
ללא	₪ 3,420	₪ 3,420	נכות חלקית תמידית (לכל אחוז נכות)
11 ימים	₪ 826	₪ 203	אי כושר זמני מלא
₪ 645	₪ 10,300	₪ 10,300	אשפוז וטיפול רפואי

טיפול שיניים	10,300 ₪	10,300 ₪	645 ₪
--------------	----------	----------	-------

e-mail: mail@ayalon-ins.co.il

www.ayalon-ins.co.il

בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008, ת.ד. 10957



<p>לאי כושר זמני, חלקי או מלא ..... 52 שבועות השתתפות עצמית - 11 ימים רצופים כדלקמן : תקופת השיפוי תתחיל בתום 10 ימים אחרי קרות מקרה הביטוח , כאשר יום קרות מקרה הביטוח עצמו אינו נכלל בה.</p>	<p><b>תקופת שיפוי</b></p>
<p>ביטוח אחריות המבוטח/השחקן כלפי צד שלישי עפ"י דין בגין מקרה ביטוח שאירע בתקופת הביטוח בקשר עם פעילות ספורט, לרבות פגיעת שחקן בשחקן (מבוטח במבוטח).  <b>גבול אחריות לכל בעל פוליסה : 1,000,000 ₪ למקרה ביטוח ובסה"כ לכל האירועים בתקופת הביטוח.</b>  <b>בנוסף יכוסו הוצאות משפט, בהתאם לסעיף 66 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 .</b>  <b>השתתפות עצמית - 4,000 ₪ בגין מקרה ביטוח אחד.</b></p>	<p><b>פרק ב' - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי</b></p>
<p>לפרק א' (תאונות אשיות) : כל העולם  לפרק ב' (חבות כלפי צד שלישי) : ישראל והשטחים המוחזקים על ידה, לרבות בסיס צה"ל בשטח הרשות הפלשתינאית.</p>	<p><b>גבולות טריטוריאליים</b></p>
<p>רשימה זו היא בכפוף לתנאי פוליסה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט ובכפוף לחוק הספורט - מהדורת 2019</p> <p>מוצהר ומוסכם בזה כי בהתאם לאמור ב "חוק הספורט" לו כפופה פוליסה זו, מקרה ביטוח שאירע בדרך אל ומהפעילות הספורטיבית המוגדרת בפוליסה זו, יכוסה בהתאם לכל תנאי הפוליסה.</p> <p>מסמך זה הינו חלק בלתי נפרד מדף הרשימה לפוליסה מספר <b>24302606921</b> שהועברה לבעל הפוליסה הראשי ונמצאת במערכת חברת הביטוח.</p> <p>מוסכם ומוצהר בזה כי פוליסה זאת תכסה פעילויות ספורט במסגרת פעילותו של בעל הפוליסה בלבד.</p> <p>מוצהר ומוסכם בזב כי פוליסה זו תכסה פעילות רכיבה על אופניים וריצה במסגרת פעילות מסודרת של בעל הפוליסה לרבות טריאתלון, המאורגנות ע"י בעל הפוליסה ובתנאי שהפעילות מתבצעת על פי כללי בטיחות נדרשים לסוג פעילות זה הכוללות בין השאר ליווי של רכב ביטחון.</p> <p>מובהר בזאת כי גריעת מבוטחים לא תזכה את בעל הפוליסה בהחזר פרמיה.</p> <p>מודגש כי הצטרפות מבוטחים בכל שלב בתקופת הביטוח, תהא כרוכה בתשלום פרמיה מלאה.</p>	<p><b>תנאי הכיסוי</b></p>