



דף פרטי ביטוח המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה לביטוח  
תאונות אישיות (חדש 01)  
(מק"ט 7004817/2017/11)

|     |               |                                      |           |
|-----|---------------|--------------------------------------|-----------|
| ענף | מס' הפוליסה   | שם ומספר סוכן                        | מס' תוספת |
| 21  | 7021000966/77 | 8112 - החברה למשק ולכלכלה סוכ' לבטוח |           |

|                   |   |                        |            |
|-------------------|---|------------------------|------------|
| פרטי המבוטח       |   | כל הסכומים נקובים בש"ח |            |
| שם המבוטח וכתובתו | מועצה אזורית גדרות<br>גדרות<br>עשרת 7685800 |                        |            |
| תקופת הביטוח      | 25/03/2021 עד 31/08/2021 בחצות              | תאריך תחילת תוספת      |            |
| טל. בית           | טל. נייד                                    | e-mail                 |            |
| ח.פ. מבוטח        | ת.ז. בן/בת זוג                              | מס' מזהה               | זיהוי משני |
| 500244322         |   | 1610071                |            |
| דמי ביטוח         | דמי אשראי                                   | סה"כ לתשלום            |            |
| 735.00            | 16.01                                       | 751.01                 |            |

כל הסכומים נקובים בש"ח

|             |             |           |       |
|-------------|-------------|-----------|-------|
| תאור הכיסוי | סכום הביטוח | מילון ב-% | פרמיה |
|-------------|-------------|-----------|-------|

\*\*\*\*\*  
"דף רשימה זה הוא כפוף ל"פוליסה לביטוח לפי חוק הספורט" המצ"ב.  
ככל שקיימת סתירה בין האמור בפוליסה הנ"ל לגברו הוראות הפוליסה"  
\*\*\*\*\*

שם בעל הפוליסה: גדרות

משלוח ידו של המבוטח: ספורטאים

א. במקרה של תאונה ישולמו פיצויים, כמפורט להלן -

1. כמפורט מטה - במקרה של מוות מתאונה.
2. כמפורט מטה - במקרה של נכות תמידית כתוצאה מתאונה, עד לסך הנ"ל בשעור של % 100.
3. כמפורט מטה - לשבוע במקרה של אי כושר זמני מתאונה.

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-2 2 עותק למבוטח

הסוכן: 8112 - מס. פוליסה: 7021000966/77 ענף: 21  
 שם המבוטח: מועצה אזורית גדרות

| תאור הכיסוי   | סכום הביטוח            | מיליון ב-% | פרמיה  |
|---|------------------------|------------|--------|
| <b>מספר מבוטחים 5 x 73 למבוטח.</b>  |                        |            | 365.00 |
| מעל גיל 20<br>מקצוע: חדר כושר<br>ע"פ רשימה שמורה בתיק החברה   |                        |            |        |
| <b>מספר מבוטחים 5 x 74 למבוטח.</b>  |                        |            | 370.00 |
| מעל גיל 20<br>מקצוע: חדר כושר<br>ע"פ רשימה שמורה בתיק החברה   |                        |            |        |
| עד גיל 20<br>פיצוי במקרה של מוות מתאונה<br>פיצוי במקרה של נכות תמידית כתוצאה מתאונה,<br>עד לסך הנ"ל בשעור של 100%.  | 65,000 -<br>289,800 -  |            |        |
| פיצוי לשבוע במקרה של אי כושר זמני-מלא מתאונה.   | 195 -                  |            |        |
| מעל גיל 20<br>פיצוי במקרה של מוות מתאונה<br>פיצוי במקרה של נכות תמידית כתוצאה מתאונה,<br>עד לסך הנ"ל בשעור של 100%.                                       | 200,000 -<br>289,800 - |            |        |
| פיצוי לשבוע במקרה של אי כושר זמני-מלא מתאונה.   | 773 -                  |            |        |
| *****   |                        |            |        |
| כיסוי למלחמה פסיבי לא בתוקף.  |                        |            |        |
| אישפוז וטיפול רפואי   | 9,660 -                |            |        |
| הוצאות וטיפול שיניים  | 9,660 -                |            |        |
| <b>פרק צד שלישי</b>   |                        |            |        |
| =====<br>ביטוח אחריותו של המוטב כלפי צד שלישי ע"פ דין בגין מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט המאורגנת באופן מלא או חלקי ע"י המבוטח ו/או מטעמו, בגבולות |                        |            |        |

08-721

DREL426

תא סוכן: 1206

עותק למבוטח      הראל חברה לביטוח בע"מ      דף- 3

 הסוכן: 8112 -  
 מס. פוליסה: 7021000966/77      ענף: 21  
 שם המבוטח: מועצה אזורית גדרות

| תאור הכיסוי                                    | סכום הביטוח | מיליון ב-% | פרמיה |
|--|-------------|------------|-------|
| אחריות המתייחסים לכל מוטב בנפרד בסך:           | 500,000     |            |       |
| גבול האחריות לתובע לגבי נזק אחד.               |             |            |       |
| א. גבול האחריות לגבי נזק.                      | 500,000     |            |       |
| ב. גבול האחריות לכל הפיצויים משך תקופת הביטוח. | 500,000     |            |       |

#### השתתפות עצמית

בכל מקרה של תביעה המבוטח לא יפוצה עבור 10 הימים הראשונים שלאחר יום התאונה.

#### השתתפות עצמית

לאישפוז ולטיפול רפואי עד גיל 20 סך : 250  
 לטיפול שיניים עד גיל 20 סך : 250  
 לאישפוז ולטיפול רפואי מעל גיל 20 סך : 500  
 לטיפול שיניים מעל גיל 20 סך : 500

מוסכם ומוצהר בזה כי המבוטחים על פי פוליסה זו הם רק אלה אשר פרטיהם מופיעים ברשימה כפי שנמסרה להראל ומצורפת למפרט והמכילה את שמות המבוטחים, גילם ומספרי תעודות הזהות שלהם.

735.00      סה"כ פרמיה

 0.00      דמי פוליסה  
 735.00      סה"כ דמי ביטוח (ללא דמי אשראי)

08-721

DREL426

תא סוכן: 1206

עותק למבוטח      הראל חברה לביטוח בע"מ      דף - 4

הסוכן: 8112 -  
מס. פוליסה: 7021000966/77      ענף: 21  
שם המבוטח: מועצה אזורית גדרות

-----

ה ר ר ב י ס ו ת פ ו ת  
1 (ג). כפוף להצעת הביטוח המצורפת בזה.

-----

תא סוכן: 1206  
נחתם עבור החברה ובשמה בתאריך 12/04/2021 (19112)  
(הדפסה חוזרת ב-12/04/2021)  
מדד: 541.23

08-721

DREL426

0410/920

10/2010

7004490