

נספח א'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p><b>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה הבאה:</b> אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי הביטוח זה מטיב עם מבקש האישור.</p> <p><b>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיסקה הבאה:</b> אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי הביטוח זה מטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם העמותה	אופי העסקה:	
איגוד ההתעמלות בישראל ע"ר			<input type="checkbox"/> נדל"ן	<input type="checkbox"/> משכיר
ת.ז.ח.פ. 580244929	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ./ע.ר	<input type="checkbox"/> שירותים	<input type="checkbox"/> שוכר
מען רח' שטרית 2 תל אביב	מען	מען/כתובת	<input type="checkbox"/> אספקת מוצרים	<input type="checkbox"/> זכיון
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלושה ו/או חלק מקבוצה.		<input checked="" type="checkbox"/> אחר: תחרויות ספורט מאורגן	<input type="checkbox"/> קבלני משנה
			העיסוק המבוטח: פעילות תחרותית בענף ההתעמלות	<input type="checkbox"/> מזמין שירותים
				<input type="checkbox"/> מזמין מוצרים
				<input checked="" type="checkbox"/> אחר: איגוד ספורט

כיסויים									
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח		השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					לתקופה	למ קר ה'			
צד ג' לפי חוק הספורט (הכיסוי חל בנפרד לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה)			500,000			₪	302 (אחריות צולבת) 306 (הרחבת צד ג' שהיה זמנית בחו"ל) 307 (הרחבת צ"ג קבלנים וקבלני משנה) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור) 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח-מבקש האישור) 328 (ראשוניות)
תאונות אישיות לפי חוק הספורט (לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)					מוות- 200,000 נכות מלאה- 300,000 נכות חלקית תמידית 3,000 לכל אחוז אי כושר זמני מלא (פיצוי שבועי) 773 אישפוז וטיפול רפואי 9,660 טיפול שיניים 9,660			₪	309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחשבון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

031- חדר כושר/ אימוני ספורט

ביטול/שינוי הפוליסה \*

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\*

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)\*\*

חתימת האישור

המבטח:

\* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

\*\* שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

\*\*\* שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

\*\*\*\* יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.