

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		<b>אישור קיום ביטוחים</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 באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.			
מבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה	מעמד מבקש האישור
שם <b>איגוד ההתעמלות בישראל</b> ע"ר	שם _____	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: תחרויות ספורט מאורגן	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: איגוד ספורט מאורגן תחרויות ספורט
ת.ז./ח.פ. <b>580244929</b>	ת.ז./ח.פ. ע"ר _____		
מען <b>שטרית 2</b> תל אביב	מען רח' _____		

כיסויים						
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	
					מטבע	סכום
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח						
<b>צד ג'</b> לפי חוק הספורט (הכיסוי חל בנפרד לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח, כמפורט ברשימה הרצי"ב)		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה)	לפרט	לפרט	₪	500,000
<b>תאונות אישיות</b> לפי חוק הספורט (לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח, כמפורט ברשימה הרצי"ב)			לפרט	לפרט	₪	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
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)						
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 המפורטת בנספח ג'):  
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.

חתימת האישור  
המבטח: