

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיקסה הבאה: 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.</p> <p>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיקסה הבאה: 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 באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קנימה 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:	משכיר <input type="checkbox"/>
איגוד ההתעמלות בישראל ע"ר	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ./ל.ר.	□ נדל"ן	שוכר <input type="checkbox"/>
ת.ז.ח.פ. 580244929			□ שירותים	זכיון <input type="checkbox"/>
מען רח' שטרית 2 תל אביב	מען	מען / כתובת	□ אספקת מוצרים	קבלני משנה <input type="checkbox"/>
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.		☑ אחר: תחרויות ספורט מאורגן	מזמין שירותים <input type="checkbox"/>
			העיסוק המבוטח: פעילות תחרותית בענף ההתעמלות	מזמין מוצרים <input type="checkbox"/>
			☑ אחר: איגוד ספורט	

כיסויים									
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מטבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח		תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה ***	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			לתקופה	למ קר ה'					
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)	₪		500,000				נוסח "ביט" של המבוטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)		צד ג' לפי חוק הספורט (הכיסוי חל בנפרד לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות	₪		מזונת- 200,000 נכות מלאה- 300,000 נכות חלקית תמדיית 3,000 לכל אחז אי כושר זמני- מלא (פנימי שבוועד) 773 אנשפי זטיפול רפואי 9,660 טיפול שיניים 9,660						תאונות אישיות לפי חוק הספורט (לכל ספורטאי תחרותי אצל המבוטח)

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 וחכונות. 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.