**חלק 1 - מדיניותו של האיגוד בנושא כיסויי ביטוח הנה בהתאם לקווים המנחים הבאים:**

1. כל האגודות ו/או הקבוצות וכן השחקניות הפועלות במסגרת האיגוד מחויבות בעריכת כיסויי ביטוח מינימליים, המחייבים עריכת ביטוח בפוליסות הבאות: השחקניות עצמן תהיינה מכוסות בפוליסת ביטוח תאונות אישיות בסכומי ביטוח בהתאם לנדרש בחוק הספורט ובתקנותיו. האגודות תהיינה מכוסות בפוליסה לביטוח חבות כלפי צד שלישי ובמקרה והן מעסיקות עובדים שכירים גם בביטוח חבות מעבידים. יש להעיר כי אי עריכת ביטוח על ידי האגודה ו/או הקבוצה עלולה להוות עבירה על החוק.
2. האיגוד ערך ב"הראל" חברה לביטוח כיסוי ביטוח כולל (המקיף את כל הפוליסות שהוזכרו לעיל). פוליסות אלו כוללות את האגודות המסונפות לאיגוד. (לא כולל חבות מעבידים לאגודות עצמאיות), אגודות אחרות הפועלות במסגרת האיגוד וכן הקבוצות המסונפות להן יכולות להצטרף לכיסוי זה בתנאים זהים, או לערוך את הביטוחים בעצמן ובלבד שביטוחים אלו מעניקים לאגודה כיסוי מתאים בהתאם לדרישת האיגוד.
3. אגודה אשר בהתאם לאמור בסעיף ב' לעיל בחרה לערוך את כלל הביטוחים הנזכרים לעיל באופן עצמאי, עבורה ועבור הקבוצות המסונפות אליה, וכן קבוצות בודדות אשר אינן פועלות במסגרת אגודות, יכולות לעשות כן לפי שיקוליהן. כל שחקניות הקבוצה יהיו מבוטחות ע"י אותו גורם.

**האגודה ו/או הקבוצה תחויב במקרה כזה להמציא לידי האיגוד:**

ג2. אישור על עריכת ביטוח בהתאם לנוסח המצורף להלן כשהוא חתום על ידי המבטח אשר ערך את הכיסוי. (חלק 2 )

ג1. אישור השחקניות האגודה וראש קבוצה וחברת הביטוח (נספח 1)

ג2. במידה והאגודה או הקבוצה איננה מעסיקה עובדים שכירים (ואיננה משלמת דמי ביטוח לאומי בגין עובד כלשהו), האגודה ו/או הקבוצה יאשרו זאת לאיגוד ויהיו פטורות מן החובה לעריכת ביטוח חבות מעבידים.

**חלק 2 - יחתם ע"י חברת ביטוח**

|  |
| --- |
| שם המבטח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  לכבוד איגוד הכדורשת הישראלי ע.ר. ("האיגוד")  ע.ר. 580507952  הנדון: **אישור ביטוח עבור אגודת כדורשת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס. רישום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ("האגודה")**  אנו \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חברה לביטוח בע״מ מאשרים בזה כי ערכנו את הפוליסות המפורטות להלן בגין פעילות האגודה והקבוצות המפורטות להלן הפועלות במסגרתה בענף הכדורשת, כולל בגין פעילויות המסונפות אל ו/או מאורגנות על ידי האיגוד:  1. קבוצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. קבוצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. קבוצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. קבוצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (להלן "הקבוצות")  **א. ביטוח לפי חוק הספורט - כיסוי תאונות אישיות בעת פעילות ספורט ופגיעת שחקנית בשחקנית:**  בביטוח זה נכללו האיגוד, האגודה והקבוצות בשם בעלת הפוליסה ובכפוף לתנאים הבאים:   * סכומי ותנאי הביטוח והכיסויים אינם פוחתים מהנדרש לפי חוק הספורט התשמ"ח 1988 ותקנותיו. * מספר הפוליסה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תקופת הביטוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **ב. ביטוח חבות כלפי צד שלישי:**  ביט**ו**ח חבות האגודה ו/או הקבוצות על פי הדין בישראל בגין פגיעה או נזק לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף כתוצאה מפעילות בענף הכדורשת, ובכפוף לתנאים הבאים:   * גבול אחריות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לאירוע ובסה״כ לתקופת הביטוח (לפחות 1,000,000 ₪). * מספר הפוליסה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תקופת הביטוח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * הכיסוי הרחב לשפות את האיגוד בגין אחריות למעשי ולמחדלי האגודה ו/או הקבוצות , ובכפוף לסעיף אחריות צולבת. * פגיעה גופנית כלשהיא הנובעת ממעשה או מחדל בקשר לעיסוקו של המבוטח (אך לא בקשר לייעוץ ותכנון הנעשים על ידו) לא תחשב כמוחרגת על פי החריג בדבר אחריות מקצועית.   **תנאים** **כלליים לכל הפוליסות:**   1. הכיסוי נחשב ביטוח ראשוני וקודם לכל ביטוח דומה אשר נערך על ידי האיגוד או עבורו, ואנו מוותרים על כל דרישה או טענה לשיתוף ביטוחי האיגוד בכיסוי, וזאת כאמור בסעיף 59 לחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981 או אחרת. 2. הכיסוי לא יצומצם ולא יבוטל אלא אם נשלחה לאיגזד הודעה של 30 יום לפחות מראש על כך בדואר רשום. 3. בוטלה זכות השיבוב והתביעה נגד האיגוד ונגד כל מי מטעמו למעט אדם הפועל מתוך כוונת זדון. 4. רק האגודה ו/או הקבוצות אחראיות לתשלום הפרמיה וההשתתפות העצמית בפוליסה, ולמילוי החובות המוטלות על המבוטח בהתאם לתנאי הפוליסה. בכפוף לתנאי כל פוליסה וסייגיה עד כמה שלא שונו על ידי האמור לעיל.   **חתימה וחותמת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם החותם ותפקידו: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**חלק 2 - יחתם ע"י השחקניות, מורשי החתימה וחברת הביטוח**

**אישור השחקניות, מורשי החתימה וחברת הביטוח על קיום ועריכת ביטוח בנפרד מהאיגוד**

**לעונה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לקבוצה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**אישור השחקניות – אישור קיום ביטוח**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  | 1. ידוע לי, כי על כל השחקניות הרשומות לאיגוד להיות מבוטחות בביטוח תאונות אישיות, לפי חוק הספורט 2. אני, חברת הקבוצה, מאשרת בזאת, כי אני מבוטחת בביטוח כנ"ל , אשר נערך במסגרת האגודה/ הקבוצה אליה אני שייכת בהתאם לפרטי הביטוח כפי שנמסרו על ידי ראש הקבוצה, ואינני נכללת במסגרת ביטוחים שנערכו על ידי האיגוד. | | | | |
|  | שם | | ת.ז | | חתימה |
| 1 |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  |
| 6 |  | |  | |  |
| 7 |  | |  | |  |
| 8 |  | |  | |  |
| 9 |  | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |
| 11 |  | |  | |  |
| 12 |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

**אישור מורשי חתימה :** הקבוצות נכללות במסגרת הביטוח שנערך על ידינו בעצמינו באמצעות חברת הביטוח \_\_\_\_\_\_\_\_\_, מספר פוליסה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ואנו מבקשות שלא להצטרף לביטוח הנערך על ידי האיגוד**.

**ידוע לנו כי לא ניתן לשתף שחקנית במשחקים ללא ביטוח כאמור. אנו מתחייבים כי**

1. כל שחקנית שתתווסף לקבוצה במהלך העונה תצורף לביטוח כנ"ל.
2. שחקנית שתצטרף במהלך העונה - יש להעביר חתימתה עם הצטרפותה.

ראש הקבוצה: שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מורשה חתימה וחותמת מטעם האגודה: שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מורשה חתימה וחותמת מטעם האגודה: שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור חברת הביטוח לרשימת השחקניות המבוטחות**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם החותם תפקיד תאריך חתימה וחותמת