

גילוי נאות

מוטב/ת נכבד/ה,

הנך מבטוח/ת במסגרת פוליסה ע"ש **איגוד הכדורשת הישראלי (ע"ר)** תקופת הביטוח של הפוליסה: מ- 1.9.2017 עד 31.8.2018 בכפוף למועד הצטרפותך האישית לתכנית זו.

א. כללי:

1. שם הפוליסה: תאונות אישיות_מהדורת ספטמבר 2015
 2. הכיסויים:
- ביטוח תאונות אישיות בעת הפעילות הספורטיבית (כולל גם מבלי לגרוע מכלליות האמור בעת אימונים, משחקים ובדרך אליהם ומהם).
- סכומי הביטוח בגין מקרה ביטוח שיארע למוטב תוך כדי היותו משתתף בפעילות ספורט המאורגנת באופן מלא או חלקי על ידי המבוטח ו/או מטעם המבוטח, הם כמפורט להלן:-

מקרה הביטוח	מוטב עד גיל 20	מוטב מעל גיל 20
מוות	₪ 57,000	₪ 190,000
נכות צמיתה	₪ 285,000	₪ 285,000
פיצוי שבועי	₪ 190	₪ 760
טיפול שיניים	₪ 9,500	₪ 9,500
אשפוז וטיפול רפואי	₪ 8,500	₪ 9,500

3. תנאים לחידוש אוטומטי - אין
4. תקופת אכשרה - אין
5. תקופת המתנה - אין
6. השתתפות עצמית:
 - אי כושר לעבודה 10 ימים מיום קרות מקרה הביטוח.
 - הוצאות רפואיות וטיפול שיניים עד גיל 20 ₪ 540
 - הוצאות רפואיות וטיפול שיניים מעל גיל 20 ₪ 650
- ב. שינוי תנאים:
 7. שינוי תנאי הפוליסה במהלך תקופת הביטוח: אין
- ג. הפרמיה:
 8. סכום הפרמיה השנתית: כמפורט בדף פרטי הביטוח.
 9. מבנה הפרמיה: פרמיה קבועה.
 10. שינוי הפרמיה במהלך תקופת הביטוח: אין
- ד. תנאי ביטול:
 11. ביטול ע"י המבוטח: ראו פירוט להלן- יש החזר פרמיה
 12. ביטול ע"י המבטח: בכפופות לחוק
 13. החרגה בגין מצב רפואי קיים: כמפורט בדף פרטי הביטוח
- ה. חריגים וסייגים:
 14. סייגים לחבות החברה: כמפורט בסעיף 2 בפוליסה לביטוח תאונות אישיות מהדורה 9/2015 סייגים לחבות המבטח. למעט סעיף 2.15
 15. כיסוי לפעולת טרור: אין
 16. שחרור מתשלום פרמיה: אין
 17. קיזוז או השתתפות בתשלומי הביטוח: אין
 18. פיצוי אי כושר עבודה חלקי: כן
 19. קביעת נכות צמיתה- תיקבע על-פי המבחנים הרלוונטיים שנקבעו לפגיעה מהסוג הנדון בחלק א' אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי (קביעת דרגת נכות לנפגעי עבודה) התשט"ז - 1956, להוציא תקנה 15. אם לא פורטה הפגיעה במבחנים שפורטו בחלק א' אשר בתוספת לתקנה 11 שבתקנות הביטוח הלאומי, תיקבע דרגת הנכות על-ידי רופא מומחה, לפי הפגיעה הדומה לה, בין הפגיעות שנקבעו במבחנים.
 20. אופן קביעת אחוז הנכות- בהתאם לסעיף 4.3 בפוליסה.
 21. הוצאות רפואיות כמפורט בדף המפרט.
- ו. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דין בגין מקרה ביטוח המתרחש במהלך פעילות ספורט המאורגנת באופן מלא או חלקי על ידי המבוטח ו/או מטעם המבוטח, בגבולות אחריות המתייחסים לכל מוטב נפרד.

מקרה ותקופה ₪ 1,000.000
השתתפות עצמית ₪ 3,000

הכיסוי הינו בכפופות לסייגים המפורטים בפוליסה - ראה סייגים לחבות המבטח בחוברת הפוליסה ובאתר האינטרנט של המבטח בכתובת המפורטת להלן: WWW.HAREL-GROUP.CO.IL

ביטול הביטוח

המבוטח רשאי לבטל פוליסה זו בכל עת, במקרה זה ישאיר המבטח לעצמו דמי ביטוח מחושבים לפי כדלקמן: בעד תקופה של עד 7 ימים שבהם הייתה הפוליסה בתוקף, 5% מדמי הביטוח השנתיים. בעד תקופה העולה על 7 ימים שבהם הייתה פוליסה בתוקף - 5% מדמי הביטוח השנתיים בצירוף 0.3% מדמי הביטוח השנתיים בעד כל יום ביטוח, החל מהיום השמיני.

המידע המובא בזה, אינו ממצה או מחליף את תנאי הפוליסה המלאה וחריגיה כולל דף פרטי הביטוח וכל האמור לעיל הינו בכפופות לתנאים המלאים של הפוליסה שמספרה 502100036617

אנו מאחלים לך בריאות טובה ואריכות ימים.

בכבוד רב,
הראל חברה לביטוח בע"מ