

סכום
 הביטוח

תאור הכסוי/פרטי הכסוי

על רשימה זו לכלול נתונים כלהלן:
 שם המבוטח, מספר זהות, תאריך לידה, ומען למשלוח דואר.
 על רשימה זו להתעדכן מעת לעת, בהתאם לשינוי במצבת המבוטחים.
 מועד העברת הרשימה: תוך 30 יום ממועד תחילת הפוליסה, ו/או ממועד הצטרפותם
 במהלך תקופת הביטוח.

הפוליסה כפופה לדרישות חוק הספורט תשמ"ח 1988 ותקנות הספורט (ביטוח) תשנ"ה
 1994

תנאים כלליים

הפוליסה כפופה לקבלת שמותיהם של המבוטחים תחתיה תוך 30 יום ממועד תחילת
 הפוליסה ו/או ממועד הצטרפותם במהלך תקופת הביטוח.
 רשימת המבוטחים תועבר ע"ג קובץ אקסל בלבד ותכלול את הפרטים שלהלן:
 שם פרטי, שם משפחה, מס. תעודת זהות, כתובת מלאה ותאריך לידה.
 למען הסר ספק, הכיסוי מוגבל לתאונות שיארעו בעת עיסוק בספורט בגינה בוטח
 המבוטח, ובתנאי שהעיסוק בפעילות זו הינו באישור בעל הפוליסה ו/או מדריך
 מטעמו בלבד.
 מובהר בזאת כי כל פעילות אחרת לא תהיה מכוסה.
 למען הסר ספק הפוליסה מכסה אירועים תאונתיים בלבד וללא מחלות.

מוצהר ומוסכם בזאת כי סכום הביטוח על פי פוליסה זו מוגבל
 לסך: 883,200 בגין מקרה ביטוח אחד ובסה"כ לתקופת הביטוח.

סה"כ פרמיה פרק הרחבות ותוספות

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

התאמת פרמיה

סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבסיסי

מובהר ומוסכם בזאת כי:

ג) 1. הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

** א י ל ו ן חברה לביטוח בע"מ **

תאריך הדפסה: 20/11/2018 (הדפסה חוזרת ב-6/03/2019)
 זיהוי משני: 2040072

חודש בורדרו: 11/2018 מקיש: 00451 מאשר: 451
 שם הסוכן: ע.י. געש סוכ לבטוח בע"מ
 מדד: 965.41
 עותק