

הסכם הצטרפות לפוליסת ביטוח קולקטיבית אחריות מעבידים אגודות

1/11/2024-31/8/2025

שנערך ונחתם ביום _____ בחודש _____ בשנת 2024

בין:

איגוד ספורטיבי דתי אליצור – המרכז

ע"ר 580047165

(להלן: "אליצור ישראל")

מצד אחד;

לבין:

שם העמותה: _____

מספר עמותה _____

באמצעות מורשי החתימה מטעם האגודה

שם פרטי _____ משפחה _____ ת.ז. _____

שם פרטי _____ משפחה _____ ת.ז. _____

(להלן- "האגודה")

מצד שני;

הואיל: ו"האגודה" מעוניינת בפוליסת ביטוח אחריות מעבידים ו"האגודה" פנתה לאליצור ישראל על מנת שיסייעו לה במתן כיסוי אחריות מעבידים לאגודה.

והואיל: ו"אליצור ישראל" הינו מרכז ספורט על פי הגדרתו בחוק.

והואיל: ו"אליצור ישראל" ו/או האגודה הינם הבעלים של פוליסת ביטוח קולקטיבית שהונפקה על יד חברת שלמה לביטוח אחריות מעבידים אגודות.

והואיל: ו"אליצור ישראל" מסכימה לאפשר ל"אגודה" להצטרף לפוליסה הקולקטיבית.

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. כללי:

- 1.1 בהתאם לתנאי חוזה זה, "אליצור" תעניק ל"אגודה" את האפשרות להצטרף לפוליסת הביטוח הקולקטיבית אחריות מעבידים.
- 1.2 הבעלים של פוליסת הביטוח הקולקטיבית אחריות מעבידים הינו אליצור ישראל ו/או אגודות אליצור.
- 1.3 ה"אגודה" תצורף ביחד ולחוד כבעלים נוספים לפוליסה הקולקטיבית.
- 1.4 מוסכם בין הצדדים כי ל"אליצור" ו/או מי מטעמה לא תהיה כל אחריות ישירה ו/או עקיפה ו/או שילוחית לוודא כי כלל העובדים ו/או בעלי תפקידים ב"אגודה" מבוטחים בפוליסה זו, וכי באחריות האגודה בלבד לוודא את נכונות הרשימות.
- 1.5 מוסכם בין הצדדים כי אם תוגש תביעה או יינקט הליך משפטי כלשהוא כנגד אליצור בגין מעשה ו/או מחדל שהאגודה אחראית לו, בהתאם להסכם זה האגודה תשפה את אליצור ישראל בכל סכום שיפסק לחובתה וכן בכל ההוצאות הקשורות להליך.

2. תוכנית הביטוח

- 2.1 התוכנית הינה קולקטיבית לביטוח אחריות מעבידים לאגודות/עמותות ספורט של אליצור לעונת 2024-2025.
- תאריך תחילת הביטוח חל מרגע הצטרפות לביטוח וחתימה על הסכם זה ועד ה- 31/8/2025 .

התחייבויות אליצור

- 2.2 עם קבלת הפוליסות ואישורם על ידי חברת הביטוח הן יועלו לאתר האינטרנט של אליצור ישראל בכתובת www.elitzur.org.il בעמוד ביטוח.

התחייבויות האגודה

- 2.3 עם חתימת הסכם זה, "האגודה" תעביר לאליצור את רשימת העובדים הפעילים באגודה ע"ג טופס אקסל ותכלול פרטים מלאים של אגודה/עמותה וכמות העובדים בחלוקה לקטגוריות מאמן/מדריך, עובד מנהלה, ספורטאי/שחקן.
יודגש כי באחריותה הבלעדית של האגודה לוודא נכונות המידע של הרישומים המועברים.
- 2.4 את התשלום בגין ביטוח זה יש להעביר מיד עם חתימה על הסכם זה וקבלת הודעת התשלום. במידה ולאחר פרק זמן זה לא יוסדר התשלום בגין הביטוח, תועבר בקשה לחברת הביטוח לביטול הביטוח עקב אי תשלום .
- 2.5 הפרשים בגין תשלומים – בכל מקרה בו יהיו הפרשים בגין תשלומים לחברת הביטוח מכל סוג וסיבה שהיא, התשלומים יחולו על האגודות וישולמו מיד.

2.6 האגודה מצהירה כי ידוע לה והינה מתחייבת לתשלום בגין כל שינוי שיעשה ברשימת העובדים.

תנאי הביטוח והשתתפות עצמית

א. גבול אחריות : 20 מיליון ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.

ב. תנאי ומלל פוליסה: על פי תנאי הפוליסה לביטוח אחריות מעבידים מהדורת שלמה ביט 2019.

ג. הביטוח כפוף להשתתפות עצמית כדלקמן:

מחלת מקצוע	תאונת עבודה	עובדי מנהלה/ מאמנים/ מדריכים	ספורטאים/שחקנים
₪ 20,000	₪ 6,000		
₪ 50,000	₪ 20,000		

"האגודה" מצהירה בזאת כי ידוע לה כי תשלום ההשתתפות עצמית תשלום על ידי האגודה ובכל מקרה של הפעלת הפוליסה ו/או תביעה משפטית .

3. תנאי וצורת תשלום

3.1. עלות מינימום של הפוליסה לכיסוי צד ג' ואחריות מקצועית הינה 3,840 ₪ עד 60 ספורטאים/צוות באגודה.
אגודה לה מעל 60 ספורטאים/צוות תחת אגודה העלות היא 64 ₪ לכל מדווח.

3.2. פרטי חשבון להעברה :

בנק: פאגי 52 סניף: 181 חשבון: 193971 עבור: מרכז אליצור

חתימות ושמות שני מורשי החתימה של העמותה:

חותמת העמותה:

נספח א' – התחייבות האגודה/עמותה לתשלומי הביטוח

תאריך: _____

לכבוד

אליצור ישראל

הריני לאשר התחייבות עמותה _____ מספר עמותה _____ לתשלום הביטוח חבות מעבידים. הובא לידיעתנו כי אי עמידה בתנאי התשלום תגרור ביטול הביטוח ולאגודה לא תהיינה טענות כלפי אליצור ישראל ו/או חברת הביטוח. הננו מתחייבים בזאת להעביר לאליצור ישראל כל תשלום נוסף ככל ויהיה, בגין תביעות אחריות מעבידים כנגד האגודה בגין פוליסה אשר נרכשה בעונת 2024-2025

על החתום – מורשי החתימה בעמותה :

חתימות ושמות שני מורשי החתימה של העמותה:

חותמת העמותה:

תאריך: _____

**הנדון: אישור התחייבות לתשלום דמי השתתפות עצמית בביטוח אחריות מעבידים לעונת
2024-2025**

בהמשך לבקשתנו לרכוש ביטוח אחריות מעבידים עבור עמותת _____ מספר עמותה
_____ בענף ספורט _____.

הרינו מתחייבים בזאת, כי ככל שתהיה דרישה לתשלום דמי השתתפות עצמית בביטוח הנ"ל,
בהתאם לאמור בפוליסה, היא תשולם ישירות ובמלואה על ידי האגודה.

להשתתפות עצמית כדלקמן:

<u>מחלת מקצוע</u>	<u>תאונת עבודה</u>	
₪ 20,000	₪ 6,000	עובדי מנהלה/ מאמנים/ מדריכים
₪ 50,000	₪ 20,000	ספורטאים/שחקנים

היה ואליצור ישראל תתבקש לשאת בעלות ההשתתפות העצמית בביטוח הנ"ל, תשפה העמותה את
אליצור ישראל בהתאם, עם דרישת הראשונה.

העמותה מצהירה כי מולאו כל התנאים המקדימים על פי דין לחתימה על מסמך זה וכי הוא נחתם על
ידי המורשים לחיובה.

חתימות ושמות שני מורשי החתימה של העמותה:

חותמת העמותה:
