

רשימה לביטוח (מפרט)



#P מספר 1 דף

ב ת י ע ס ק

סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
מס' הסוכן 535107

מועד תחילת הביטוח 01/10/23
מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

מספר לקוח
530

מספר הוראת קבע

תוספת
00

מספר פוליסה
00-08-287714-23-1

במקום פוליסה: 0308006756721

טל: 036226116

מיקוד 6022306

אור יהודה

ההתאחדות הישראל לכלבנות
המסגר 6
58006877-3

שם פרטי המבוטח:
המען
פרטים

סה"כ לתשלום	דמי אשאי	סה"כ דמי ביטוח	דמי פוליסה תוספות	דמי רישום והטלים	דמי ביטוח לתקופה
31,771 ש.ח.	1,851	29,920			29,920
דמי ביטוח לתקופה		תעריף %	תאור הכיסוי		

צמוד למדד בש"ח

-----+
| שם סוכן: האודן ביטוח/ניליביט עסק | טלפון: 03-6270700 | פקס: 03-5688801 |
| כתובת: אפעל 35 מגדל אדגר | פ"ת 49511 |
| E-MAIL: RANB@HOWDEN.CO.IL |
-----+

פוליסה לביטוח בתי עסק

פוליסה לביטוח בתי עסק מנוביט, 2015 מהדורה 01/2023

קוד/י עסק: 8941
תאור העסק: עמותה

שם המבוטח המלא:

ההתאחדות הישראלית לכלבנות - הי"ל
ו/או חברי הנהלת הי"ל שנבחרו ע"י האסיפה

ו/או ארגון כלבני השירות מבית ההתאחדות הישראלית
לכלבנות בע"מ (חל"צ) התווספה לכיסוי מיום 01.10.23
ו/או חוגים ו/או מועדונים החברים בהי"ל
ו/או החברים בהם /עמיתים ו/או מנהלת התערוכות

ו/או החברה הכלכלית של ההי"ל בע"מ - חברה זו הוסרה מכיסוי ביטוחי
החל מיום 01.10.23

עיסוקו של המבוטח לעניין פוליסה זו:

עמותה לניהול כלבנות מתועדת (ספרי גידול
לכלבים גזעיים), ארגון תערוכות וארועים שונים
לכלבים, חוגים ומועדוני כלבים וכן ניהול משרד

המקום/ות המשמש/ים את המבוטח לצורך ניהול עסקו:
רחוב: המסגר מספר: 6 ישוב: אור יהודה

פרק 1 - תכולת בית העסק

סכום הביטוח לתכולה

בכתובת: המסגר 6 אור יהודה
צ'יוד וקבועות
צ'יוד וקבועות - שיפור דיור

280,000

המסמן בוצע ע"י

תאריך

מקום סוכן מרכז: 535107

צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
329 סיגל אטיאס
18/09/23
מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 2
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המען המסגר 6
 פרטים חברה:
 דמי ביטוח לתקופה דמי פוליסה תוספות סה"כ דמי ביטוח דמי אשראי סה"כ לתשלום

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
------------------	------------------	-------------------	----------------	-----------	-------------

תאור הכיסוי	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה
-------------	---------	------------------

מלאי

526 280,000 סה"כ סכום ביטוח לתכולת בית העסק בכתובת הנ"ל

הרחבות אופציונליות לפרק 1 - תכולת בית העסק

351 280,000 פריצה ושוד

בכתובת המסגר 6 אור יהודה
 ציוד וקבועות 280,000
 מלאי

908 עדכון פרמיה - פריצה

הרחבות אופציונליות לפרקים 1, 2-10 תכולת ומבנה בית העסק

421 280,000 נזקי טבע כולל רעידת אדמה, לתכולה בלבד

הפוליסה מורחבת לכסות נזקי טבע כולל רעידת אדמה, סערה וסופה, גשם ושבר ענן, שלג וברד ושיטפון לתכולת בית העסק בלבד (אין כיסוי למבנה בית העסק)

פרק 3 - הכנסות בית העסק

3,401 פרק 3ב' - שיפוי בגין אובדן רווחים הרווח הגולמי 1,800,000 תקופת שיפוי מקסימלית 6 חודשים

-86 -2.200 הנחת אש

פרק 4 - אחריות מעבידים

20,000,000 גבול האחריות למקרה ביטוח אחד

20,000,000 גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בתקופת הביטוח

מספר עובדים

- 1 עובדים לא מנהלתיים:
- 4 עובדים מנהלתיים:
- 5 סה"כ עובדים בעסק המבוטח:

2,385

המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

תאריך
 מקום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 3
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המען המסגר 6
 פרטים חברה: 58006877-3
 דמי ביטוח לתקופה 036226116:טל: 6022306 מיקוד אור יהודה

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
דמי ביטוח לתקופה	תאור הכיסוי	סכום ביטוח	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה	

פרמיה זו הינה פרמיה ארעית המחושבת על סמך אומדן מספר העובדים הצפוי במשך תקופת הביטוח.
 בתום תקופת הביטוח, תערך התאמת הפרמיה בהתאם למספר העובדים בפועל במשך תקופת הביטוח.
 ע"פ דרישת המבטח, מתחייב המבוטח להמציא הצהרות בדבר מספר העובדים בתום תקופת הביטוח בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי ע"פ טופס 126 או מחליפו.

פרק 5 - אחריות כלפי צד שלישי
 גבול האחריות לנזק
 גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל הנזקים שאירעו במשך תקופת הביטוח
 34,975 10,000,000 10,000,000

פרק 6 - סחורה בהעברה
 מוצהר ומוסכם בזה כי הרכוש המבוטח המועבר בכלי הרכב המובילים אינו שביר
 תאור הסחורה : 1
 מספר כלי הרכב 1
 סכום הביטוח לכלי רכב מוביל ו/או למקרה ביטוח 30000
 סכום הביטוח הכללי לכל כלי הרכב המובילים ולכל מקרי הביטוח בתקופת הביטוח 30000
 564 30,000

תאור הכלי הרכב המוביל:
 מספר הרכב: 1 יצרן: .

פרק 8 - ציוד אלקטרוני
 הכיסוי בחלק זה הינו שיוורי לפרק 1 בפוליסה זו (תכולת בית העסק).
 לפיכך חלק זה חל רק אם סכום הביטוח של הציוד האלקטרוני נכלל גם בסכום הביטוח של פרק 1 לעיל.
 439 175,000

חלק א' - ביטוח הרכוש
 הרכוש המבוטח כפי שמפורט ברשימה מיום 01012015 המצ"ב לפוליסה כחלק בלתי נפרד ממנה
 סכום הביטוח :

המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום
 תאריך מקום 535107 סוכן מרכז:

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 4
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המען המסגר 6 אור יהודה
 פרטים חברה: 58006877-3
 טל: 036226116 מיקוד 6022306

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי					
תעריף %					
דמי ביטוח לתקופה					

לכל הציוד הנייד: 85,000
 לכל הציוד הנייד: 90,000
 סה"כ סכום ביטוח כללי לחלק א': 175,000

הנחה צד ג' -12,614 -36.06

הנחה חבויות ואחרים -1,350 -56.59

אמצעי מיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון:

אמצעי המיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון המפורטים להלן חלים על כל פרקי הפוליסה. במידה ויש אמצעי מיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון שכתובים בכל פרק, הם באים בנוסף על האמצעים המפורטים להלן:

הכיסוי על פי הפוליסה או היקפו כפוף לקיומם, תקינותם והפעלתם של האמצעים להקלת הסיכון כפי שנמצאו ותוארו בסקר מס' 116037 מיום 31102018, שם הסוקר משה אדלר כמפורט להלן:

תאור הפתחים / מיגון פיזי: דלתות:

פתח כניסה ראשי: ממוקם בחלל גרם המדרגות הציבורי פונה למבואה פנימית, דלת זגוגית 10 מ"מ, דו כנפית, ננעלת במנעול צילינדר פתחי משרד: 2 פתחים, ממוקמים בתוך המבואה הפנימית, דלתות עץ עם מנעולי צילינדר פתח חירום: קיים בקיר מימין, כנף פלדה, ננעלת במנעול צילינדר + מנגנון בהלה- פונה לגרם מדרגות חירום פתח לכונת משא: קיים בקיר עורפי, אינו בשימוש, מותקנת בו כנף מתכת, ננעלת מצידה הפנימי במנעול תלי

חלונות:

מזוגגים במסגרת חמרן, ננעלים בסגרים פנימיים, חלונות בקיר מימין מוגנים בסורגים

כספת:

כספת כבדה- משקל משוער מעל 150 ק"ג, מותקנת במשרד, ננעלת במנעול כספת ומנגנון דיגיטלי

מערכת אזעקה:

מערכת האזעקה המותקנת במקום כוללת את הרכיבים הבאים: 1.רכזת הפעלה מותקנת בקיר פנימי במשרד בגובה התקרה, מופעלת ע"י לוח מקשים דיגיטלי. 2.סוללה פנימית נטענת (לא נראתה בפועל) + חיבור למתח רשת קבוע V230. 3.גלאים א. א. פאסיביים מותקנים:

המסמך בוצע ע"י

תאריך 535107 מקום סוכן מרכז: 535107
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 5
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1 | תוספת 00 | מספר הוראת קבע | מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721

פרטי המבוטח: שם המען פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות המסגר 6 חברה:
 אור יהודה 58006877-3
 מיקוד 6022306
 טל: 036226116

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

1. חללים פנימיים שונים.
2. במבואה מול הכניסה הראשית.
1. צופר חיצוני.
2. המערכת מחוברת באמצעות חייגן ל 2 מינויים.

אמצעי כיבוי:

1. גלאי עשן מחוברים למערכת מרכזית של הבניין
2. ארון אש המכיל הידרנט "2, גלגלון כיבוי עם מזנק פיזור וזרנוקי בד
3. 2 מטפי אבקה 6 ק"ג

קיים אישור לביצוע בדיקת חשמלאי בודק למערכת החשמל.

אמצעי כיבוי אש יוחזקו באופן גלוי ובולט מתוחזקים ומתופעלים עפ"י תו תקן הישראלי הרלוונטי.

אמצעים להקלת הסיכון לנזקי מים/שטפון וסופה:
 מלאי מסחרי מאוחסן בגובה של 10 ס"מ לפחות מפני הקרקע או ע"ג משטחים למעט רכוש שמטבעו להמצא על הקרקע.

תנאי מוקדם לאחריות החברה בגין ארוע כלשהוא הקשור בכלבים הינו כדלקמן:-

- א. הכלבים חייבים להיות מחוסנים כחוק.
- ב. לבעלי הכלבים יש רישיון מתאים לאחזקתם בעת ארוע כלבני.
- ג. הכיסוי בתצוגות ותערוכות, כולל ארוע נשיכה של כלבים ללא מחסום, כולל כלבים משוחררים, כפי שנדרש בהתאם לפעילות. אולם הרחבה זו לא תחול על כלבים מסוג אמסטף, רוטוויילר, פיטבול.

ה ש ת ת פ ו ת ע צ מ י ת

פרק 1 - תכולת בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,963 מכל מקרה ביטוח. למרות האמור לעיל, לגבי הרחבת "שבר זכוכית" בלבד ההשתתפות העצמית היא 1,000 מכל מקרה ביטוח.

פרק 3 - הכנסות בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): אבדן הכנסות: 7 ימי הפסקה מכל מקרה ביטוח או: אבדן רווחים: 7 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח

פרק 4 - חבות המעביד:
 1. מחלת מקצוע 25,859 לגבי כל נפגע ונפגע

המסמן בוצע ע"י

תאריך מקום סוכן מרכז: 535107
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סניגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 6
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המסגר 6
 אור יהודה
 חברה: 58006877-3
 המען פרטים
 מיקוד 6022306
 טל: 036226116

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיטוי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

2. כל מקרה ביטוח אחר 6929 לגבי כל מקרה ביטוח

פרק 5 - אחריות כלפי צד ג': 6929 לגבי כל נזק

פרק 6 - סחורה בהעברה: 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,963 מכל מקרה ביטוח

פרק 8 - ציוד אלקטרוני (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ורעידת אדמה, אם נרכשו ע"י המבוטח):
 א. ביטוח הרכוש: 2500 מכל מקרה ביטוח
 ב. הוצאות שחזור נתונים ותוכנה (אם נרכש):
 * כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 * כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 ג. הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי (אם נרכש):
 3 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח.

נזקי טבע (לא כולל רעידת אדמה) לתכולה בלבד:

5% מהנזק, כמפורט במהדורת הפוליסה, אך לא פחות מהמינימום ולא יותר מהמקסימום כמפורט להלן:
 א. כשסכום הביטוח הוא עד 3,000,000 דולר: מינימום 2,500 דולר, מקסימום 25,000 דולר
 ב. כשסכום הביטוח הוא מעל 3,000,000 דולר: מינימום 5,000 דולר, מקסימום 50,000 דולר

רעידת אדמה לתכולה בלבד

המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בכל אבדן או נזק בגובה של 10% מסכום הביטוח לאתר בו נגרם הנזק, ובכל מקרה לא פחות מסך של מינימום \$ 7,500 ולא יותר מסך של מקסימום \$ 1,250,000.

מוסכם ומוצהר בזה כי:

1) ביטוח זה מתייחס לאחריותו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי, בהיות המבוטחים עמותה לניהול כלבנות (ספרי גידול לכלבים גזעיים), ארגון תערוכות וארועים שונים לכלבים של חברי ההתאחדות וכן של חברים וכלבים בכ - 30 חוגים ומועדוני כלבים, בכל מקום בארץ, כולל תערוכות כלבים, אילוף כלבים ואירועי כלבנות, לרבות תערוכות ואירועי כלבנות הפתוחים לקהל הרחב. כמו כן, מכסה הפוליסה אחריותו החוקית של המבוטח בגין הפעלת והנחיית קורסים

המסמך בוצע ע"י

תאריך 535107 מקום סוכן מרכז: 535107
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 7
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המען המסגר 6
 פרטים חברה: 58006877-3
 מיקוד 6022306
 טל: 036226116
 אור יהודה

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי	תעריף %	דמי ביטוח	סכום ביטוח	דמי ביטוח לתקופה	סה"כ לתשלום

- והשתלמויות בנושאים הנוגעים לגידול וטיפול בכלבים.
- 2) בעלי הכלבים, מציגים, מארגני תערוכות ו/או מופעים יחשבו כצד שלישי.
 - 3) שם המבוטח בגין ארגון תערוכות הכלבים, אילוף כלבים ואירועי כלבנות הינו כדלקמן:-
 המבוטח ו/או החוג הישראלי לאילוף כלבים ואגיליטי ו/או החוג הישראלי להאונדס ו/או החוג הישראלי לכלב רועים גרמני ו/או החוג הישראלי לכלבי דוגה ו/או החוג הישראלי לכלבי הגנה והצלה ו/או החוג הישראלי לכלבי רוח ו/או החוג הישראלי לכלבי רועים ו/או החוג הישראלי לכלבי שפיץ ו/או החוג הישראלי לכלבים זעירים ו/או החוג הישראלי לסן ברנרד וניו פאונדלנד ו/או החוג הישראלי לפינצ'ר ו/או החוג הישראלי לשנאוצר ו/או המועדון הישראלי לדוברמן ו/או המועדון הישראלי לדני ענק ו/או המועדון הישראלי לטריירים ו/או המועדון הישראלי לכלבי בוקסר ו/או המועדון הישראלי לכלבי הרים שווייצריים ו/או המועדון הישראלי לכלבי ספניאל ו/או המועדון הישראלי לכלבי צאן ו/או המועדון הישראלי לכלבי צייד ו/או המועדון הישראלי לכלבי רטריבר ו/או המועדון הישראלי לפודל ו/או המועדון הישראלי לרודזיאן רידג'בק ו/או המועדון הישראלי לרוטוילר ו/או המועדון הישראלי לרועים בלגיים ו/או מועדון ספורט כלבי עבודה ו/או החוג לכלבים צפוני ו/או המועדון המונדיורינג לכלבי עבודה ו/או המועדון הישראלי לכלבי פומרניאן (שפיץ גרמני) ו/או המועדון לכלבי הצלה במים
 - 4) הלומדים בקורסים המועברים בהתאחדות יחשבו כצד ג'.
 - 5) פרק צד ג' כולל ביטול חריג אחריות מקצועית לנזקי גוף בלבד, בתת גבולות אחריות בסך 2,000,000 ש"ח.
 - 6) השתתפות עצמית 25,000 ש"ח למקרה
 - 7) פרק אובדן רווחים מכסה אובדן הוצאות קבועות בלבד
 - 7) פרק סחורה בהעברה מכסה אובדן או נזק תאונתי בגין טובין בהיותם בכל רכב אשר בשירותו של המבוטח.

 מ"מ בזה כי פרק צד ג' ופרק חבות מעבידים מורחבים לכסות אירועי תערוכות כלבים מטעם המבוטחים בכל רחבי הארץ.

 לענפי הרכוש (במידה ונרכשו) יתווסף חריג בנוסח כדלקמן:

בניגוד לאמור בכל מקום אחר ולמען הסר ספק, יובהר כי הפוליסה מחריגה מכיסוי תביעות ו/או אירועים ו/או דרישות ו/או נזקים בקשר עם כל הפסד, נזק, חבות, תביעה, תשלום או הוצאה שנגרמה, נתרמה על ידי, תוצאה של, נובעת מ-, או בקשר עם, מחלה מדבקת כלשהי, בין אם באופן ישיר ובין אם עקיף, לרבות פחד או איום (אמיתי או לא) של ו/או ממחלה מדבקת.

לעניין זה, "מחלה מדבקת" תכלול כל מחלה מדבקת שהיא, לרבות וירוס, בקטריה, חיידק או מיקרואורגניזם וכן מגיפה, בין אם מוצהרת ו/או שאינה מוצהרת על ידי כל רשות מוסמכת, הכל בין אם מלווה בסימפטומים ובין אם

המסמן בוצע ע"י

תאריך 535107 מקום סוכן מרכז: 535107
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 8
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם פרטי המבוטח: שם
 המען המסגר 6 אור יהודה
 פרטים חברה: 58006877-3
 טל: 036226116 מיקוד 6022306

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
דמי ביטוח לתקופה	תאור הכיסוי	סכום ביטוח	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה	

לאו.

לתשומת לבך, ככל שחברתנו תדחה תביעה בהתבסס על קיומו של החריג, חובת ההוכחה לכך שהתקיימו הנסיבות המפורטות בחריג מוטלת על חברתנו.

לענפי החבויות (במידה ונרכשו) יתווסף חריג בנוסח כדלקמן:

בניגוד לאמור בכל מקום אחר ולמען הסר ספק, יובהר כי הפוליסה מחריגה מכיסוי תביעות ו/או אירועים ו/או דרישות ו/או נזקים בקשר עם כל הפסד, נזק, חבות, תביעה, תשלום או הוצאה שנגרמה, נתרמה על ידי, תוצאה של, נובעת מ-, או בקשר עם מגפה, בין אם באופן ישיר ובין אם עקיף, לרבות פחד או איום (אמיתי או לא) של ו/או ממגפה.

לעניין זה, "מגפה" תכלול מגיפה שהוצהרה ע"י ארגון הבריאות העולמי ו/או כל רשות ממשלתית מוסמכת אחרת, בין אם מלווה בסימפטומים ובין אם לאו.

לתשומת לבך, ככל שחברתנו תדחה תביעה בהתבסס על קיומו של החריג, חובת ההוכחה לכך שהתקיימו הנסיבות המפורטות בחריג מוטלת על חברתנו.

למען הסר ספק, במקרה של הצהרת מגפה כאמור, החריג המפורט לעיל יחול אף על מקרים שאירעו קודם להצהרה זו.

בניגוד לאמור בכל מקום אחר ולמען הסר ספק, יובהר כי פוליסה זו אינה מכסה כל אבדן ו/או נזק ו/או תביעה ו/או דרישה ו/או חבות, ככל שמתן כיסוי בגינם או תשלום בגינם יחשפו את המבטח ו/או את מבטחי המשנה שלו להפרת סנקציות ו/או הגבלות ו/או איסורים שהוטלו ע"י ממשלת ארה"ב ו/או ממשלת בריטניה ו/או האיחוד האירופי ו/או ארגון האומות המאוחדות.

באפשרותך לפנות לחברתנו בבקשה לרכישת פוליסה זו ללא דרישות לאמצעי מיגון ואמצעים להקלת הסיכון המפורטים ברשימה זו, כאמור לעיל, ובמידה ולאחר תהליך חיתום ובדיקה של חברתנו, תאושר פוליסה שכזו - יהיה באפשרותך לרכוש אותה בתעריף שלא יפחת מ-0.47%.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לפריצה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-0.74% לכיסוי פריצה.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לכספים, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-1.5% לכיסוי כספים.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לסחורה בהעברה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-5.5% לכיסוי סחורה בהעברה.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לצידוד אלקטרוני, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-2.65% לכיסוי צידוד אלקטרוני.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריית מעבידים, בפרמיה שלא תפחת מ-1,097 ש"ח לכל עובד לגבולות אחריית של 6,000,000 ש"ח למקרה ביטוח אחד ו-20,000,000 ש"ח לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שארעו במשך תקופת

המסמן בוצע ע"י

תאריך 535107 מקום סוכן מרכז: 535107
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 9
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721
 שם: פרטי המבוטח: ההתאחדות הישראלית לכלבנות
 המען: המסגר 6 אור יהודה
 פרטים: חברה: 58006877-3
 טל: 036226116 מיקוד 6022306

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

הביטוח. אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי, בפרמיה שלא תפחת מ-3,500 ש"ח לגבולות אחריות של 500,000 ש"ח לנזק ולכל הפיצויים בגין כל הנזקים שארעו במשך תקופת הביטוח. אישור הבקשה וגובה הפרמיה יושפעו, בין היתר, ממידת הסיכון (לרבות ניסיון התביעות) של הרכוש או החבות המבוטחים.

מבוטח/ת יקר/ה, הנך מתבקש לקרוא היטב את דף הרשימה ואת תנאי הפוליסה שנשלחים אליך כעת. בכל שאלה, הבהרה, תיקון או שינוי, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ו/או לחברתנו. ט.ל.ח.

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו אליהם ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il. לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

המידע נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליה/ן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטים בחברות בשליטת קבוצת מנורה מבטחים ולפניות מותאמות אישית, ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין. לעדכון פרטים ניתן לפנות בכל עת למוקד שירות הלקוחות (2000*). כדי ללמוד עוד על פרטיותך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת: [HTTPS://MENORA.CLICK/PRIVACYPOLICY](https://menora.click/privacypolicy)

תשלום דמי הביטוח:

1. דמי הביטוח ישולמו ב- 12 תשלומים.
2. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים ויסיימו עד תום תקופת הביטוח.
3. דמי האשראי ישולמו לפי ריבית שנתית בשיעור 12%, ויחושבו בהתאם למספר הימים ממועד תחילת הביטוח ועד למועד תחילת הגבייה על ידי החברה.
4. בפוליסות שהופקו עד לחודש מתחילת הביטוח ומשולמות בהוראת קבע, במזומן, או בשיקים ב-1 עד 4 תשלומים, או פוליסות המשולמות בכרטיס אשראי ב-1 עד 3 תשלומים, לא ישולמו דמי אשראי. במקרה כזה ישלם המבוטח את

המסמן בוצע ע"י

סוכן מרכז: 535107 מקום תאריך
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 10
 סוכנות טל. סוכן: 03-6270700
 שם הסוכן האודן ביטוח/ניליביט עס
 מס' הסוכן 535107
 מועד תחילת הביטוח 01/10/23
 מועד תום הביטוח 30/09/24 חצות
 סה"כ ימי ביטוח: 366 ימים

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 00-08-287714-23-1 | תוספת 00 | מספר הוראת קבע | מספר לקוח 530

במקום פוליסה: 0308006756721

פרטי המבוטח: שם המען פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות המסגר 6 חברה:
 אור יהודה 58006877-3
 מיקוד 6022306 טל: 036226116

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי	סכום ביטוח	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה		

דמי הביטוח כמפורט בכותרת הפוליסה ברכיב "סה"כ דמי ביטוח".
 5. תשלום דמי הביטוח בפוליסה שקלית יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.

מבוטח/ת נכבד/ת, נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד.
 פיגור בתשלום דמי הביטוח עלול להביא לביטול הפוליסה.

המסמך בוצע ע"י

תאריך 535107 סוכן מרכז: מקום
 צוות מטפל: עדן גאשה - דרום
 329 סיגל אטיאס
 18/09/23
 מחוז דן והדרום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ