

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 1 P #
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22 חצות

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה	03-08-006756-21-7
תוספת	00
מספר הוראת קבע	
מספר לקוח	530

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

דמי ביטוח לתקופה	29,718	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
				29,718	1,839	31,557
		תאור הכיסוי		תעריף %		דמי ביטוח לתקופה

צמוד למדד בש"ח

-----+
 | שם סוכן: ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ | טלפון: 03-7711111 | פקס: 03-7711110 |
 | כתובת: ראול ולנברג 2 | ת"א 697190 |
 | E-MAIL: NILIBIT@NILIBIT.CO.IL |
 -----+

פוליסה לביטוח בתי עסק

 פוליסה לביטוח בתי עסק מנוביט, 2015 מהדורה 05/2021

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 החברה הכלכלית של ההי"ל בע"מ
 ו/או חוגים ו/או מועדונים החברים בהי"ל
 ו/או החברים בהם /עמיתים ו/או מנהלת התערוכות

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
 ציוד וקבועות
 ציוד וקבועות - שיפור דיור
 מלאי

סה"כ סכום ביטוח לתכולת
 בית העסק בכתובת הנ"ל

280,000 656

המסמך בוצע ע"י

תאריך סוכן מרכז: 903997 מקום

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 2
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המען פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות המסגר 6 אור יהודה חברה: 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 הכיסי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

הרחבות אופציונליות לפרק 1 - תכולת בית העסק

פריצה ושוד

בכתובת המסגר 6 אור יהודה
 מלאי 280,000 1,295

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

נזקי טבע כולל רעידת אדמה, לתכולה בלבד 280,000 420
 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

פרק 3ב' - שיפוי בגין אובדן רווחים 1,800,000
 תקופת שיפוי מקסימלית 6 חודשים 3,173

פרק 4 - אחריות מעבידים

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

מספר עובדים

עובדים לא מנהלתיים: 1
 עובדים מנהלתיים: 4
 סה"כ עובדים בעסק המבוטח: 5 1,030

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 22,033

המסמך בוצע ע"י

תאריך מסמך 903997
 סוכן מרכז: 903997 מקום
 צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 3
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

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
-------------	------------	---------	------------------

10,000,000

גבול האחריות לנזק
 גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל
 הנזקים שאירעו במשך תקופת הביטוח

10,000,000

563

30,000

פרק 6 - סחורה בהעברה

מוצהר ומוסכם בזה כי הרכוש המבוטח המועבר בכלי
 הרכב המובילים אינו שביר

תאור הסחורה : 1

מספר כלי הרכב 1

30000

סכום הביטוח לכלי רכב מוביל ו/או למקרה ביטוח
 סכום הביטוח הכללי לכל כלי הרכב המובילים
 ולכל מקרי הביטוח בתקופת הביטוח

30000

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

פרק 8 - ציוד אלקטרוני

הכיסוי בחלק זה הינו שיורי 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.

548

175,000

חלק א' - ביטוח הרכוש

הרכוש המבוטח כפי שמפורט ברשימה מיום
 01012015 המצ"ב לפוליסה כחלק בלתי נפרד ממנה

סכום הביטוח :

לכל הציוד הנייד: 85,000

לכל הציוד הנייד: 90,000

סה"כ סכום ביטוח כללי לחלק א': 175,000

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:

המבוטח נוקט באמצעי המיגון ואמצעים אחרים להקלת

המסמך בוצע ע"י

תאריך

סוכן מרכז: 903997 מקום

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות

622 ריקי חליף זדה

29/09/21

מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 4
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
03-08-006756-21-7	00		530

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 הכיסי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

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 הציבור 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 לכנת 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. מערכת 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:
 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.

המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 5
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

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

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

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 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
 א: 1
 אבדן רווחים: 7 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח

פרק 4 - חבות המעביד:
 1. מחלת מקצוע 23,744 לגבי כל נפגע ונפגע
 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
 * שלא כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.

המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 6
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

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 הכיסי			תעריף %	דמי ביטוח לתקופה	

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:

- 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 והשתלמויות בנושאים הנוגעים לגידול וטיפול בכלבים.
- בעלי הכלבים, מציגים, מארגני תערוכות ו/או מופעים יחשבו כצד שלישי.
- 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 שוויצריים 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

המסמך בוצע ע"י

תאריך

מקום

סוכן מרכז: 903997
 צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 7
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

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 %	

המועדון המונדיורנג לכלבי עבודה ו/או המועדון הישראלי לכלבי פומרניאן (שפיץ גרמני).
 (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.
 השתתפות עצמית 25,000 ש"ח למקרה
 (6) 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 מזריגה 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 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 מזריגה 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" 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

המסמן בוצע ע"י

תאריך 903997 סוכן מרכז: 903997
 מקום 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת-תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 8
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-21-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

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					

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.

רישיונות/היתרים:

העסק המבוטח מחזיק ברישיונות ו/או בהיתרים תקפים הנדרשים להפעלתו שהוצאו ע"י הרשויות המוסמכות ופועל בהתאם לתנאי רישיונות/היתרים אלו. העסק המבוטח מיישם בפועל הנחיות שהוצאו ו/או שיוצאו במהלך תקופת הביטוח ע"י הרשויות המוסמכות ונוקט באמצעים עליהן הורו רשויות אלו. העסק המבוטח מחדש את הרישיונות/היתרים כאמור לעיל ומבצע את כל הדרוש לצורך כך.

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 לאחריות מעבידים, בפרמיה שלא תפחת מ-1,097 ש"ח לכל עובד לגבולות אחריות של 6,000,000 ש"ח למקרה ביטוח אחד ו-20,000,000 ש"ח לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שארעו במשך תקופת 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
 המסמך בוצע ע"י

סוכן מרכז: 903997
 תאריך מקום
 צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא
 *ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 9
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/21
 מועד תום הביטוח 30/09/22 חצות

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
03-08-006756-21-7	00		530

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 הכיטוי		סכום ביטוח		תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.
 לידעתך, 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 מעונין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

תשלום דמי הביטוח:

1. דמי הביטוח ישולמו ב-12 תשלומים.
2. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים ויסתיימו 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 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

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
 622 ריקי חליף זדה
 29/09/21
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ