רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

דף מספר 1 #P

ב ת י ע ס ק

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

מועד תחילת הביטוח 01/10/26
מועד תום הביטוח 30/09/27 חצות

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
1-26-08-287714-00	00		530

במקום פוליסה: 0308006756721

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

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
28,635			28,635	1,754	30,389 ש.ח.

תאור הכיסוי	סכום ביטוח	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה

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 01/2024
****

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
והועדות השונות

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

ספורט כלבני, מפגשים חברתיים בטבע
וטיולים עם הכלבים

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

****
מו"מ בזה כי הפוליסה מכסה את פעילותו של המבוטח כמפורט לעיל.
למען הסר ספק, פעילותו העסקית של המבוטח שאינה מוצהרת בפוליסה זו אינה
מכוסה בכלל פרקיה.
מו"מ בזה כי הפוליסה מחריגה כל נזק הנובע במישרין ו/או בעקיפין

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 2

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-287714-08-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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
צמוד למדד בש"ח			

מהשתתפותו של המבוטח בהפגנות ו/או מחאות וכן, מיקומן ו/או ארגונן של
הפגנות ו/או מחאות, וזאת בכל פרקי הפוליסה.
****

פרק 1 - תכולת בית העסק
==========

סכום הביטוח לתכולה

בכתובת: המסגר 6 אור יהודה
ציוד ומכונות 296,237
ציוד ומכונות - שיפור דיור 0
מלאי 0

סה"כ סכום ביטוח לתכולת
בית העסק בכתובת הנ"ל 296,237 553

הרחבות אופציונליות לפרק 1 - תכולת בית העסק

פריצה ושוד 296,237 368

בכתובת המסגר 6 אור יהודה
ציוד וקבועות 296,237
מלאי 0

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

נזקי טבע כולל רעידת אדמה, לתכולה בלבד 296,237 441

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
הרווח הגולמי 1,904,376
תקופת שיפוי מקסימלית 6 חודשים 3,570

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

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 3

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-287714-08-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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
צמוד למדד בש"ח			

מספר עובדים

עובדים לא מנהלתיים:
עובדים מנהלתיים: 3
סה"כ עובדים בעסק המבוטח: 3

390

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 34,134
==========
גבול האחריות לנזק 10,000,000
גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל הנזקים שאירעו במשך תקופת הביטוח 10,000,000

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.

חלק א'- ביטוח הרכוש 545 175,000
==========
הרכוש המבוטח כפי שמפורט ברשימה מיום 01012015 המצ"ב לפוליסה כחלק בלתי נפרד ממנה

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

הנחה צד ג' -33.30 -11,366

****

פירוט הכיסויים על-פי הפרקים:
==========

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 4

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

מועד תחילת הביטוח 01/10/26
מועד תום הביטוח 30/09/27 חצות

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
1-26-287714-08-00	00		530

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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
צמוד למדד בש"ח			
תכולה בית העסק:	כן	בתוקף	
מבנה בית העסק:	לא	בתוקף	
פריצה שוד:	כן	בתוקף	
נזקי טבע תכולה:	כן	בתוקף	
רעידת אדמה תכולה:	כן	בתוקף	
נזקי טבע מבנה:	לא	בתוקף	
רעידת אדמה מבנה:	לא	בתוקף	
הכנסות בית העסק/ אובדן רווחים:	כן	בתוקף	
אחריות מעבידים:	כן	בתוקף	
אחריות כלפי צד שלישי:	כן	בתוקף	
סחורה בהעברה:	לא	בתוקף	
כספי בית העסק:	לא	בתוקף	
ציוד אלקטרוני:	כן	בתוקף	

****

כאשר מתבצעות עבודות בגובה- המבוטח נוקט באמצעים הבאים:
==========

א. לא תבוצענה "עבודות בגובה" בתחום העסק אלא בהתאם למפורט בנוהל זה. המונח "עבודות בגובה" פירושו: עבודות על סולמות ו/או טיפול בעצים וגיזומם ו/או עבודות מתוך סלים להרמת האדם ו/או בימות ההרמה ו/או בתוך המקום המקיף. כל זאת לא מעבר לגובה של 2.5 מטר.
ב. האיזור בו מתבצעת העבודה, ברדיוס של 5 מטרים לפחות, יהיה פנוי מאנשים ומציוד ויוצב תיחום ושילוט ברור למניעת גישה. כמו כן, אם נדרש הדבר על פי הוראות רשמיות, יותקנו מעברים מקורים שרק דרכם יתאפשר מעבר אנשים וציוד.
ג. במקרה שהעבודה היא בטיפול ו/או בתחזוקה של מעטפת בניין, העבודה תתבצע על גבי מעלית חיצונית המיועדת לכך. הציוד והחומרים המשמשים לביצוע העבודה בגובה יהיו מקובעים למשטח העבודה.

****
****

כאשר מתבצעות עבודות בחום - המבוטח נוקט באמצעים הבאים:
==========

לא תבוצענה "עבודות בחום" בתחום העסק אלא בהתאם למפורט בנוהל זה. המונח "עבודות בחום" פירושו: עבודת הכרוכות בריתוך ו/או בחיתוך ו/או בשימוש בתהליך או בפעילות מכל סוג ותיאור המבוצעים באמצעות חום או היוצרים חום או ניצוצות בעת ביצועם:

1. הרחקת חומרים דליקים ברדיוס של 10 מ' ממקום הריתוך. חפצים דליקים קבועים אשר אינם ניתנים להזזה, יכוסו במעטה בלתי דליק.
2. ליד מבצע העבודה יוצב "צופה אש" המצויד באמצעי כיבוי המתאימים לכיבוי החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת מקום ביצוע עבודות בחום כהגדרתן לעיל. תפקידו של "צופה האש" הוא להשקיף על ביצוע העבודות ולפעול באופן מיידי לכיבוי התלקחות כלשהי העלולה לנבוע מעבודות

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולומ
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 5

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-287714-08-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

הנ"ל. "צופה האש" יהיה נוכח במקום העבודה החל מתחילתה ולפחות
שעתיים לאחר סיומה, על מנת לוודא שלא נותרו כל מקורות התלקחות.

****

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 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 לכננת 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:
1.חללים פנימיים שונים .
2.במבואה מול הכניסה הראשית.
1.צופר חיצוני.

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 6

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-287714-08-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

2.המערכת מחוברת באמצעות חייגן ל 2 מיניים

אמצעי כיבוי:
1.גלאי עשן מחוברים למערכת מרכזית של הבנייין
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 27,985 לגבי כל נפגע ונפגע
2. כל מקרה ביטוח אחר 6929 לגבי כל מקרה ביטוח

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 7

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

מועד תחילת הביטוח 01/10/26
מועד תום הביטוח 30/09/27 חצות

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
1-26-287714-08-00	00		530

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

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

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.
*שלא 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 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 המועדון הישראלי לכלבי דקל, המועדון הישראלי ללאונברגר ו/או החוג הישראלי להאונדס

המסמך בוצע ע"י

תאריך

סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 8

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

מועד תחילת הביטוח 01/10/26
מועד תום הביטוח 30/09/27 חצות

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
1-26-287714-08-00	00		530

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

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 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 לרועים
בלגיים ו/או מועדון ספורט כלבי עבודה ו/או החוג הישראלי לכלבים צפונים
ו/או המועדון המונדיורינג לכלבי עבודה ו/או המועדון הישראלי לכלבי
פומרניאן (שפיץ גרמני) ו/או המועדון לכלבי הצלה במים
ו/או החוג הישראלי לטריירים

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.

****
==========
מו"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 לאו.

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

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולומ
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 9

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

מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח	מספר לקוח	מספר הוראת קבע	תוספת	מספר פוליסה
01/10/26	30/09/27 חצות	530		00	00-08-287714-26-1

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

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" 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.
****
****
ככל שנרכש כיסוי לרכוש - יופיע הנוסח שלהלן:
---

1 - בניגוד לאמור בכל מקום אחר, פוליסה זו מחריגה כל אובדן, נזק, חבות, עלות, תביעה, קנס או הוצאה מכל סוג, שנובעים, בין במישרין בין בעקיפין, על ידי ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מ:

1.1 - אובדן, נזק, שינוי, ירידה בתפקודיות, זמינות או פעולה של מערכות מחשב

1.2 - הרס, עיוות, מחיקה, השחתה, אובדן שימוש, ירידה בתפקודיות, תיקון, החלפה, שחזור או שכפול של נתונים, לרבות כל סכום הנוגע לערך נתונים אלו.

2 - בכפוף לשאר תנאי וחריגי הפוליסה, חריג זה לא יחול בגין נזק פיזי לרכוש המבוטח תחת הפוליסה או בגין אובדן תוצאתי (במידה ונרכש במסגרת הפוליסה), שנגרם כתוצאה ישירה מהתממשות אחד או יותר מהסיכונים המבוטחים תחת הפוליסה.

הגדרות:

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולומ
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 10

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-287714-08-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

---

1 - מערכות מחשב - כל מחשב, חומרה, תוכנה, מערכת תקשורת, מכשיר אלקטרוני (לרבות אך לא מוגבל לטלפון חכם, מחשב נייד, לאפטופ, התקן לביש), שרת, ענן או בקר זעיר כולל כל מערכת דומה או תצורה של האמור לעיל, וכולל כל קלט, פלט, התקן אחסון נתונים, ציוד רשת או ציוד גיבוי.

2 - נתונים - מידע, עובדות, מושגים, קודים או כל מידע אחר מכל סוג שהוקלט או הוסב לצורה לצורך שימוש, גישה, עיבוד, שידור או איחסון באמצעות מערכת מחשב.

ככל שנרכש כיסוי חבויות - יופיע הנוסח שלהלן:

---

1 - בניגוד לאמור בכל מקום אחר, פוליסה זו מחריגה כל אובדן, נזק, חבות, עלות, תביעה, קנס או הוצאה מכל סוג, שנובעים, בין במישרין ובין בעקיפין, על ידי ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מ:

1.1 - אירוע סייבר או פעולת סייבר, לרבות כל פעולה הנעשית לצורך שליטה, מניעה, תיקון או תמיכה עקב אירוע סייבר או פעולת סייבר.

1.2 - הרס, עיוות, מחיקה, השחתה, אובדן שימוש, ירידה בתפקודיות, תיקון, החלפה, שחזור, שכפול, אובדן או גניבה של נתונים, לרבות כל סכום הנוגע לערך נתונים אלו.

הגדרות:

---

1 - מערכות מחשב - כל מחשב, חומרה, תוכנה, מערכת תקשורת, מכשיר אלקטרוני (לרבות אך לא מוגבל לטלפון חכם, מחשב נייד, לאפטופ, התקן לביש), שרת, ענן או בקר זעיר כולל כל מערכת דומה או תצורה של האמור לעיל, וכולל כל קלט, פלט, התקן אחסון נתונים, ציוד רשת או ציוד גיבוי אשר נמצא בבעלות המבוטח או המופעל על ידו או על ידי צד שלישי כלשהו.

2 - פעולת סייבר - פעולה בלתי מורשית, זדונית או פלילית, או סידרה של מעשים לא מורשים זדוניים או פליליים, ללא תלות בזמן או במקום או איום או תרמית הנוגעים לגישה, עיבוד או הפעלה של מערכת מחשב כלשהי, לרבות אך לא מוגבל להחדרת תוכנות רוגלה, תוכנות זדוניות, תולעים, סוסים טרויאניים, פגיעה בפרטיות, פגיעה באוטונומיה של הרצון, הפרת חוק הפרטיות, חשיפה ופרסום לא מורשים של נתונים ומידע אישי ועיסקי של לקוחותו /או צדדים שלישיים.

3 - אירוע סייבר - כל טעות, או מחדל או סידרה של טעויות או מחדים הנוגעים לגישה, עיבוד, שימוש או הפעלה של מערכת מחשב או אי נגישות או כשל חלקי או מוחלט לגישה, עיבוד, שימוש או הפעלה של מערכת מחשב כלשהי.

4 - נתונים- מידע, עובדות, מושגים, קודים או כל מידע אחר מכל סוג שהוקלט או הוסב לצורה לצורך שימוש, גישה, עיבוד, שידור או איחסון באמצעות מערכת מחשב.

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 11

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

מועד תחילת הביטוח 01/10/26
מועד תום הביטוח 30/09/27 חצות

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח
1-26-287714-08-00	00		530

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

****
****
הנחיות כלליות בנוגע לעמדות טעינה לכלי רכב חשמליים:
הכיסוי הביטוחי או היקפו כפוף לקיומם, תקינותם והפעלתם של האמצעים הבאים להקלה בסיכון:
1. בידי המבוטח הצהרת יבואן או הצהרת יצרן המאמתת שעמדת/מערכת/התקן הטעינה עומדים בדרישות תקן מס' 61851.
2. בידי המבוטח טופס בדיקה חתום ע"י חשמלאי בודק המאשר כי עמדת/מערכת/התקן הטעינה מותקנים בהתאם להנחיות מינהל החשמל בדבר התקנת מערכת טעינה לרכב חשמלי ושהם מאושרים לחיבור לרשת.
3. הטענת כלי הרכב מתבצעת תוך שימוש בציוד תקני של יצרן המתקן ונעשה שימוש בכבל המקורי של היצרן המותאם לסוג הרכב הנטען.
4. חל איסור על שימוש בכבל מאריך או על הטענת יותר מכלי רכב אחד בכל בית תקע.
5. עמדת/מערכת/התקן הטעינה מותקן באופן קבוע על משטח יציב ובטיחותי.
****

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 לציוד אלקטרוני, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-% 2.65 לכיסוי ציוד 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.
****

המסמך בוצע ע"י
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולומ
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מנורה מבטחים

ב ת י ע ס ק

דף מספר 12

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

מספר פוליסה	תוספת	מספר הוראת קבע	מספר לקוח	מועד תחילת הביטוח	מועד תום הביטוח
1-26-08-287714-00	00		530	01/10/26	30/09/27 חצות

במקום פוליסה: 0308006756721

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

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

צמוד למדד בש"ח

****
רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון 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 מעונין שבקשת
ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.
****

****
מידע אישי אודותיך יעובד במאגר בשליטת מנורה מבטחים ביטוח ומנורה מבטחים פנסיה
וגמל ("מנורה")* לצורך התקשרות וטיפול בביטוחים ובחשבונות במוצרים הפנסיוניים
והפיננסיים שלך ובכל העניינים הקשורים לאלה, לרבות בכלים מתקדמים, לצורך מתן
השירות ושיפורו, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים; וכן לצורכי שווק (ככל דיוור
ישיר). אלא אם בקשת אחרת לעניין זה מקום שהדין מאפשר זאת. המידע עשוי לעבור
לספקים ולצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות לעיל ובכפוף להוראות הדין. ברוב
המקרים אין חובה חוקית למסור את המידע אך בלעדיו לא נוכל לספק לך את השירות/
המוצר המבוקש. לפרטים על זכויותיך לעיון ותיקון מידע אישי ולדרכי פנייה לממונה
על הגנת הפרטיות, מצורף קישור למדיניות הפרטיות.
HTTPS://www.menoramivt.co.il/general/privacy-policy.
*לרבות שומרה חברה לביטוח בע"מ, אי.אר.אן ישראל בע"מ וחברות אחרות בקבוצה.
****

תשלום דמי הביטוח:
---

1. דמי הביטוח ישולמו ב- 11 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
תאריך
סוכן מרכז: 535107 מקום

צוות מטפל: צוות פרט - לימור סולום
329 פנינה עלפי
14/10/26
מחוז מרכז אלמנטרי

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול