

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח)		עוֹתָק לִמְבוֹטָח		דף-1	
מפרט לפוליסת ביטוח בית עסק					
המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה (מהדורת 12/2017-4338)					

תא סוכן:		שקלים חדשים			
ענף: 27		פוליסה: 27253193/20		תוספת: 0	
		דמי ביטוח		3,499.00	
שם המבוטח:		פינדלינג לידן			
כתובת :		שמואל דיין 7			
נתניה		מיקוד: 4275225			
מס. מזהה : 1526248 / ת		תעודת זהות: 201038494		לתשלום במזומן	
תקופת הביטוח: מ-1/09/2020		דמי הסדר תשלומים 3,499.00			
עד-31/08/2021 בחצות					
קוד גישה :		סה"כ לתשלום		3,499.00	

כל הסכומים נקובים בשקלים חדשים					

סכום		שעור		פרמיה	
הביטוח		הפרמיה		שנתית	
תאור הכסוי					

הבהרה-
יובהר בזאת כי כל הרשום להלן כפירוט לכיסויים השונים הינם בגדר
הסבר תמציתי בלבד והכיסוי הקובע הינו בהתאם לתנאים ולסייגים המפורטים בפוליסה.

קוד ומהות לעיסוק
527 - סדנאות וחוגי אמנות

מהות הרכוש המבוטח

פעילות אוטודור הכוללת פעילות בשטח, טיולים, סדנאות מנהיגות, פעילות ניווט
בכל הארץ, הכיסוי אינו כולל פעילויות ספורט ימי ואתגרי.

1,1 - ביטוח מבנה לא כלול

1.2 - ביטוח תכולה

פרק זה מכסה, אובדן או נזק פיזי פתאומי ובלתי צפוי שנגרם לתכולת בית העסק,
מהסיכונים המפורטים בהרחבה בפוליסה.
כמו כן, ניתן גם לרכוש הרחבות לפרק התכולה.

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח)	עוֹתָק לִמְבוֹטָח	דף-2
ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0		
שם המבוטח: פינדלינג לידן		

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה שנתית
כללית	50,000	62.00

הביטוח למכונות וציוד הנו בערך קימום לפי הרחב 4.10 בפרק 1.2 בפוליסה.

אמצעים להקלה בסיכון אש.

מוצהר מוטכם בזה כי,
 אמצעי להקלת סיכון המבטח הוא בביצוע /קיום/תחזוקה/הפעלת אמצעי מיגון/
 הבטיחות-תקינים וכשרים לכל פרקי הפוליסה, כפי שהם מפורטים
 בהמשך (להלן: "האמצעים"),
 אי קיום האמצעים שפורטו, לרבות אי הפעלתם, במועד קרות מקרה הביטוח,
 עלול לגרום הפחתה משמעותית או שלילה מלאה של תגמולי הביטוח בהתאם להוראות
 סעיפים 19,18 ו- 21 לחוק חוזה הביטוח.

כדי למנוע העדר כיסוי ביטוח או הפחתה משמעותית בתגמולי הביטוח בקרות
 מקרה הביטוח, אנא הקפד על מילוי האמצעים במלואם כמפורט להלן:

- פרק 1,3 - ביטוח פריצה ושוד לא כלול
- פרק 1,4 - ביטוח אובדן רווחים לא כלול
- פרק 1,5 - ביטוח אבדן הכנסות בית העסק לא כלול
- פרק 1,6 - ביטוח רכוש בהעברה לא כלול
- פרק 1,7 - ביטוח כספים לא כלול

ביטוח רעידת אדמה

כיסוי רעידת אדמה - תקף. 50,000 65.00

השתתפות עצמית

המבוטח ישא בהשתתפות עצמית בכל נזק בגובה של 10% מסכום הביטוח לסיכון רעידת
 אדמה באתר לו נגרם הנזק.
 סכום הביטוח לאתר משמעו סכום הביטוח של כל פרקי הרכוש
 לאתר בתוספת כל סכום הביטוח בפוליסה לפרק אבדן רווחים.

נגרם הנזק או האבדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, ישא

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס. לביטוח)
 ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0
 שם המבוטח: פינדלינג לידן

 תאור הכסוי
 סכום הביטוח
 שער הפרמיה
 פרמיה שנתית

 המבוטח בהשתתפות עצמית כנ"ל לגבי כל אתר בנפרד.

המונח אתר לעניין סעיף זה פירושו - חצרים הסמוכים זה לזה הנמצאים בשטח אחד רצוף.

ההשתתפות העצמית לארוע לכל אתר לא תפחת מסך 30,000 ולא תעלה על סכום - 5,000,000.

כיסוי נזקי טבע - תקף. 50,000 29.00
 השתתפות עצמית

מכל נזק מכוסה שנגרם ע"י סערה, סופה, שלג, ברד או שיטפון, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית בשיעור 5% מסכום הנזק, בכפוף למפורט להלן:

1. כאשר סכום הביטוח על פי הפוליסה נמוך מ- 12,000,000 -
 - תהא ההשתתפות העצמית לא פחות מ 10,000
 ולא יותר מסך - 100,000.

2. כאשר סכום הביטוח לפי הפוליסה גבוה מ 12,000,000
 תהא ההשתתפות העצמית לא פחות מסך 20,000
 ולא יותר מסך - 200,000.

נגרם הנזק או האבדן לרכוש המבוטח בהיותו ממוקם באתרים שונים, ישא המבוטח בהשתתפות עצמית לגבי כל אתר בנפרד.

המונח אתר לעניין סעיף זה פירושו - חצרים הסמוכים זה לזה הנמצאים בשטח אחד רצוף.

פרק 1,8 - ביטוח נזקי טרור לא כלול

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח)
 ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0
 שם המבוטח: פינדלינג לידן

 סכום שעור פרמיה
 הביטוח הפרמיה שנתית

פרק 2.1 - ביטוח חבות כלפי צד שלישי

 פרק זה מכסה את חבותו של המבוטח כלפי צד שלישי ע"פ חוק במקרה של מוות או נזק גופני כתוצאה מתאונה וכן במקרה של נזק תאונתי לרכוש צד שלישי שאירע במשך תקופת הביטוח, כמפורט בפוליסה.
 גבולות אחריות:
 1,975.00

סה"כ למקרה אחד : 2,000,000
 סה"כ לתקופת הביטוח: 2,000,000
 הרחבה לאחריות מקצועית לנזקי גוף בלבד

חריג 4.4.2 בפרק אחריות כלפי צד שלישי
 יבוטל עד לסך 2,000,000 שח
 למקרה ולתקופת הביטוח. מובהר בזה
 כי גבול האחריות זה הינו מתוך גבולות
 האחריות הכלליים בפרק צד שלישי
 ולא בנוסף - אקסט 10,000 ?

988.00 תוספת הרחבה לעבודות חוק

תנאים מיוחדים לפרק זה :

- =====
1. מוצהר ומוסכם בזה כי סייגים בפרק זה חלים גם על חבות של המבוטח כלפי עובדי חברת כח אדם המועסקים על ידי המבוטח.
 2. מוצהר ומוסכם בזה כי פוליסה זו איננה מכסה את המבוטח בגין או בקשר עם תביעת שיבוב של המוסד לביטוח לאומי בגין נזקים שנגרמו למי שנכללים בסייגים בפרק זה או לעובדי חברת כח אדם המועסקים על ידי המבוטח.

ההשתתפות העצמית לגבי פרק זה בסך של - 7,500 לכל נזק,
 למעט השתתפות עצמית אחרת שצויינה בפוליסה.

פרק 2.2 - ביטוח חבות מעבידים

פרק זה מכסה, את חבות המבוטח בגין חבלה גופנית או מוות מתאונה או מחלה של אחד מעובדי המבוטח שארע תוך כדי ועקב עבודתו בעסקו של המבוטח וכמפורט בתנאי הפוליסה.

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח)
 ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0
 שם המבוטח: פינדלינג לידן

 סכום שער פרמיה
 הביטוח הפרמיה שנתית
 תאור הכסוי

מוצהר ומוסכם בזה,
 אחריות החברה לפי פוליסה זו לא תעלה על הסכומים הנקובים להלן,

א. - 6,000,000. גבול אחריות לתשלום פיצויים בשל מקרה
 ביטוח לעובד נפגע אחד.

ב. - 20,000,000. גבול אחריות לסכום הפיצויים הכולל שתשלם
 החברה על פי פוליסה זו בגין מקרי ביטוח
 שארעו בתקופת הביטוח.

שכר עבודה : 180,000 380.00

השתתפות העצמית לגבי פרק זה בסך של - 6,000 לכל נזק.
 20,000 לנפגע במקרה של מחלה מקצועית.

פרק 3,1 - ביטוח שבר מכני לא כלול

פרק 3,2 - ביטוח אבדן רווחים משבר מכני לא כלול

פרק 3,3 - ביטוח ציוד אלקטרוני לא כלול

פרק 4,1 - ביטוח תאונות אישיות לא כלול

חובת דיווח - ביקורת שירותי הכבאות

המבוטח יודיע לחברת הביטוח בכתב, במשך תקופת הביטוח, מייד כשנודע לו,
 על כל שינוי בתנאי הבטיחות לרכוש המבוטח, שנקבעו בבקורת שירותי הכבאות.

מובהר בזאת כי אי קיום חובת ההודעה לחברת הביטוח תחשב כהפרת
 "חובת הודעה על החמרת הסיכון".

במקרה של אי הודעה לחברת הביטוח ואי נקיטת אמצעים ע"י המבוטח, ליישום
 תנאי הבטיחות להקטנת הסיכון לרכוש המבוטח, כפי שנקבעו בבקורת שירותי
 הכבאות, רשאית חברת הביטוח לבטל את הפוליסה או להקטין את חבותה על פי
 הוראות החוק.

חריג "פל-קל".

מוצהר ומוסכם בזה, כי אין פוליסה זו מכסה אובדן או נזק או חבות כלשהיא

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח) עותק למבוטח דף-6
 ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0
 שם המבוטח: פינדלינג לידן

תאור הכסוי
 סכום
 שער
 פרמיה
 שנתית

הנובעים מהתמוטטות תקרה במבנה בבעלות, בחזקת, בשימוש של המבוטח, אשר
 נבנתה בשיטת "פל-קל".
 חריג זה חל על כל פרקי הכיסוי הביטוחי שבתוקף כמפורט ב"רשימה" לפוליסה זו.

 *
 *
 חריג כיסוי להטרדה מינית.
 מוצהר ומוסכם בזה, כי החברה לא תהיה אחראית בגין מקרה ביטוח של הטרדה מינית*
 על פי חוק למניעת הטרדה מינית, התשנ"ח 1998.

השתתפות עצמית

מוצהר ומוסכם בזה, כי ההשתתפות העצמית בפוליסה הנ"ל, לגבי כל תביעה, הינה
 2.5% מהנזק מינימום 6,000, למעט השתתפות עצמית אחרת שצויינה בפוליסה
 ומלבד סיכון רעידת אדמה ונזקי טבע לגביהם ההשתתפות העצמית הינה כמצוין בסעיף
 רעידת אדמה ונזקי טבע.
 כמו כן מוצהר ומוסכם בזה כי
 ההשתתפות העצמית לגבי תביעה המכוסה בפרק 1.2 - ביטוח התכולה תחת ההרחבות:
 4.1 - שבר זכוכית, מראות ושלטים,
 4.2 - התמוטטות מדפים,
 4.3 - שחזור מסמכים,
 4.5 - רכוש עובדים ואורחים,
 הינה בסך - 2,000.

סה"כ פרמיה שנתית 3,499.00

אופן תשלום הפרמיה

הפרמיה תשולם לחברה ב-1 תשלומים, באמצעות כרטיס אשראי ישראכרט
 מס. 0655*****.

חשבונך יחוייב החל ממועד התשלום הקרוב, בהתאם לתאריכי הסדר חיוב חשבונך בין
 לבין חברת כרטיס האשראי.

במועד תשלום הפרמיה, התשלומים יוצמדו למדד, למעט מקרים של תשלום
 בכרטיס אשראי בעסקת תשלומים סגורה/בשקים.

HACHSHARA INSURANCE CO. LTD.

הכשרה חברה לביטוח בע"מ

128380-00 יוסף רפאלי ס.לביטוח) עותק למבוטח דף-7
 ענף: 27 פוליסה: 27253193/20 תוספת: 0
 שם המבוטח: פינדלינג לידן

דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים,
 בתוספת דמי אשראי והפרשי הצמדה.
 דמי האשראי בפוליסה זו (ככל שקיימים), מבוססים על חישוב ריבית שנתית בשיעור
 של עד 14.0000 % (ובכל מקרה לא יעלו על השיעור הקבוע ע"פ דין)
 תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח,
 בהתאם למועדי הגביה ומספר התשלומים שהיו בפועל.

ה ר צ ב י ס ו ת פ ו ת
 1. ג.

רצ"ב הצעת הבטוח.

נחתם עבור החברה ובשמה
 הכשרה חברה לביטוח בע"מ
 = = = = =

תאריך הדפסה: 1/09/2020 זהו לקוח: 1526248 / ת
 חודש בורדרו: 09/2020 מקיש: 00662 מאשר: 662 מדד: 959.58
 עותק למבוטח שם הסוכן: יוסף רפאלי ס.לביטוח(2014) בע"מ