

[illegible]

105951-08 קורן ליאור תא **11** עותק למבוטח דף **1**
הרשימה - תעודת חידוש "מגדל עסק"
בכפופות לכל הרשום בפוליסה המקורית ובתוספותיה -
מק"ט **510120001 (2017)**

ענף: **150** פוליסה: **1500119616/17** א תוספת: **0** דמי ביטוח שקלים חדשים
8,750.00

שם המבוטח: פינדלינג לידן

כתובת: הזמיר **21/7** נתניה

מיקוד: **4275225** מס. מבוטח: **201038494** מס. מזהה: **201038494** תקופת הביטוח: מ-**1/06/17** עד-**31/05/18**
שעה: **00:01** שעה: **24:00**

לתשלום במזומן דמי הסדר תשלומים
8,750.00 **350.00**

סה"כ לתשלום זיכוי דמי אשראי:
9,100.00 **-210.00**

עקב תביעה ייצוגית סה"כ לתשלום
8,890.00

מהות העסק: **081902** חוגים - חוגי ספורט
תאור העסק: פעילויות וימי גיבוש לקבוצות ילדים ומבוגרים בכל הארץ.

כל הסכומים בשקלים חדשים

פרמיה	שעור	סכום
שנתית	הפרמיה	הביטוח

תאור הכסוי

* מוסכם ומוצהר בזאת כי במקרה של סתירה בין התנאים ו/או ההרחבות ו/או החריגים
* ו/או ההגדרות הרשומים בדפי רשימה אלה (להלן: "דפי הרשימה"), או מי מהם,
* לבין האמור בפוליסה הרצ"ב, ייגבר האמור בדפי הרשימה וכל סתירה תתפרש לטובת
* האמור בדפי הרשימה.

* פרטים כלליים

תאור העסק:

סדנאות וימי גיבוש חברתיים לגילאי **6** ומעלה ללא פעילות אתגרית, ללא פעילות
בגובה מעל **1.8** מטר מגובה הקרקע, ללא לינה, עד **100** משתתפים.

מיקום העסק: בכתובת הנ"ל
מספר אתרים המבוטחים בפרק רכוש: **1**

פרמיה שנתית	שעור הפרמיה	סכום הביטוח	תאור הכסוי
----------------	----------------	----------------	------------

 * בניגוד לכתוב בכל מקום אחר, *
 * נוסח פוליסה הינו מגדלביט 2016 *

חלק ו : ביטוח חבויות

ביטוח אחריות חבות כלפי צד שלישי

6,750.00

גבולות האחריות:

1. לכל מספר של תובעים בקשר למקרה אחד
או לסדרת מקרים הנובעים ממקור אחד

4,000,000

2. לכל הפיצויים שיש לשלם בתקופת הביטוח

4,000,000

 * ביטול סייג אחריות מקצועית 3.4.2 "מגדל ביט"
 * לגבול אחריות המפורט להלן:
 * גבולות אחריות:
 * 1. לכל מספר של תובעים בקשר למקרה אחד
 * או לסדרת מקרים הנובעים ממקור אחד
 * 2. לכל תגמולי הביטוח שיש לשלם בתקופת הביטוח
 * מוצהר ומוסכם בזה כי סייג אחריות מקצועית לא יחול על נזקי גוף.
 * הכיסוי לנזקי גוף על פי הרחבה זו לא יעלה על גבול אחריות
 * הנקוב להרחבה זו ומהווה חלק מגבול האחריות לפרק צד שלישי
 * ולא תוספת או הגדלה לגבול האחריות לפי פרק זה.

3,991,816

3,991,816

2,000.00

פרמיה בגין ביטול סייג אחריות מקצועית
השתתפות עצמית לצד שלישי

10,000 ש"ח למעט הרחבת ביטול חריג
אחריות מקצועית - 15,000 ש"ח.

פרמיה	שעור	סכום	תאור הכסוי
שנתית	הפרמיה	הביטוח	

"אין תנאי מיגון לפוליסה זו"

סה"כ פרמיה שנתית 8,750.00

ה ר ר ב י ם ו ת ו ס פ ו ת
1(ג)

* התשלומים יוצמדו למדד *

פרוט התשלומים:

הפרמיה תשולם לחברה באמצעות כרטיס אשראי בדרך של הוראת קבע ב-4 תשלומים חודשיים
רצופים בסך 2,187.50 כל אחד, החל מיום 2/07/17, ע"י חיוב כרטיס מס.

3709 ***** ישראכרט

דמי האשראי בפוליסה זו, באם מחויבים, מבוססים לאחר זיכוי ההנחה בדמי האשראי, על
בסיס חישוב ריבית אפקטיבית שנתית שלא תעלה על שיעור של 5.6%
בסיום גביית דמי הביטוח יתבצע חישוב סופי של דמי האשראי, ככל שחויבו, בהתאם
למועדי הגביה ומספר התשלומים שהיו בפועל, ובהתאם תתבצע השבה של דמי אשראי
ככל שחרגו מהאמור לעיל.

האות שמשמאל למספר הפוליסה מבטאת את אופן גביית הפרמיה, כדלקמן:
"מ"-מזומן, "ש"-שרות שיקים, "א"-כרטיס אשראי.

בשם החברה

מגדל חברה לבטוח בע"מ

זהו לקוח: 201038494/ת

תאריך הדפסה: 4/06/17 (הדפסה חוזרת ב-4/06/17)

זהו משני: 201038494

מדד צרכן: 17868.30

בורדרו: 06/17 מקיש: 631 מאשר: 631

סוכן ב: 204171

מידע נוסף ניתן למצוא באתר MIGDAL.CO.IL או אצל סוכן הביטוח שלך

כתובת למשלוח דואר: מגדל חב. לביטוח בע"מ ת.ד. 3063 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106