

רשימה לביטוח (מפרט)



ת א ו נ ו ת א י ש י ת
 דף מספר 3 סוכנות טל. סוכן: 03-5621110
 שם הסוכן מרוז (דיסקונט) ת.א.ש.י.ו *** טיוטה לפוליסה ***
 מס' הסוכן 513124
 מועד תחילת הביטוח 01/09/20 מספר הוראת קבע מספר פוליסה 00-00-81-005657-20-8
 מועד תום הביטוח 31/08/21 תוספת 00

פרטי המבוטח: שם עובדי בנק דיסקונט
 המען מנחם בגין 24 תל אביב
 פרטים
 מיקוד 6618206

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

#	למסמך זה אין תוקף של פוליסה	#
#	המסמך הינו טיוטא בלבד, אינו מהווה אישור לקיום	#
#	הביטוח, ואינו מטיל כל חובה שהיא על החברה	#
#	לשלם תגמולי ביטוח מכל סוג שהוא	#

מותנה ומוסכם בזה כי הועד הארצי של עובדי הבנק ימסור מדי חודש הודעה על מספר המבוטחים, והודעות אלו תחשבנה כבסיס לחישוב הפרמיה.
 מו"מ בזה כי טיפוס הריס המצריך שימוש באביזרי טיפוס מכוסה במסגרת פוליסה זו.
 מו"מ בזה כי הביטוח מורחב לכלול רכיבה על אופנוע למטרות פרטיות או מסחריות למעט מירוצים, תחרויות ומבחנים מכל סוג שהוא.
 מו"מ בזה כי במקרה מוות מתאונה לאחד מהמבוטחים המפורטים ברשימה המכוסה במסגרת הפוליסה, ישולמו הפיצויים לנהנה שהמבוטח ציין בטופס ההצהר/הצטרפות לביטוח, ובהעדר הוראה מפורשת, ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.
 מותנה ומוסכם בזה כי פוליסה זו כוללת פגיעה בעת עיסוק כתחביב בצלילה ובשיט.
 מותנה ומוסכם בזה כי הכיסוי בפוליסה זו יכלול פגיעה כתוצאה מהשתתפות בשבטיות ו/או השבתות.

מובהר בזאת כי הפוליסה מכסה פעילות של המבוטח הנעשית במסגרת תחביב בענפי הפעילות הבאים - כדורגל, כדורסל, כדור עף, כדור יד וטניס. מודגש בזאת כי פעילות ספורט במסגרת הליגה למקומות עבודה אינה מכוסה תחת פוליסה זו.
 פיצוי שבועי בהתאם לתנאי הפוליסה, ישולם לתקופה של עד 104 שבועות בניכוי השתתפות עצמית גם אם הפוליסה לא חודשה.
 גבול אחריות מקסימלי לארוע ולתקופת הביטוח - 8,000,000 ש"ח.

מבוטח/ת נכבד/ת
 נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד לצורך הבטחת זכויותך כמבוטח/ת.
 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 המסמן בוצע ע"י

סוכן מרכז: 513024 מקום תאריך צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות

25/08/20

מס' אסמכתא
 *ת=תוספת ב=ביטול

דף מספר 4
טל. סוכן: 03-5621110
שם הסוכן מרוז (דיסקונט) ת.אישיו
מס' הסוכן 513124
מועד תחילת הביטוח 01/09/20
מועד תום הביטוח 31/08/21
מספר הוראת קבע
מספר לקוח
תוספת 00
מספר פוליסה 00-81-005657-20-8

פרטי המבוטח: שם
המען
פרטים
עובדי בנק
מנחם בגין 24
דיסקונט
תל אביב
מיקוד 6618206

Table with 5 columns: דמי ביטוח לתקופה, דמי רישום והטלים, דמי פוליסה תוספות, סה"כ דמי ביטוח, דמי אשראי, סה"כ לתשלום

Table with 4 columns: דמי ביטוח לתקופה, תעריף %, סכום ביטוח, תאור הכיסוי

Table with 2 columns: #, #. Rows describing terms of insurance: למסמך זה אין תוקף של פוליסה, המסמך הינו טיוטא בלבד, אינו מהווה אישור לקיום הביטוח, ואינו מטיל כל חובה שהיא על החברה, לשלם תגמולי ביטוח מכל סוג שהוא

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 חסכוניות פנסיוניות. 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 שנתי בשיעור 6%, 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.

המסמך בוצע ע"י
תאריך
מקום 513024

צוות מטפל: בשמת שלף-מרכז סוכנויות
מחוז מרכז סוכנויות
25/08/20

Handwritten signature in Hebrew