

**רשימה לכיטוח (מפרט)**



טל' מספר 3  
 03-6142121 : 07. סוכנות  
 שם הסוכן אמנון גילי ס. ביטוח בע"מ  
 מס' הסוכן 503292 מס' תא: 164  
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות  
 מועד תום הביטוח 30/09/19

מספר פוליסה 03-100-61-004221-18-6  
 מספר הוצאת קבע מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם סמינר הקיבוצים - המכללה לחינוך  
 המען סמינר הקיבוצים תל אביב  
 פרטים חברה: 58003885-9  
 מיקוד 111100

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		

עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.  
 השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 350  
 פיצוי יומי במקרה של אשפוז בבית חולים  
 עקב תאונה 100  
 בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחרוגיה, כיסוי זה  
 מקנה למבוטח זכאות לפיצוי יומי, למשך תקופת אשפוז בבית חולים עקב תאונה,  
 עד לתקופת הפיצוי המרבית המפורטת להלן בגין כיסוי זה בניכוי תקופת  
 המתנה המפורטת להלן.  
 תקופת פיצוי מרבית: 90 ימים  
 תקופת המתנה: 1 ימים  
 עבור: סטודנטים במכללה  
 מספר מבוטחים: 4806  
 מקצוע: סטודנטים  
 פירוט מבוטחים בהתאם לרשימה בתיק המבוטח

סכומי הפיצויים:  
 פיצוי במקרה של מוות כתוצאה מתאונה 200000  
 בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחרוגיה, כיסוי זה מקנה למוטבים  
 ששחס נקוב בדף הרשימה ובהיעדר קביעת מוטבים על ידי המבוטח או אם אינם  
 בחיים - ליורשיו של המבוטח על פי דין, זכאות לפיצוי חד פעמי במקרה של  
 מוות כתוצאה מתאונה.

פיצוי במקרה של נכות צמיתה כתוצאה מתאונה 250000  
 בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחרוגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח  
 זכאות לפיצוי חד פעמי במקרה של נכות צמיתה מלאה או חלקית כתוצאה מתאונה,  
 כשיעור הנכות מסכום הביטוח.

פיצוי שבועי במקרה של אי כושר זמני לעבודה 900  
 כתוצאה מתאונה  
 בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחרוגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח  
 זכאות לפיצוי שבועי, בסכום הנקוב לעיל בגין כיסוי זה, למשך תקופת אי  
 כושר זמני, מלא או חלקי (כהגדרתם בפוליסה) כתוצאה מתאונה, עד לתקופת  
 הפיצוי המרבית המפורטת להלן בגין כיסוי זה בניכוי תקופת המתנה המפורטת  
 להלן.  
 תקופת פיצוי מרבית: 104 שבועות.

סוכן מרכז: 503292  
 המסמך כוצע על ידי CTO שינוי סטטי  
 תאריך: 16/10/18  
 ממוקם: ממוקם מרכז סוכנות

*Handwritten signature*

**רשימה לביטוח (מפרט)**



דמי חסות 4  
 סוכנות טל. סוכן: 03-6142121  
 שם הסוכן אמית: ד"ר ס. ביטוח בע"מ  
 מס' הסוכן 503292 מס' תא: 164  
 מועד תחילת הביטוח 31/10/18 חצות  
 מועד תום הביטוח 30/09/19

מספר פוליסה 02-00-81-004221-18-6  
 מספר הוצאת לבט מספר לקוח

תיקוד 1111100

פרטי המבוטח: שם סמינר הקיבוצים - המכללה לתינוק  
 המען סמינר הקיבוצים תל אביב  
 פרטים חברה: 58003885-9

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

הקופת המתנה: 5 ימים.

שיפוי בגין הוצאות רפואיות עקב תאונה 17000  
 (לא כולל טיפולי שיניים)

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה ותריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות רפואיות שהוצאו על ידו עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 350

שיפוי בגין הוצאות טיפולי שיניים עקב תאונה 8500

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה ותריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות טיפולי שיניים שהוצאו על ידו עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 350

פיצוי יומי במקרה של אשפוז בבית חולים עקב תאונה 100

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה ותריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות לפיצוי יומי, למשך תקופת אשפוז בבית חולים עקב תאונה, עד לתקופת הפיצוי המפורטת להלן בגין כיסוי זה בניכוי תקופת המתנה המפורטת להלן.

תקופת פיצוי מרבית: 90 ימים  
 תקופת המתנה: 1 ימים

שיפוי בגין הוצאות חילוצ עקב תאונה בישראל בלבד 25,000

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה ותריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות שהוצאו על ידו בגין חילוצ שבוצע בישראל עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 1

כללי:

זמן הפעילות - הכיסוי תקף בעת השתתפות המבוטח בפעילות במסגרת ומטעם מכללת סמינר הקיבוצים - המכללה לתינוק, לעכנו לוגיה ולאסנויות, להבות ברובו אל המכללה ובמורה, מוצהר ומוסכם בזאת כי כל פעילות אדרת לא תהא מכוסה בפוליסה זו.

סוכן מרכז: 503292  
 צוות משפיל: אורית דניאל-מרכז סוכנו  
 המסמך בוצע ע"י OTO ע"י סעד  
 תאריך: 16/10/18  
 מקום: מרכז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת-תוספת ב-ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 5  
 סוכנות 503292  
 שם הסוכן אמנון גור סביטוח בע"מ  
 מס' הסוכן 503292  
 מס' תא: 164  
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18  
 מועד תום הביטוח 30/09/19

מספר פוליסה 02 100-81-004221-18-6  
 תוספת  
 מספר הוצאת קבע  
 מספר לקוח

פרטי המבוטח: שם  
 המען  
 פרטים  
 סמינר הקיבוצים - התכללה להינד  
 סמינר הקיבוצים  
 חל אביב  
 חברה: 58003865-9  
 תיקוד 1111100

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		

בניגוד לאמור בפוליסה, הגדרת "תאונה" לא תכלול תאונת דרכים בארץ ובחו"ל כהגדרתה בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה - 1975, ובמקרה של תאונת דרכים כאמור, לא יהיה כיסוי על פי הפוליסה.

הכיסויים בהתאם למפרט "בראון" - יעוצ ביטוחי לתקופת הביטוח 1.10.18 עד 30.9.19 הרחבת סלכון מלחמה וטרור פסיבי.  
 זכול אחריות מקסימלי לארבע ולתקופת הבטוח 8,000,000 ש"ח.

דיווח רשימות מבוטחים:  
 דיווח ראשון ביום 30.11.2018  
 דיווח שני ביום 15.3.2019

מבוטח/ת נכבד/ת  
 נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד לצורך הבטחת זכויותך כמבוטח/ת.  
 רשות שוק ההון, ביטוח ומסכון 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](mailto:Har.bit@menora.co.il).  
 לידעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לקצות 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 מסכונות פנסיוניות. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

תשלום דמי הביטוח:

1. דמי הביטוח ישולמו כ- 11 תשלומים.
2. התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים ויסתיימו עד תום תקופת הביטוח.
3. דמי האשראי ישולמו לפי ריבית חנתית בשיעור 6%, ויחושבו בהתאם למספר הימים ממועד תחילת הביטוח ועד למועד תחילת הגבייה על ידי החברה.
4. בפוליסות שהופקו עד לחודש תחילת הביטוח ומשולמות בהוצאת 33%, 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 הידיע ביום תחילת הביטוח.

סוכן מרכז: 503292  
 עוות מטפל: אירית דניאל-מרכן סוכן  
 המספר בוצע ע"י מסד עינב מערי  
 תאריך 16/10/18  
 מחוז מרכז סוכנויות מקום

מס' אסמכתא

\*ת-תוספת 1-ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ