

דף-1

עותק למבוטח

712830 הרר ישראל -קפלן נעים

(03)

רשימה לביטוח תאונות אישיות
המהווה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

פרטי המבוטח	
500232152 : זיהוי לקוח	בעל הפוליסה : מועצה איזורית חוף הכרמל
3086000 : מיקוד	עין כרמל : כתובת

פרטי הפוליסה	
432726 : מס.מזהה	תוספת : 0
ענף : 430 פוליסה : 74303563218	
תקופת ביטוח: מ-01.09.2018 00:01 עד-31.08.2019 חצות	

תיאור הכיסויים העיקריים שנרכשו

רשימת מבוטחים/ביטוח תלמידים

פירוט פרמיות, סכומי ביטוח והשתתפויות עצמיות (בש"ח)

תיאור הכיסוי	סכום ביטוח	השת. עצמית	פרמיה שנתית	פרמיה לתשלום
* סיכום פרק הכיסוי הבסיסי רשימת מבוטחים/ביטוח תלמידים *חישוב פרמיה (תלמידים) תשומת לבך כי האמור לעיל הינו תמצית המידע, מידע נוסף ומפורט במיוחד בנוגע להשתתפות העצמית מופיע בפרק "מידע נוסף", בכל מקרה של סתירה יגבר האמור בפרק "מידע נוסף".			343,147	343,147

סה"כ פרמיה שנתית : 343,147
דמי ביטוח לתשלום במזומן : 343,147
דמי אשראי :

סה"כ לתשלום לתקופה של 365 ימים : 343,147

אפשרויות לתשלום דמי הביטוח

- דמי הביטוח ניתנים לתשלום באפשרויות הבאות :
- בתשלום אחד תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח - ללא ריבית וללא הצמדה למדד לצרכן ("להלן תשלום במזומן")
 - ניתן להסדיר את תשלום דמי הביטוח בתשלומים חודשיים שווים ורצופים:
 - באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע עד 4 תשלומים ללא תוספת דמי אשראי וללא הצמדה כאשר התשלום הראשון לא יאוחר מ- 21 ימים מיום תחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח, לפי המאוחר.
 - באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע ב- 10 תשלומים כאשר התשלום הראשון יפרע לא יאוחר מ- 21 ימים מיום תחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט, לפי המאוחר ובתוספת הצמדה למדד מחירים לצרכן ודמי אשראי בשיעור של 2.20% על תשלום מזומן (המהווים ריבית שנתית אפקטיבית בשיעור של 6.00%):
 - במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 21 יום לפני תום תקופת הביטוח.
 - בוצע שינוי בפוליסה במהלך תקופת הביטוח - החיוב/זיכוי בגינו יצורף או יופחת מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית. ניתן לבקש לשנות לאמצעי תשלום אחר את יתרת התשלומים שנותרו.
 - לא שולמו דמי הביטוח במועדם ו/או בוצע שינוי בסכומים ו/או במספר התשלומים של דמי הביטוח, ייתכן שיתווספו דמי אשראי ו/או יתעדכן שיעורם ותתוסף הצמדה למדד לפי המצב בפועל.
 - דמי האשראי יחושבו על בסיס שיעור ריבית שנתית של 6.00% לנוחיותך, להלן טבלה המפרטת את תשלומי הפרמיה ודמי אשראי בהתאם למספר התשלומים (לתשלומים יתווספו הפרשי הצמדה):

מספר תשלומים (*)	פרמיה מזומן	שיעור דמי אשראי	סכום דמי האשראי	סה"כ לתשלום	סכום כל תשלום
1	343147.00	.00	.00	343147.00	343147.00
2	343147.00	.26	892.18	344039.18	172019.59
3	343147.00	.50	1715.73	344862.73	114954.24
4	343147.00	.74	2539.28	345686.28	86421.57
5	343147.00	.98	3362.84	346509.84	69301.97
6	343147.00	1.23	4220.70	347367.70	57894.62
7	343147.00	1.47	5044.26	348191.26	49741.61
8	343147.00	1.71	5867.81	349014.81	43626.85
9	343147.00	1.95	6691.36	349838.36	38870.93
10	343147.00	2.20	7549.23	350696.23	35069.62

הערה: תשלומים חודשיים שווים, רצופים ועוקבים, כאשר התשלום הראשון לא יאוחר מ- 21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח, לפי המאוחר. לידיעתך, בהעדר בחירת אמצעי התשלום, חיוב דמי האשראי בגין תשלום דמי הביטוח לעיל חושבו על בסיס דמי אשראי מקסימליים אשר ישולמו במהלך תקופת הביטוח בתשלומים חודשיים, שווים ורצופים שמספרם אינו עולה על מספר חודשי הביטוח.

מידע נוסף

תאור הכסוי/פרטי הכסוי סכום הביטוח שער הפרמיה פרמיה שנתית

* הפרטים המצוינים ברשימה מבוססים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח.
* על אי עמידה בחובת גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח,
* התשמ"א -1981.
* ביטוח תאונות אישיות לתלמידים-תשע"ט
* הסעיפים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצוינו במפורש ברשימה זו.

המבוטח יעביר רשימת מוסדות החינוך שתלמידיהם נכללים בביטוח, מספר התלמידים בכל מוסד חינוך ומספר התלמידים הכולל המבוטחים באמצעותו, בתוך 30 יום מיום תחילת הביטוח.

* מספר המבוטחים: 7003

* מס' ילדים בגילאי חוק לימוד חובה חיים 3 עד 18: 6,951
* מס' ילדים בגילאי 0 עד 3 המטופלים ע"י הרשות המקומית ו/או ע"י משרד התמ"ת ו/או משרד הכלכלה: 52
* מס' ילדים מעל גיל 18:

המבטח ישלם תגמול תאונות אישיות:
1. לתלמיד הנכלל במסגרת חוק לימוד חובה בגילאי 3 עד 18 (כיתה י"ב כולל) שנגרם לו היזק גופני שאירע במקום כלשהו בשטח מדינת ישראל והשטחים המוחזקים, בכל שעה משעות היממה בין קשר לפעילות המוסד החינוכי שיש ובין אם לא.
2. תלמיד השוהה במסגרת טיפולית חינוכית במשפחתונים ו/או במעונות יום, המטופלים על ידי הרשות המקומית ו/או תאגיד עירוני בגילאי 0 עד 3 או מעל 18 שנכללים במפורש בביטוח בפוליסה זו, שנגרם לו נזק גופני שאירע אך ורק בעת שהנפגע היה במוסד חינוכי וכן בדרך הישירה מביתו למוסד החינוכי ו/או בחזרה לביתו.

תנאי הפוליסה:

* פוליסה לביטוח תאונות אישיות לתלמידים - מהדורה 2018.
* פוליסה לביטוח תאונות אישיות לתלמידים השוהים במשפחתונים/במעונות יום המופעלים ע"י רשויות מקומיות ו/או רשויות חינוך מקומיות ו/או תאגידים עירוניים (רק בישראל) - מהדורה 2018.
* פוליסה לביטוח תאונות אישיות לתלמידים השוהים במשפחתונים/במעונות יום מופעלים ע"י תאגידים שאינם עירוניים (רק בישראל) - מהדורה 2018.
* סעיף ביטול בתוקף עפ"י המפורט בחוק חוזה הביטוח התשמ"א 1981.
* מוצהר ומוסכם בזאת כי הפוליסה אינה כוללת כיסוי לרעידת אדמה.
* הפרמיה לתלמיד הינה בגין תקופת ביטוח מלאה או חלקית.

712830 הרר ישראל -קפלן נע
 ענף: 430 פוליסה: 7-43-035632/18 תוספת: 0
 שם המבוטח: מועצה איזורית חוף הכרמל

פרמיה שנתית	שעור הפרמיה	סכום הביטוח	תאור הכסוי/פרטי הכסוי
4-ף	עוֹתֵק לִמְבוֹטָח		

מוטבים:

במקרה מות המבוטח ישולמו הפיצויים ליורשים החוקיים.

343,147

סה"כ פרמיה פרק הכיסוי הבטיסי

מובהר ומוסכם בזאת כי:

1. הפרקים שבכיסוי הינם אך ורק אלה שצויינו לעיל.

*** איילון חברה לביטוח בע"מ ***

תאריך הדפסה: 27/08/2018 (הדפסה חוזרת ב-28/08/2018)
 זהו משני: 432726

חודש בורדרו: 09/2018 מקיש: 00776 מאשר: 776 מדד: 960.67

עוֹתֵק לִמְבוֹטָח שם הסוכן: הרר ישראל -קפלן נעים