

**נספח א' – (מעל גיל 20)**

תאריך הנפקת האישור		אישור קיום ביטוחים	
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.			
מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	<input type="checkbox"/> נדליין	<input type="checkbox"/> משכיר
ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ.	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים	<input type="checkbox"/> שוכר
מען	מען	<input type="checkbox"/> אספקת מוצרים	<input type="checkbox"/> זכיון
		<input checked="" type="checkbox"/> אחר : <b>תאונות אישיות ספורטאים</b>	<input type="checkbox"/> קבלני משנה
			<input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים
			<input type="checkbox"/> מזמין מוצרים
			<input type="checkbox"/> אחר : _____

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח <small>חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח</small>
	מט בע	סכום					
	נח	מוות – 228,000 ₪ נכות – 342,000 ₪ הוצאו רפואיות – 10,300 ₪ טיפול שיניים – 10,300 ₪ פיצוי שבועי – 826 ₪ צד ג' 1,000,000 ₪	31.08.2022	01.9.2021	פוליסה קולקטיבית לביטוח תאונות אישיות לאגודות וארגוני ספורט בכפוף לחוק הספורט – מהדורה 2019		תאונות אישיות
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): *							
31 - חדר כושר / אימוני ספורט							

ביטול/שינוי הפוליסה \*  
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא **30 יום** לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור  
המבטח:

\* באישור ביטוח כללי ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.