

**נספח א' – עד גיל 20**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		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		לכדורגל		ממשכיר משוכר זכייין קבלני משנה מזמין שירותים מזמין מוצרים אחר: התאחדות לכדורגל	
ההתאחדות בישראל		ת.ז.ח.פ.		ת.ז.ח.פ.		ע"ר 7-58-000171	
מען		מען		מרח' דרך אבא הלל 299		רמת גן	
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 חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע	סכום					
							צד ג'
							אחריות מעבידים
317- לפי רשימה ראשוניות 328 –	₪	מוות – נכות- הוצאות רפואיות- טיפולי שיניים- פיצוי שבועי- <b>סכומים בהתאם לתקנות צמוד למדד</b>			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'): 031, 032							
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.