

(01) רשימה לביטוח - חבות מעבידים

שקל חדש	פרמיה נטו	ענף: 32	פוליסה: 14/074/032/1002786	תוספת: 0
536	דמי רישום	שם המבוטח: אשכנזי קובי		
80	דמי פוליסה	כתובת:	24	ההגנה
54	הטלים	נס ציונה	74022	מיקוד:
54	דמי בולים	מס. מזהה: 31887813	ת/מ-1/12/2014	שעה: 00:01
	לתשלום במזומן	תקופת הביטוח:	מ-1/12/2014	שעה: 24:00
724	דמי אשראי 6.76%	עד-30/11/2015	שעה: 24:00	
49	סה"כ לתשלום			
773				

כל הסכומים נקובים בשקל חדש

קוד עסק כללי: 020 פלסטיק ומוצריו

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

\*\*\*\*\*  
 \* בכפופות לנוסח הפוליסה לביטוח חבות מעבידים -  
 \* מהדורת יולי 2011.  
 \*\*\*\*\*  
 \* הבהרה:  
 \* -----  
 \* בכל מקרה שהפרמיה מתבססת על מספר העובדים,  
 \* המבוטח מתחייב להודיע למבטח על כל הגדלה במספר  
 \* העובדים ולשלם פרמיה נוספת בהתאם.  
 \* בכל מקרה שהפרמיה מתבססת על פי סה"כ המשכורות  
 \* לעובדים יש לצרף העתק טופס 126 האחרון המתייחס  
 \* ל-12 החודשים שקדמו לתחילת הביטוח עפ"י פוליסה זו.  
 \* מוסכם בזה כי סכום ההשתתפות העצמית הנקוב ברשימה  
 \* חל גם לגבי הוצאות שהוציא המבטח במהלך הטיפול  
 \* בתביעה וזאת אף אם לא שולמו פיצויים בגינה.  
 \* \*\*\*\*\*

עיסוקו של המבוטח:

- מדברים

הדברות המחריגות שימוש בפוספין וללא שטחים חקלאים.

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

שם המבוטחים:

אשכנזי קובי זבנג הדברות

מקום או מקומות העבודה:

700

כל הארץ  
ביטוח חבות מעבידים לעובדי שרותים  
עד 1 עובדים.

גבולות מירביים לאחריות המבטח:

6,000,000 ש"ח לעובד  
20,000,000 ש"ח לאירוע ולתקופת הביטוח

700 10.00 % -70

הנחה

-300

ב  
הנחה

השלמה לפרמיה מינימלית

מוצהר ומוסכם בזה כי:

השתתפות עצמית

המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בסך כדלקמן:

- עבור עובדים שתחום פעילותם: מכירה, משרד, שרותים (שאינם עובדי כפיים) - 7,095.- ש"ח מכל תביעה.
- עבור עובדים שתחום פעילותם: ייצור, איחסון, שרותים (עובדי כפיים) - 11,825.- ש"ח מכל תביעה.

בכל מקרה בו עילת התביעה הינה מחלת מקצוע תחול השתתפות עצמית בסך 23,651.- ש"ח מכל תביעה.

ענף: 32 פוליסה: 14/074/032/1002786 תוספת: 0  
שם המבוטח: אשכנזי קובי

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

**מוצהר ואוסכת בזה כי הפוליסה אינה אחסה חבות שצילתה תקרות שנגנו בפיטת "פל-קל" באמנה בפצלות האבטח ו/או פנינה.**

### התאמת דמי ביטוח

אם חושבו דמי הביטוח בפוליסה זאת על פי מספר העובדים המועסקים ע"י המבוטח, ימציא המבוטח למבטח תוך 30 יום מתום תקופת הביטוח וכן לפי דרישת המבטח מעת לעת, הצהרה לגבי שינויים שחלו במספר העובדים בתקופת הביטוח, כולה וחלקה.

הצהרה זאת תהא נתמכת בדו"ח טופס 126 או חליפו או באישור רואה-חשבון.

מובהר כי מספר העובדים המוצהר ע"י המבוטח בעת כריתת הביטוח או חידושו הנוכחי יהווה עובדה מהותית כמשמעה בחוק.

+ אין לראות בפרט כלשהו שברשימה זו כמבטל סייג מסייגי הפוליסה. |  
+ סייג מבוטל הינו אך ורק זה אשר בוטל במפורש ברשימה זו. |

מו"מ כי חריג מס' ו' מרשימת החריגים - בטל ומבוטל.

536 סח"כ פרמיה שנתית

### אפשרויות תשלום דמי הביטוח

- דמי הביטוח ניתנים לתשלום לפי אחת מבין האפשרויות הבאות:
1. במזומן תשלום תוך 28 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי. לא שולמו דמי הביטוח במועד האמור, יתווספו להם דמי אשראי בשיעור הנקוב במשבצת "דמי הביטוח" בעמוד הראשון של מסמך זה. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד יום התשלום בפועל.
  2. באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע באפשרויות הבאות:
    - 2.1 בתשלום אחד כאשר מועד התשלום לא יאוחר מ-36 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי.
    - 2.2 2-5 תשלומים חודשיים שווים ורצופים של דמי הביטוח כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ-36 ימים מיום תחילת הביטוח - ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי.
    - 2.3 6-12 תשלומים חודשיים שווים ורצופים של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי בשיעור המותאם להסדר התשלומים, כאשר מועד התשלום הראשון לא יאוחר מ-36 ימים מיום תחילת הביטוח.
- כל תשלום יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד יום התשלום בפועל.

ענף: 32 פוליסה: 14/074/032/1002786 תוספת: 0  
שם המבוטח: אשכנזי קובי

לא שולמו דמי הביטוח במועדס ו/או חל שינוי בפריסת התשלומים ומועדס, יותאם שיעור דמי האשראי בהתאם למוצע ימי האשראי של התשלומים בפועל. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד יום התשלום בפועל.

במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מס' התשלומים כך שהתשלום האחרון יפרע לפחות 25 ימים לפני תום תקופת הביטוח.  
בכל תוספת לפוליסה ייקבע שיעור דמי אשראי בהתאם למוצע ימי האשראי התואמים להסדר התשלומים של התוספת ועל בסיס שיעור הריבית האפקטיבית השנתית שבתוספת. בכל אפשרויות פירעון דמי הביטוח (הכפופים לתשלום דמי אשראי כאמור לעיל), שיעור דמי האשראי יחושב על בסיס ריבית אפקטיבית שנתית (שאינה גבוהה מהריבית האפקטיבית השנתית המותרת על פי החוק) ובהתאם למוצע ימי האשראי התואמים להסדר התשלומים בפוליסה.

פירוט התשלומים בפוליסה זו:

דמי הביטוח ישולמו תוך 28 ימים מיום תחילת הביטוח ללא הצמדה וללא תשלום דמי אשראי.

לא שולמו דמי הביטוח במועדס כאמור, יתווספו להם דמי אשראי בשיעור הנקוב במשבצת "דמי הביטוח" בעמוד הראשון של מסמך זה. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי יוצמד למדד מיום תחילת הביטוח עד יום התשלום בפועל. בפוליסה זו נקוב שיעור דמי אשראי משוער המחושב על בסיס ריבית אפקטיבית של 7.00 אחוז לשנה והוא תואם לתשלום מלא של דמי הביטוח במועד

תום תקופת הביטוח. שיעור דמי האשראי בפוליסה זו יותאם במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח, על פי ממוצע ימי האשראי של התשלום בפועל.

בשם החברה: זינו חמדה  
הפניקס  
חברה לביטוח בע"מ

תאריך הדפסה: 29/06/2015 (הדפסה חוזרת ב-15/07/2015) זהוי לקוח: 31887813 ת/  
זהוי משני: 3425124

חודש בורדרו: 06/2015 מקיש: 25080 מאשר: 25080 מדד: 12378.04

חתם: קונפורטי אוריה צוות: צוות רונית חקשור אשכול: תיכון

נתוני מזמיני אישור קיום ביטוחי:

עותק למבוטח שם הסוכן: פרידמן דוד