עותק למבוטח

810161-00 אהרון עמר - מבטחית
שומרה חברה לביטוח בע"מ

חידוש פוליסה - א ח ר י ו ת כ ל פ י צ ד ש ל י ש י

| | | | |
|---|---|---|---|
| ענף: 760 פוליסה: 7601000418/19 | תוספת: 0 | | ש"ח |
| | | פרמיה נטו | 1,500.00 |
| | | דמי רישום | 525.00 |
| שם המבוטח: רדא אבי ו/או "להקת רוקדים" | | דמי פוליסה | 150.00 |
| | | הטלים | .00 |
| כתובת : יעל 4/10 | | דמי בולים | .00 |
| נתניה | מיקוד: 42759 | | |
| | תעודת זהות: 24241689 | לתשלום במזומן | 2,175.00 |
| תקופת הביטוח: מ-1/07/2019 | שעה: 00:01 | דמי הסדר תשלומים | 73.87 |
| עד-30/06/2020 | שעה: 24:00 | | |
| | | סה"כ לתשלום | 2,248.87 |

תאור העסק: משכיר ומפעיל מערכות הגברה

כל הסכומים נקובים בש"ח

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

**********
* בכפיפות לנוסח הפוליסה לביטוח אחריות כלפי צד שלישי *
* מהדורת דצמבר 2016 *
* ה ב ה ר ה : *
* ========== *
* מוסכם בזה כי סכום ההשתתפות העצמית הנקוב ברשימה *
* חל גם לגבי הוצאות שהוציא המבטח במהלך הטיפול *
* בתביעה וזאת אף אם לא שולמו פיצויים בגינה. *
**********

השם המלא של המבוטחים לצורך ביטוח זה:
---
רדא אבי ו/או "להקת רוקדים".

ביטוח זה מתייחס לאחריותו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי
בהיות המבוטח:
משכיר ומפעיל מערכות הגברה.

כולל עבודות חוץ בעיקר באולמות סגורים.
מחזור עבודות עד 92,500 ש"ח בשנה.
ללא עבודות בגובה

מוצהר ומוסכם בזה כי הכיסוי עפ"י פוליסה זו אינו כולל הפקת אירועים
לא כולל את חבות המבוטח עבור רקדנים.

מוצהר ומוסכם בזה כי הכיסוי כולל את חבות המבוטח בגין פריקה וטעינה
של מערכות הגברה מחוץ לבית העסק.

| | | |
|---|---|---|
| גבול אחריות למקרה | 500,000 | 1,500 |
| גבול אחריות לתקופה | 500,000 | |

השתתפות עצמית צד ג'
השתתפות עצמית-
---



**שומרה חברה לביטוח בע"מ**
**הסיבים 23 פתח תקוה, טלפון: 03-9258000**

810161-00 אהרון עמר - מבטחית  עותק למבוטח  דף-2
ענף:760  פוליסה: 7601000418/19  תוספת: 0
שם המבוטח: רדא אבי ו/או "להקת רוקדים"

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

על המבוטח חלה השתתפות עצמית בסך 15,000 ש"ח מכל נזק,
אלא אם צויין אחרת במפורש בסעיף הרחבה כלשהו שנכלל בפוליסה.

```
*************************************************************************
* חובת דיווח- ביקורת כבאות                                             *
* ========================                                              *
* על המבוטח להביא לידיעת המבטח כל דרישה מטעם רשויות הכיבוי לשיפור אמצעי *
* הבטיחות מפני אש הנוגעת בצורה כלשהיא לרכוש המבוטח.                   *
* מידע זה יחשב כמידע מהותי לענין ביטוח זה וימסר למבטח טרם תחילת הכיסוי *
* ו/או תוך 7 ימים מעת קבלתו במידה ונתקבל במשך תקופת הביטוח.           *
*************************************************************************

*************************************************************************
* חריג בניה בשיטה  הידועה כשיטת "פל-קל" :                             *
* ========================================                              *
* מוצהר ומוסכם בזה כי פוליסה זו על כל פרקיה אינה מכסה כל נזק הנובע     *
* או הקשור לבניה בשיטה הידועה כשיטת הפל -קל , אלא אם התקבל אישור      *
* המבטח מראש ובכתב.                                                    *
*************************************************************************
*************************************************************************
*                                                                       *
* נוהל ביצוע עבודות בחום                                               *
* -----------------------                                               *
* 1. מותנה  בזה כי לא תבוצענה "עבודות בחום" בתחום המכלול המבוטח או    *
*    בסביבתו הקרובה, אלא בהתאם למפורט בנוהל זה.                       *
*                                                                       *
* 2. המונח "עבודות בחום" פירושו- ביצוע עבודות כלשהן הכרוכות בריתוך ו/או *
*    חיתוך באמצעות חום ו/או אש גלויה.                                  *
*                                                                       *
* 3. כל מבוטח או מי מטעמו אשר עבודתו כוללת "עבודות בחום", ימנה אחראי מטעמו*
*    (להלן "האחראי") אשר תפקידו לוודא כי לא תבוצענה עבודות בחום שלא בהתאם *
*    לאמור בנוהל זה.                                                   *
*                                                                       *
* 4. בטרם תחילת העבודות בחום יסייר האחראי בשטח המיועד לביצוע העבודות בחום *
*    ויוודא הרחקת חומרים דליקים מכל סוג ברדיוס של לפחות 10 מטרים ממקום *
*    ביצוע העבודות בחום, כאשר חפצים דליקים קבועים אשר אינם ניתנים להזזה, *
*    יכוסו במעטה בלתי דליק.                                            *
*                                                                       *
* 5. האחראי ימנה אדם אשר ישמש כצופה אש (להלן "צופה אש") המצוייד באמצעי *
*    כיבוי מתאימים לכיבוי סוג החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת המקום שבו *
*    מתבצעת העבודה בחום.                                               *
*    תפקידו הבלעדי של צופה האש כאמור יהיה להשקיף על ביצוע העבודות בחום *
*    ולפעול מיידית לכיבוי התלקחות העלולה לנבוע מביצוע העבודות בחום.   *
*                                                                       *
* 6. צופה האש יהיה נוכח במקום ביצוע העבודות בחום החל מתחילת ביצוע העבודות *
*    עד לתום 30 דקות לפחות לאחר סיומן על מנת לוודא כי לא נותרו במקום או *
*    בסביבתו כל מקורות התלקחות.                                        *
*                                                                       *
* 7. מובא לידיעת המבוטח כי אי קיום נוהל זה עלול לפגוע בזכויותיו.      *
*                                                                       *
*************************************************************************
```

1. לנוחותך, ניתן לשלם את פרמיית הביטוח באמצעי התשלום הבאים בכפוף לתנאי
   החברה -הוראת קבע בכרטיס אשראי, הוראת קבע בנקאית ללא הגבלות (מותנה
   באישור הבנק), שיקים רציפים, שוברי בנק הדואר בהתאם לתנאי החברה,

810161-00 אהרון עמר - מבטחית  עותק למבוטח  דף-3
ענף:760  פוליסה: 7601000418/19  תוספת: 0
שם המבוטח: רדא אבי ו/או "להקת רוקדים"

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

העברה בנקאית (נדרשת הצגת אסמכתא אודות התשלום).
2. פוליסה שאינה משולמת תוך 45 ימים ממועד תחילת הביטוח תחל הליך ביטול.
3. הוראת חיוב כרטיס אשראי תועבר לחברת האשראי מספר ימים לפני תום כל חודש תשלום והחיוב יגבה בפועל במועד החיוב כמסוכם בין בעל הכרטיס לחברת האשראי.
4. חיוב הוראת קבע בנקאית יתבצע עד ה-10 לכל חודש תשלום. חיוב חוזר בגין חיוב שלא כובד יתבצע עד ה-20 לחודש. במידה ומועד החיוב אינו יום עסקים, ידחה החיוב ליום העסקים הקרוב.
5. מספר התשלומים בפועל יקבע עפ"י בחירתך, או בהתאם לכמות התשלומים שניתן לגבות בפועל ועד חודשיים לפני תום תקופת הביטוח, לפי הנמוך מהשניים.
6. דמי הביטוח ישולמו בתשלומים שווים ורצופים, בתוספת דמי אשראי ובפוליסה שקלית- צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.
7. דמי אשראי בפוליסה זו (באם מחויבים) מחושבים לפי ריבית שנתית אפקטיבית שלא תעלה על שיעור של 10% לשנה.
דמי אשראי מחושבים על כל תשלום ותשלום, לרבות התשלום האחרון. על כן, סכומם הסופי יקבע בסוף התקופה, בהתאם לגביה בפועל.
8. בגין תשלום במזומן (פירעון של מלוא הפרמיה הנקובה בפועל לחברה תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח) לא יגבו דמי אשראי והפרשי הצמדה.
9. בפוליסה המופקת ללא אמצעי תשלום, יחושב סכום דמי האשראי לפי 10 תשלומים ויבוצע חישוב סופי כאמור לעיל, בהתאם לגביה בפועל.
10. הפרמיות בגין תוספות שיבוצעו בפוליסה במהלך גבייתה יתווספו ליתרה לגביה ויגבו בהתאם לתנאי הגביה המוגדרים בפוליסה.
11. בנוסף לזכויות המבטח על פי כל דין, יהיה רשאי המבטח לגבות מהמבוטח הוצאות הנובעות מאי עמידת המבוטח בהתחייבויותיו כלפי המבטח.
גביית ההוצאות יכול שתתבצע בדרך של ניכוי ו/או קיזוז מכל סכום שמגיע למבוטח מהמבטח או בחיובן בנוסף לסכום הפרמיה.

סה"כ פרמיה שנתית  1,500

ב ש ם  ה ח ב ר ה

שומרה חברה לביטוח בע"מ

תאריך הדפסה: 17/06/2019 (הדפסה חוזרת ב-17/06/2019)
פוליסה קודמת:760100027311
חודש בורדרו: 07/2019 מקיש:12180 מאשר:12180  מדד: 974.10
עותק למבוטח  שם הסוכן: אהרון עמר - מבטחית