

רשימה לביטוח (מפרט)



תאונות אישיות *
 סוכנות טל. סוכן: 03-7919000
 שם הסוכן גבאי סוכ לביטוח 2003 ב
 מס' הסוכן 503136 מס' תא: 041
 מועד תחילת הביטוח 01/10/22
 מועד תום הביטוח 30/09/23

מספר פוליסה 00-81-006412-22-6
 מספר הוראת קבע 1
 מספר לקוח 00

פרטי המבוטח: שם מכללת אורנים
 המען דרך קרית עמל קרית טבעון
 פרטים ת.זהות: 58000397-8
 מיקוד 3608800

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
51,800			51,800	1,627	53,427
תאור הכיסוי דמי ביטוח לתקופה דמי ביטוח לתקופה					

צמוד למדד בש"ח

שם סוכן: גבאי סוכ לביטוח 2003 בע טלפון: 03-7919000 פקס: 03-7919010
 כתובת: החרוץ 9 קומה 5 ת"א 67060
 E-MAIL: NINA@GABAY-INS.CO.IL

מבוטח/ת יקר/ה!
 תשומת לבך לשינויים בנוסח הפוליסה
 תנאי הביטוח הינם בהתאם לתנאי הפוליסה מגן אישי, מהדורה 07/2020

בעל הפוליסה:

אורנים - המכללה האקדמית לחינוך, התנועה הקיבוצית (ע"ר) 580003978
 כתובת למשלוח דואר: קמפוס אורנים קרית טבעון.

המבוטחים:

סטודנטים ו/או תלמידים ו/או עובדים הרשומים ברישומי בעלת הפוליסה כסטודנטים ו/או כתלמידים ו/או כעובדים טרם קרות מקרה ביטוח ושמותיהם דווחו למבטח בהתאם למועדי הדיווח כמפורט להלן. על רשימה זו לכלול נתונים כדלהלן: שם המבוטח, מספר ת"ז, תאריך לידה ומען למשלוח דואר. בעלת הפוליסה תעביר רשימות מבוטחים במועדים כמפורט להלן: תוך 30 יום מיום מתחילת הלימודים, עדכון במחצית תקופת הלימודים, עדכון תוך 30 יום מתום תקופת הביטוח. למען הסר ספק בין מועדי הדיווח יכללו בביטוח באופן אוטומטי סטודנטים ו/או תלמידים ו/או עובדים הרשומים ברישומי בעלת הפוליסה כסטודנטים ו/או כתלמידים ו/או כעובדים טרם קרות מקרה ביטוח. במידה וימצא פגם טכני ברשימות, לא יהווה הדבר פגיעה בכיסוי הביטוח של מבוטח אשר הושמט בשוגג מהרשימה. הכיסוי מותנה בקבלת רשימת מבוטחים (קובץ excel) תחת הפוליסה בהתאם למועדי הדיווח כמפורט לעיל.

עבור: סטודנטים ועובדים במכללה
 מספר מבוטחים: 3700
 מקצוע: כמפורט לעיל
 פירוט מבוטחים בהתאם לרשימה בתיק המבטח

סכומי הפיצויים:

מהדורת: 07/20
 המסמך בוצע ע"י
 תאריך
 סוכן מרכז: 503136 מקום
 צוות מטפל: אורטל מזור-מרכז סוכנוי
 OTO עינב סעדי
 21/09/22
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 2
 סוכנות ** טל. סוכן: 03-7919000
 שם הסוכן גבאי סוכ לביטוח 2003 ב
 מס' הסוכן 503136 מס' תא: 041
 מועד תחילת הביטוח 01/10/22
 מועד תום הביטוח 30/09/23

תאונות אישיות
 מספר לקוח 1
 מספר הוראת קבע
 תוספת 00
 מספר פוליסה 00-81-006412-22-6

פרטי המבוטח: שם מכללת אורנים
 המען דרך קרית עמל קרית טבעון
 פרטים ת.זהות: 58000397-8
 מיקוד 3608800

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי	תעריף %	סכום ביטוח	דמי ביטוח לתקופה		

פיצוי במקרה של מוות כתוצאה מתאונה 200000

בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למוטבים ששמש נקוב בדף הרשימה ובהיעדר קביעת מוטבים על ידי המבוטח או אם אינם בחיים - ליורשיו של המבוטח על פי דין, זכאות לפיצוי חד פעמי במקרה של מוות כתוצאה מתאונה.

פיצוי במקרה של נכות צמיתה כתוצאה מתאונה 250000

בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות לפיצוי חד פעמי במקרה של נכות צמיתה מלאה או חלקית כתוצאה מתאונה, כשיעור הנכות מסכום הביטוח.

פיצוי שבועי במקרה של אי כושר זמני לעבודה כתוצאה מתאונה 900

בכפוף ובהתאם לתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות לפיצוי שבועי, בסכום הנקוב לעיל בגין כיסוי זה, למשך תקופת אי כושר זמני, מלא או חלקי (כהגדרתם בפוליסה) כתוצאה מתאונה, עד לתקופת הפיצוי המרבית המפורטת להלן בגין כיסוי זה בניכוי תקופת המתנה המפורטת להלן.

תקופת פיצוי מרבית: 104 שבועות.
 תקופת המתנה: 5 ימים.

שיפוי בגין הוצאות רפואיות עקב תאונה 17000
 (לא כולל טיפולי שיניים)

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות רפואיות שהוצאו על ידו עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 350

שיפוי בגין הוצאות טיפולי שיניים עקב תאונה 8500

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות טיפולי שיניים שהוצאו על ידו עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 350

פיצוי יומי במקרה של אשפוז בבית חולים עקב תאונה 100

המסמך בוצע ע"י

צוות מטפל: אורטל מזור-מרכז סוכנוי
 OTO עינב סעדי
 21/09/22
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

רשימה לביטוח (מפרט)



תאונות אישיות * סוכנות טל. סוכן: 03-7919000 דף מספר 3
 שם הסוכן גבאי סוכ לביטוח 2003 ב
 מס' הסוכן 503136 מס' תא: 041
 מועד תחילת הביטוח 01/10/22 מספר לקוח 1 מספר הוראת קבע תוספת 00 מספר פוליסה 00-81-006412-22-6
 מועד תום הביטוח 30/09/23

פרטי המבוטח: שם מכללת אורנים
 המען דרך קרית עמל קרית טבעון מיקוד 3608800
 פרטים ת.זהות: 58000397-8

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
דמי ביטוח לתקופה	תאור הכיסוי	סכום ביטוח	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה	

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות לפיצוי יומי, למשך תקופת אשפוז בבית חולים עקב תאונה, עד לתקופת הפיצוי המרבית המפורטת להלן בגין כיסוי זה בניכוי תקופת המתנה המפורטת להלן.

תקופת פיצוי מרבית: 90 ימים
 תקופת המתנה: 1 ימים

שיפוי בגין הוצאות חילוף עקב תאונה בישראל בלבד
 25,000

בכפוף ובהתאם לתנאי הכיסוי ולתנאי הפוליסה, הגדרותיה וחריגיה, כיסוי זה מקנה למבוטח זכאות להחזר הוצאות שהוצאו על ידו בגין חילוף שבוצע בישראל עקב תאונה, עד לסכום הביטוח לכיסוי זה בניכוי השתתפות עצמית.

השתתפות עצמית בגין כיסוי זה: 1

 כללי:

זמן הפעילות - הכיסוי תקף בעת השתתפות המבוטח בפעילות במסגרת ומטעם המכללה, לרבות בדרכו אל המכללה ובחזרה. מוצהר ומוסכם בזאת כי כל פעילות אחרת לא תהא מכוסה בפוליסה זו.

בניגוד לאמור בפוליסה, הגדרת "תאונה" לא תכלול תאונת דרכים בארץ ובחו"ל כהגדרתה בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה - 1975, ובמקרה של תאונת דרכים כאמור, לא יהיה כיסוי על פי הפוליסה.

הכיסויים בהתאם למפרט יועץ הביטוח "בראון" לתקופת הביטוח 1.10.22 עד 30.9.23 הרחבת סיכון מלחמה וטרור פסיבי.

גבול אחריות מקסימלי לארוע ולתקופת הבטוח 8,000,000 ש"ח.

מבוטח/ת נכבד/ת
 נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד לצורך הבטחת זכויותך כמבוטח/ת.
 רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו אליהם ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.
 לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.
 כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת המסמך בוצע ע"י

תאריך 503136 מקום סוכן מרכז: 503136
 צוות מטפל: אורטל מזור-מרכז סוכנוי
 OTO עינב שעדי
 21/09/22
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 4 ת א ו נ ו ת א י ש י ו ת *
 סוכנות טל. סוכן: 03-7919000
 שם הסוכן גבאי סוכ לביטוח 2003 ב
 מס' הסוכן 503136 מס' תא: 041
 מועד תחילת הביטוח 01/10/22 מספר פוליסה מספר הוראת קבע תוספת
 מועד תום הביטוח 30/09/23 מספר לקוח 1 מספר פוליסה 00-81-006412-22-6

פרטי המבוטח: שם מכללת אורנים
 המען דרך קרית עמל קרית טבעון מיקוד 3608800
 פרטים ת. זהות: 58000397-8

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי	תעריף %	דמי ביטוח לתקופה			

ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

תשלום דמי הביטוח:

- דמי הביטוח ישולמו ב- 12 תשלומים.
- התשלומים יהיו חודשיים, שווים ורצופים ויסתיימו עד תום תקופת הביטוח.
- דמי האשראי ישולמו לפי ריבית שנתית בשיעור 6%, ויחושבו בהתאם למספר הימים ממועד תחילת הביטוח ועד למועד תחילת הגבייה על ידי החברה.
- בפוליסות שהופקו עד לחודש מתחילת הביטוח ומשולמות בהוראת קבע, במזומן, או בשיקים ב-1 עד 4 תשלומים, או פוליסות המשולמות בכרטיס אשראי ב-1 עד 3 תשלומים, לא ישולמו דמי אשראי. במקרה כזה ישלם המבוטח את דמי הביטוח כמפורט בכותרת הפוליסה ברכיב "סה"כ דמי ביטוח".
- תשלום דמי הביטוח בפוליסה שקלית יהיו צמודים למדד המחירים לצרכן הידוע ביום תחילת הביטוח.

המסמך בוצע ע"י

תאריך

מקום 503136 סוכן מרכז:

צוות מטפל: אורטל מזור-מרכז סוכנוי
 OTO עינב סעדי
 21/09/22
 מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ