

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 1 P
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המען פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות המסגר 6 חברה:
 אור יהודה 58006877-3
 מיקוד 6022306 טל: 036226116

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
19,568	4,892		24,460	1,514	25,974 ש.ח.
תאור הכיסוי			סכום ביטוח		דמי ביטוח לתקופה
			תעריף %		

צמוד למדד בש"ח

-----+
 | שם סוכן: ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ | טלפון: 03-7711111 | פקס: 03-7711110 |
 | כתובת: ראול ולנברג 2 | ת"א 697190 |
 | E-MAIL: NILIBIT@NILIBIT.CO.IL |
 -----+

פוליסה לביטוח בתי עסק מנוביט 2015

קוד עסק: 6440 תאור העסק: חיות מחמד - חנות

שם המבוטח המלא:
 ההתאחדות הישראלית לכלבנות
 - הי"ל ו/או חברי הנהלת הי"ל

ע"י האסיפה הכללית ו/או החב' הכלכלית של ההי"ל בע"מ
 ו/או חוגים ו/או מועדונים החברים בהי"ל ו/או החברים
 בהם /עמיתים ו/או מינהלת התערוכות

עיסוקו של המבוטח לעניין פוליסה זו
 משרד ומארגנים תערוכות וארועים שונים לכלבים

המקום/ות המשמש/ים את המבוטח לצורך ניהול עסקו:
 רחוב: המסגר מספר: 6 ישוב: אור יהודה

פוליסה זו כפופה לפוליסה לביטוח בתי עסק מהדורת מנוביט 2015
 על כל תנאיה וחריגיה.

פרק 1 - תכולת בית העסק

סכום הביטוח לתכולה

בכתובת: תכולת בית העסק
 ציוד וקבועות 260,000
 ציוד וקבועות - שיפור דיור 20,000
 מלאי

סה"כ סכום ביטוח לתכולת
 בית העסק בכתובת הנ"ל

515 0.184 280,000

הרחבות אופציונליות לפרק 1 - תכולת בית העסק

סוכן מרכז: 903997
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך: 06/09/18
 מקום: מחוז מרכז סוכנויות
 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 2
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7 תוספת 00
 מספר הוראת קבע מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המסגר 6 אור יהודה 58006877-3
 המען חברה:
 פרטים
 036226116:טל 6022306 מיקוד

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

פריצה ושווד

בכתובת
 מלאי

1,408 280,000

אמצעי מיגון ואמצעים אחרים להקלת הסיכון-בנוגע להרחבת פריצה ושווד בפרק 1

המבוטח נוקט באמצעים הבאים:
 1. בבית העסק מותקנת מערכת אזעקה שמחוברת למוקד שמירה וסיור אזרחי המגנה על בית העסק (אם בוצע סקר מטעם המבטח, פרטי המערכת והחיבור למוקד הם כפי שמפורט בדו"ח הסקר) אשר מוחזקת במצב תקין במהלך תקופת הביטוח, ומופעלת בכל עת שבית העסק אינו מאויש.
 2. בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן, המבוטח או מי שמחזיק במפתחות בית העסק מטעמו, יגיע לבית העסק המבוטח, בתוך זמן סביר לאחר שקיבל הודעה מהמוקד על קריאה שהתקבלה, יפתח את בית העסק ויבצע בתוכו ביקורת פנימית ביחד עם הסייר מטעם המוקד:
 (במקרה שכאשר המבוטח מגיע לעסק, סייר המוקד איננו במקום, המבוטח יתקשר עם משטרת ישראל וימתין בסמוך לבית העסק עד הגעתה):
 א. כאשר מתעורר חשד מכל סיבה שהיא כי אירעה חדירה לבית העסק.
 ב. כאשר הפעלת מערכת האזעקה נעשתה לפחות משני אזורי גילוי.
 ג. כאשר מערכת האזעקה לא העבירה "קוד רגיעה" למוקד.
 ד. כאשר לסייר אין גישה לכל היקף חצרי בית העסק.
 המבוטח מעגן את האמור לעיל בהסכם ההתקשרות בינו לבין המוקד.

פרק 2 - מבנה בית העסק

סכום ביטוח למבנה בית העסק

בכתובת: המסגר 6 אור יהודה 330,000 0.184 607

הרחבות אופציונליות לפרקים 1, 2-1 תכולת ומבנה בית העסק

נזקי טבע כולל רעידת אדמה 610,000 0.120 732

הפוליסה מורחבת לכסות נזקי טבע כולל רעידת אדמה, סערה וסופה, גשם ושבר ענן, שלג וברד ושיטפון, לתכולת ומבנה בית העסק

פרק 3 - הכנסות בית העסק

פרק 3ב' - שיפוי בגין אובדן רווחים
 330,000 הרווח הגולמי
 תקופת שיפוי מקסימלית 6 חודשים

515

פרק 4 - אחריות מעבידים

סוכן מרכז: 903997 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך 06/09/18
 מקום מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 3
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם
 המען
 פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות
 המסגר 6
 חברה:
 אור יהודה
 58006877-3
 מיקוד 6022306
 טל: 036226116

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

גבול האחריות למקרה ביטוח אחד 20,000,000

גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בתקופת הביטוח 20,000,000

מספר עובדים

5 עובדים לא מנהלתיים:

5 עובדים מנהלתיים:

2,120 סה"כ עובדים בעסק המבוטח: 5

פרמיה זו הינה פרמיה ארעית המחושבת על סמך אומדן מספר העובדים הצפוי במשך תקופת הביטוח.
 בתום תקופת הביטוח, תערך התאמת הפרמיה בהתאם למספר העובדים בפועל במשך תקופת הביטוח.
 על פי דרישת המבטח, מתחייב המבוטח להמציא הצהרות בדבר מספר העובדים מידי חודש בהתאם לדווח למוסד לביטוח לאומי על פי טופס 126 או מחליפו.

פרק 5 - אחריות כלפי צד שלישי 13,410

1,000,000 גבול האחריות לנזק

1,000,000 גבול האחריות לכל הפיצויים בגין כל הנזקים שאירעו במשך תקופת הביטוח

פרק 8 - ציוד אלקטרוני

הכיסוי בחלק זה הינו שיוורי לפרק 1 בפוליסה זו (תכולת בית העסק). לפיכך חלק זה חל רק אם סכום הביטוח של הציוד האלקטרוני נכלל גם בסכום הביטוח של פרק 1 לעיל.

261 0.250 100,000 חלק א' - ביטוח הרכוש

הרכוש המבוטח כפי שמפורט ברשימה מיום 01012015 המצ"ב לפוליסה כחלק בלתי נפרד ממנה

סכום הביטוח:

לכל הציוד הנייד: 85,000

לכל הציוד הנייד: 15,000

סה"כ סכום ביטוח כללי לחלק א': 100,000

הרחבה אופציונלית לחלק א' לפרק ציוד אלקטרוני - ביטוח הרכוש

ה ש ת פ ו ת ע צ מ י ת

סוכן מרכז: 903997
 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך 06/09/18
 מקום מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 4
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר לקוח 530	מספר הוראת קבע	תוספת 00	מספר פוליסה 03-08-006756-18-7
------------------	----------------	-------------	----------------------------------

פרטי המבוטח: שם המסגר 6 ההתאחדות הישראל לכלבנות
 המען אור יהודה מיקוד 6022306
 פרטים חברה: 58006877-3
 טל: 036226116

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

פרק 1 - תכולת בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,963 מכל מקרה ביטוח. למרות האמור לעיל, לגבי הרחבת "שבר זכוכית" בלבד ההשתתפות העצמית היא 1,000 מכל מקרה ביטוח.

פרק 2 - מבנה בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): 2.5% מהנזק אך לא פחות מ- 6,963 מכל מקרה ביטוח. למרות האמור לעיל, לגבי הרחבת "שבר זכוכית" בלבד ההשתתפות העצמית היא 1,000 מכל מקרה ביטוח.

פרק 3 - הכנסות בית העסק (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ו/או רעידת אדמה, ו/או טרור אם נרכשו ע"י המבוטח): אבדן הכנסות: 7 ימי הפסקה מכל מקרה ביטוח או: אבדן רווחים: 7 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח

פרק 4 - חבות המעביד:
 1. מחלת מקצוע 23,255 לגבי כל נפגע ונפגע
 2. כל מקרה ביטוח אחר 6929 לגבי כל מקרה ביטוח

פרק 5 - אחריות כלפי צד ג': 6929 לגבי כל נזק

פרק 8 - ציוד אלקטרוני (למעט לעניין הכיסויים לנזקי טבע ורעידת אדמה, אם נרכשו ע"י המבוטח):
 א. ביטוח הרכוש: 2500 מכל מקרה ביטוח
 ב. הוצאות שחזור נתונים ותוכנה (אם נרכש):
 *כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 *שלא כתוצאה מנזק פיזי (אם נרכש): 10% מהנזק אך לא פחות מ 2500 מכל מקרה ביטוח.
 ג. הוצאות תפעול נוספות בגין שימוש בציוד אלקטרוני חלופי (אם נרכש):
 3 ימי העבודה הראשונים מכל מקרה ביטוח.

נזקי טבע (לא כולל רעידת אדמה):

5% מהנזק, כמפורט במהדורת הפוליסה, אך לא פחות מהמינימום ולא יותר מהמקסימום כמפורט להלן:
 א. כשסכום הביטוח הוא עד 3,000,000 דולר:
 מינימום 2,500 דולר, מקסימום 25,000 דולר
 ב. כשסכום הביטוח הוא מעל 3,000,000 דולר:

סוכן מרכז: 903997 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך: 06/09/18
 מקום: מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 5
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7 תוספת 00
 מספר הוראת קבע מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המסגר 6 ההתאחדות הישראל לכלבנות אור יהודה מיקוד 6022306 טל: 036226116
 פרטים: חברה: 58006877-3

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

מינימום 5,000 דולר, מקסימום 50,000 דולר

רעידת אדמה:

כמפורט במהדורת הפוליסה

מוסכם ומוצהר בזה כי:

- ביטוח זה מתייחס לאחרייתו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי בהיות המבוטחים בעלי משרד ומארגנים תערוכות וארועים שונים לכלבים של חברי ההתאחדות וחברים וכלבים של כ-30 חוגים ומועדוני כלבים. בכל מקום בארץ כולל תערוכות כלבים אילוף כלבים ואירועי כלבנות, לרבות תערוכות ואירועי כלבנות הפתוחים לקהל הרחב. וכן הפעלת קורסים והשתלמויות בנושאים הנוגעים לגידול וטיפול בכלבים.
- בעלי הכלבים, מציגים, מארגני תערוכות ו/או מופעים יחשבו כצד שלישי.
- תנאי מוקדם לאחריית החברה בגין ארוע כלשהוא הקשור בכלבים הינו כדלקמן:--
 א. הכלבים חייבים להיות מחוסנים כחוק.
 ב. לבעלי הכלבים יש רישיון מתאים לאחזקתם בעת ארוע כלבני.
 ג. הכיסוי בתצוגות ותערוכות כולל ארוע נשיכה של כלבים ללא מחסום, כולל כלבים משוחררים כפי שנדרש בהתאם לפעילות. אולם הרחבה זו לא תחול על כלבים מסוג אמסטף, רוטוויילר, פיטבול.
- שם המבוטח עבור ההרחבה הנ"ל הינו כדלקמן:--
 "המבוטח ו/או החוג הישראלי לאילוף כלבים ואגיליטי ו/או החוג הישראלי להאונדס ו/או החוג הישראלי לכלב רועים גרמני ו/או החוג הישראלי לכלבי דוגה ו/או החוג הישראלי לכלבי הגנה והצלה ו/או החוג הישראלי לכלבי רוח ו/או החוג הישראלי לכלבי רועים ו/או החוג הישראלי לכלבי שפיץ ו/או החוג הישראלי לכלבים זעירים ו/או החוג הישראלי לסן ברנרד וניו פאונדלנד ו/או החוג הישראלי לפינצ'ר ו/או החוג הישראלי לשנאוצר ו/או המועדון הישראלי לדוברמן ו/או המועדון הישראלי לדני ענק ו/או המועדון הישראלי לטריירים ו/או המועדון הישראלי לכלבי בוקסר ו/או המועדון הישראלי לכלבי הרים שוויצריים ו/או המועדון הישראלי לכלבי ספניאל ו/או המועדון הישראלי לכלבי צאן ו/או המועדון הישראלי לכלבי צייד ו/או המועדון הישראלי לרודזיאן רטריבר ו/או המועדון הישראלי לפודל ו/או המועדון הישראלי לרודזיאן רידג'בק ו/או המועדון הישראלי לרוטוויילר ו/או המועדון הישראלי לרועים בלגיים ו/או מועדון ספורט כלבי עבודה ו/או החוג לכלבים צפוני.
- לומדים בקורסים המועברים בהתאחדות יחשבו כצד ג'.

מ"מ בזה כי פרק צד ג' ופרק חבות מעבידים מורחבים לכסות אירועי תערוכות כלבים מטעם המבוטחים בכל רחבי הארץ.

סוכן מרכז: 903997 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך: 06/09/18
 מקום: מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 6
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס.בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7 תוספת 00
 מספר הוראת קבע מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המסגר 6 ההתאחדות הישראל לכלבנות
 המען אור יהודה 58006877-3
 פרטים חברה: 036226116:טל מיקוד 6022306

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

רישיונות/היתרים:

העסק המבוטח מחזיק ברישיונות ו/או בהיתרים תקפים הנדרשים להפעלתו שהוצאו ע"י הרשויות המוסמכות ופועל בהתאם לתנאי רישיונות/היתרים אלו. העסק המבוטח מיישם בפועל הנחיות שהוצאו ו/או שיוצאו במהלך תקופת הביטוח ע"י הרשויות המוסמכות ונוקט באמצעים עליהן הורו רשויות אלו. העסק המבוטח מחדש את הרישיונות/היתרים כאמור לעיל ומבצע את כל הדרוש לצורך כך.

באפשרותך לפנות לחברתנו בבקשה לרכישת פוליסה זו ללא דרישות לאמצעי מיגון ואמצעים להקלת הסיכון המפורטים ברשימה זו, כאמור לעיל, ובמידה ולאחר תהליך חיתום ובדיקה של חברתנו, תאושר פוליסה שכזו - יהיה באפשרותך לרכוש אותה בתעריף שלא יפחת מ-0.47%.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לפריצה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-0.74% לכיסוי פריצה.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לכספים, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-1.5% לכיסוי כספים.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לסחורה בהעברה, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-5.5% לכיסוי סחורה בהעברה.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לצידוד אלקטרוני, יתווסף לכך תעריף שלא יפחת מ-2.65% לכיסוי צידוד אלקטרוני.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריות מעבידים, בפרמיה שלא תפחת מ-1,097 ש"ח לכל עובד לגבולות אחריות של 6,000,000 ש"ח למקרה ביטוח אחד ו-20,000,000 ש"ח לכל הפיצויים בגין כל מקרי הביטוח שארעו במשך תקופת הביטוח.

אם הפוליסה כוללת גם כיסוי לאחריות כלפי צד שלישי, בפרמיה שלא תפחת מ-3,500 ש"ח לגבולות אחריות של 500,000 ש"ח לנזק ולכל הפיצויים בגין כל הנזקים שארעו במשך תקופת הביטוח.

אישור הבקשה וגובה הפרמיה יושפעו, בין היתר, ממידת הסיכון (לרבות ניסיון התביעות) של הרכוש או החבות המבוטחים.

מבוטח/ת יקר/ה, הנך מתבקש לקרוא היטב את דף הרשימה ואת תנאי הפוליסה שנשלחים אליך כעת. בכל שאלה, הבהרה, תיקון או שינוי, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך ו/או לחברתנו.

ט.ל.ח. 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

סוכן מרכז: 903997 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך 06/09/18
 מקום מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

רשימה לביטוח (מפרט)



דף מספר 7
 סוכנות טל. סוכן: 03-7711111
 שם הסוכן ניליביט ס. בטוח-1990 בעמ
 מס' הסוכן 903997 מס' תא: 046
 מועד תחילת הביטוח 01/10/18 חצות
 מועד תום הביטוח 30/09/19

ב ת י ע ס ק

מספר פוליסה 03-08-006756-18-7
 תוספת 00
 מספר הוראת קבע
 מספר לקוח 530

פרטי המבוטח: שם המען פרטים
 ההתאחדות הישראל לכלבנות המסגר 6 חברה:
 אור יהודה 58006877-3
 מיקוד 6022306
 טל: 036226116

דמי ביטוח לתקופה	דמי רישום והטלים	דמי פוליסה תוספות	סה"כ דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום
תאור הכיסוי		סכום ביטוח		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 12%, 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.

מבוטח/ת נכבד/ת, נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד.
 פיגור בתשלום דמי הביטוח עלול להביא לביטול הפוליסה.

סוכן מרכז: 903997
 צוות מטפל: אתי גרופי-מרכז סוכנויות
 המסמך בוצע ע"י 622 ריקי חליף זדה
 תאריך 06/09/18
 מקום מחוז מרכז סוכנויות

מס' אסמכתא

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

*ת=תוספת ב=ביטול