

1.1.2015

לכבוד  
**מועדוני "עצמה"**

א.ג.נ.,

### **הנדון: ביטוחי ספורטאים לתקופה 1.1.15 – 31.12.15**

כידוע לכם, עפ"י חוק הספורט, תשמ"ח-1988 ("חוק הספורט") קמה חובה לביטוח הספורטאים הנוטלים חלק בפעילויות הספורט. "כלל"-חברה לביטוח בע"מ מציעה לבטח את ספורטאי המועדונים גם בעונת 2015.

#### **תקופת הביטוח: 1.1.15 – 31.12.15**

א. הכיסויים המפורטים הינם בהתאם לתנאי הפוליסות ובכפוף להסתייגויותיהן. למען הסר ספק מובהר בזאת, כי תכנית הביטוח הנ"ל מוצעת על ידי "עצמה" כסיוע ושירות למועדוני "עצמה". "עצמה" **אינה פועלת כמבטח /או כמתווך לעסקי הביטוח, בשום צורה ואופן** וכל מעורבותה מתמצה ברכישת פוליסה עבור מועדוני עצמה ומתן הסכמתה כי המועדונים אשר ימצאו לנכון יבטחו את חבריהם באמצעות פוליסה זו בכלל חברה לביטוח בע"מ. למען הסדר נדגיש כי במקרה של סתירה בין האמור במכתב זה לבין האמור בפוליסה- יגברו הוראות הפוליסה. **שימו לב כי השנה חלו שינויים בפוליסה, כמפורט, בין היתר, בסעיף יג (ד) למכתב זה, ואנו ממליצים לעיין בה באתר האינטרנט של עצמה.**

ב. יובהר ויודגש כי הצטרפות לשירות כאמור **אינה פוטרת** אגודה כלשהי **מהצורך והחובה** לבדוק את הכיסויים **הדרושים על פי חוק הספורט, לרבות התקנות שהותקנו על פיו**, והמתאימים לאגודה ולספורטאים הפועלים במסגרתה, לרבות הרחבת הכיסוי /או הגדלה (במידת הצורך) של סכומי הביטוח במקרים מסוימים, וזאת על מנת לוודא כי הכיסויים אכן מתאימים לצרכי האגודה והספורטאים המבוטחים וכן על מנת לוודא כי הביטוח עונה על כלל דרישות החוק, לרבות חוק הספורט והתקנות שהותקנו על פיו.

ג. **גבולות הכיסוי הביטוחי מבוססים על סכומי הביטוח המינימליים הקבועים והמפורטים בתקנות הספורט (ביטוח), תשנ"ה-1994. לפיכך, מוטלת החובה על כל אגודה לבדוק את הנושא באופן מעמיק, מפורט ופרטני, ולהגדיל /או להרחיב את הכיסויים במידת הצורך ולפי מידת הסיכון הנשקפת מהפעילות.** (כאמור לעיל – ניתן לעיין בעיקרי הפוליסות באתר האינטרנט של "עצמה"). הרחבת הכיסוי הביטוחי מותנית באישור חברת הביטוח.

ד. נציגי המועדונים המעוניינים לחדש הביטוח מתבקשים להעביר רשימות שמיות למרכז "עצמה", **לא יאוחר מ- 25.1.15**. שימו לב כי המבטח דורש כי רשימות הספורטאים תועברנה אך ורק בקובץ אקסל (מצ"ב).

**יש להקפיד למלא את כל הפרטים הבאים: שם ומשפחה, תאריך לידה, מספר ת.ז., מין וכתובת למשלוח דואר. הננו להדגיש כי באחריות האגודה לעדכן את הרשימה כדי לכלול ספורטאים שהצטרפו במהלך העונה. עליכם לוודא לאורך תקופת הביטוח שהרשימות מלאות, מדויקות ומעודכנות ולדווח מידי חודש על השינויים מהחודש שעבר. במקרה של תביעה, יבדקו הדיווחים שהועברו על ידיכם אל מול הרשימות השמיות (מצ"ב טופס עדכון/החלפת מבוטחים).**

ה. מובהר בזאת, כי רק מועדונים שיצטרפו להסדר (באמצעות המצאת פרטי הספורטאים באגודה) יכללו במסגרת הביטוח (הן ביטוח תאונות אישיות לספורטאים והן ביטוח חבות כלפי צד שלישי של האגודה). **המועדונים שייבחרו שלא להצטרף להסדר יידרשו להציג אישור בדבר קיום ביטוחים (נספח ב') אשר נערכו אצל מבטח המורשה לערוך ביטוח שכזה בישראל, כשהוא חתום על ידי אותו המבטח (ניתן להוריד את נוסח האישור הנדרש מאתר "עצמה").**

ו. לידעתכם, חברי הנהלת אגודה אשר לא ידאגו לביטוחים בהתאם לחוק הספורט והתקנות שהותקנו על פיו ולביטוח אחריות כלפי צד ג לאגודה, עלולים להיתבע באופן אישי, בין היתר, בגין אי עמידה בדרישות חוק הספורט ו/או התקנות וכן עשויים לחוב בתביעת פיצוי או נזיקין אשר ייתכן ויוגשו כנגד האגודה. האחריות בגין תביעות ופגיעות תחול עליהם בלבד!  
מובהר בזאת כי עצמה לא תישא באחריות כלשהי בגין אי עמידה כנ"ל, בדרישות חוק הספורט והתקנות שהותקנו על פיו.

ז. **פרמיות:** אנו שמחים להודיעכם כי למרות הקשיים בביטוחי ספורט וספורטאים גם השנה הצליחה עצמה לחדש את פוליסות הביטוח ללא שינוי בפרמיות!!!

ח. הפרמיות תחושבנה בגין הרבעון הראשון במלואן והחל מהחודש הרביעי (דצמבר) תינתן הנחה והפרמיה תחושב לפי 88% וכן הלאה, כל חודש נוסף פחות 4%.

ט. מבוטחים אשר גילם ביום תחילת הביטוח הינו 68 עד 75, יחוייבו בפרמיה בשיעור של פי שלושה מהפרמיה הקבועה לענף הספורט בו הם משתתפים. חיוב זה לא יפחת מ-400 ₪ לספורטאי, למעט בענפים הבאים: פטנק, שחמט, ביליארד, כדורת, כדורת דשא, טיסנאות, ברידג' וגולף.

י. **למשתתפים אשר גילם ביום תחילת הביטוח עולה על 75, הכיסוי הביטוחי מותנה במילוי טופס הצעה לביטוח תאונות אישיות של חברת "כלל" ובקבלת אישורה של החברה, למעט בענפים הבאים:** פטנק, שחמט, ביליארד, כדורת, כדורת דשא, ברידג', טיסנאות וגולף.

**י"א. מצורף למכתב זה נספח א' - טופס בקשה להיכלל במסגרת הכיסוי הביטוחי של "כלל".**

י"ב. להזכירכם – בעלי תפקידים ישלמו אך ורק את הפרמיה בהתאם לענף הספורט בו הם עוסקים (ספורטאי שהינו גם נושא תפקיד באותו הענף יחויב בפרמיה רק פעם אחת!).

**חלק א' - ביטוח תאונות אישיות לספורטאים וביטוח חבות כלפי צד ג' - בהתאם לסכומי הביטוח הקבועים בתקנות הספורט (ביטוח), תשנ"ה-1994. יצוין כי נכון לספטמבר 2014 סכומי הביטוח הם כדלקמן:**

| <u>גיל 20 ומעלה</u> | <u>עד גיל 20</u> | <u>תנאי ביטוח לספורטאי</u>   |
|---------------------|------------------|--|
| ₪ 192,000           | ₪ 57,500         | פיצוי למקרה מוות   |
| ₪ 287,500           | ₪ 287,500        | פיצוי למקרה נכות מלאה ומוחלטת  |
| ₪ 765               | ₪ 200            | פיצוי שבועי לאובדן כושר עבודה (מהיום ה – 11)                               |
| ₪ 9,600             | ₪ 9,600          | נזקי שיניים-כמפורט בפוליסה - –<br>השתתפות עצמית 537 ₪                      |
| ₪ 9,600             | ₪ 9,600          | הוצאות רפואיות - כמוגדר ומפורט<br>בפוליסה - <b>השתתפות עצמית - 1,000 ₪</b> |
| ₪ 537,932           | ₪ 537,952        | אחריות לצד ג' (כפוף להשתתפות עצמית<br>1,244 ₪)                             |

**הערות:**

1. הכיסוי בפוליסה ניתן אך ורק באם התאונה ארעה במהלך הפעילות הספורטיבית המבוטחת וכפועל יוצא ממנה.

2. תנאי הכיסוי ונוסח הפוליסות של "כלל" חברה לביטוח בע"מ :

1. פוליסה לביטוח תאונות אישיות קבוצתית מהדורה 06/2014.
2. פוליסה צד שלישי מהדורת מאי 2006.

3. השתתפות העצמית - חלה על האגודה/הספורטאי, לפי המקרה.

**י"ג. לתשומת לבכם –**

**א. פעילות הספורט המכוסה בפוליסה חלה רק על פעילות המאורגנת על ידי האגודה/המועדון בלבד או מי מטעמו (בעת השתתפות המבוטח בפעילות הספורט ו/או אימונים מטעם המועדון/האגודה לצורך אותה פעילות ספורט).**

**ב. כל עיסוק אחר בספורט הוא בגדר עיסוק אישי ואינו מבוטח בפוליסה, אלא אם נרכש כיסוי כאמור להלן:**

ניתן להרחיב הכיסוי לכסות גם "עיסוק אישי" בספורט המבוטח תמורת הכפלת הפרמיה לספורטאי עפ"י בקשה ספציפית בכתב מאת האגודה. יש צורך לציין ברשימת הספורטאים את הספורטאים עבורם נרכשת הרחבה זו. בכל מקרה לא ניתן לרכוש כיסוי ל"עיסוק אישי" בענפים: אופניים, טריאתלון, טיפוס אלפיני וכדורגל בוגרים. במידה ואגודה רוצה לרכוש הרחבה זו עבור כל ספורטאיה, נדרש לכך אישור מיוחד של המבטחים. במידה ותהיה דרישה כזו יש להודיענו ואנו נפנה הבקשה לסוכני הביטוח שלנו.

**ג. מובהר בזאת כי בעת פעילות ספורטאים במסגרת נבחרות ישראל עליכם לוודא שהאיגוד/ההתאחדות באותו הענף ערכו ביטוח כנדרש. במידה ולא, ניתן להרחיב את הכיסוי הביטוחי באמצעות "כלל" ע"י הרחבה ספציפית לעיסוק אישי בלבד, (כמפורט בסעיף ב לעיל).**

**ד. ברצוננו להבהיר כי הכיסוי הביטוחי בפרק הוצאות רפואיות השתנה בהשוואה לאשתקד:**

- (1) הפוליסה אינה מכסה הוצאות בגין ניתוחים ו/או שכר טרחת מנתח.
- (2) מובהר כי תגמולי הביטוח בגין הרחבה זו יהיו עד לסך תקרת המחירים המפורסמת בתעריפון משרד הבריאות המוצג לעיון באתר האינטרנט של משרד הבריאות.
- (3) אנו מציעים להמליץ לספורטאים כי, במקרה של צורך בטיפול רפואי, במיוחד אם הוא כולל ניתוחים, אך גם במקרים האחרים, להשתמש קודם כל בשרותי קופת חולים בה הינם זכאים לקבלם.

**חלק ב' – המבטח מאפשר לרכוש כיסוי לביטוח המיועד לכסות את חבות האגודה/המועדון בגין נזקי גוף או רכוש לצד ג' כלשהו בתוספת פרמיה:**

א. הביטוח מיועד לכסות את חבות האגודה בגין נזקי גוף או רכוש לצד ג' כלשהו.

- ב. גבולות האחריות: ₪2,599,030 למקרה; ₪12,995,160 לשנת הביטוח **לכל מועדוני "עצמה" (במשותף)**.
- ג. תנאי הכיסוי ונוסח הפוליסה: נוסח פוליסת צד שלישי-מהדורת ביט 2013- של "כלל" חברה לביטוח בע"מ.
- ד. דמי השתתפות עצמית - ₪5,125 - חל על האגודה (צמוד מ-1.9.13).

### לתשומת לבכם:

- הפוליסה לא תכסה תביעות נגד האגודה של ספורטאים שלא בוטחו בביטוח תאונות אישיות ותביעות של צדדים שלישיים אחרים נגד האגודה הנובעות מפעילות ספורטאים אלה אשר, כאמור, אינם כלולים בביטוח תאונות אישיות.

### חלק ג' - כללי:

1. **ביטוח משתתפים באירועים בודדים** – מועדון שמבטח ספורטאים יכול לרכוש כיסוי חד פעמי למשתתפים באירוע ספציפי. הפרמיה עבור ביטוח זה היא בשיעור 50% מהפרמיה השנתית לאותו ענף ספורט – **בתיאום מראש (לפני הארוע) עם משה בר זיו**.
2. **לתשומת לבכם, מועדונים שלא היו מבוטחים עד כה במסגרת הפוליסה של "עצמה"** – מתבקשים לפנות למשרדי "עצמה" על מנת לקבל אישור "כלל" לכיסוי עבורם.
3. לפרטים נוספים נא לפנות למשרדי "עצמה" או לסוכן הביטוח מר משה בר זיו בטלפון: 03-6387000.
4. **הננו ממליצים לעיין בתנאי הפוליסה העדכנית באתר האינטרנט של "עצמה" – בעמוד הביטוחים.**

### תשלום:

- א. מועדונים אשר יתרת הזכות שלהם עד 31.12.14 תכסה את עלות הביטוח – **הסכום יקוזז מהיתרה**.
- ב. כל המועדונים האחרים יתבקשו להסדיר את אופן התשלום כדלהלן:
  - ✚ העברה בנקאית. (מצ"ב טופס העברה בנקאית)
  - ✚ באמצעות שיקים בתוספת ערבות אישית (מצ"ב נוסח כתב ערבות אישית)
  - ✚ במזומן

**הנכם מתבקשים להגיע למשרדי "עצמה" להסדרת התשלום.**

ג. כזכור, החל מינואר 2015 כל התשלומים בגין הביטוח יבוצעו באמצעות שיקים בתוספת ערבות אישית או במזומן או בהעברה בנקאית.

בכבוד רב,

מירי שלו,  
מנכ"ל

העתק:  
רו"ח איתן ברק-יו"ר "עצמה"

### נספח א'

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
"עצמה" - המרכז לאגודות ספורט עצמאיות  
ברנשטיין 7, כפר המכביה  
רמת גן, 52105  
שלום רב,

נבקשכם לצרף את ספורטאי אגודת \_\_\_\_\_ לפוליסת הביטוח הנערכת ב"כלל" לעונת 2015 (ביטוח תאונות אישיות), בתאם למפורט להלן:

1.  כולל צד ג' אגודה  לא כולל צד ג' אגודה (נא לסמן)
2. מצ"ב: רשימת שמות ופרטי הספורטאים לביטוח הנוטלים חלק בפעילות האגודה – בקובץ אקסל.
3. אנו מצהירים בזאת, כי ידוע לנו ומוסכם עלינו, כי ללא תשלום עבור הביטוח, "עצמה" לא תוכל להעביר את רשימותינו לחברת הביטוח.

תשלום:

- א. מצ"ב אישור העברה בנקאית ע"ס \_\_\_\_\_ ₪ בצירוף טופס מסירת פרטים.
- ב. מצ"ב שיקים ע"ס \_\_\_\_\_ ₪ בצירוף כתב ערבות אישית להבטחת התשלום.
4. אנו מבקשים לא להיכלל במסגרת הביטוח המוצע על ידי "עצמה" ומצרפים בזה אישור על קיום ביטוחים חתום על ידי מבטחינו (ביטוח תאונות אישיות).

בכבוד רב,

חותמת האגודה + חתימת מורשי החתימה

**כתב ערבות אישית (תשלום בשיקים)**

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
"עצמה" - המרכז לאגודות ספורט עצמאיות  
עמותה רשומה מספר 580112480  
מרחוב ברנשטיין 7 (כפר המכביה), רמת גן  
("מרכז עצמה")

אנו הח"מ, \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ ו- \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, ערבים  
באופן אישי, ללא כל סייג ובאופן בלתי חוזר, ביחד וכל אחד מאתנו לחד, בערבות אוואל, כלפי מרכז עצמה,  
לשיקים של \_\_\_\_\_ ("המועדון") שפרטיהם כדלקמן:

מספר: \_\_\_\_\_, בנק: \_\_\_\_\_, חשבון: \_\_\_\_\_, סכום: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_.

מספר: \_\_\_\_\_, בנק: \_\_\_\_\_, חשבון: \_\_\_\_\_, סכום: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_.

החובה לפרוע את השיקים המפורטים לעיל של המועדון כלפיכם תחול עלינו במלואה והננו מתחייבים לקיימן עם דרישתכם הראשונה. מוסכם ומובהר כי תוכלו לפנות אלינו בדרישה לפי ערבות זו אף בלא צורך לנקוט בהליכים משפטיים כלשהם כלפי המועדון ו/או מי מהערבים הנוספים - ככל שיהיו. כמו כן, אנו מצהירים בזאת מפורשות כי ערבותינו אינה תלויה בערבות כלשהי נוספת - ככל שישנה, וכי כל ערב הינו ערב בהתחייביות המועדון באופן עצמאי ואוטונומי מבלי כל קשר לערב אחר בין אם אותו ערב חתום על כתב ערבות זה ו/או שטר חוב הקשור למועדון. יובהר כי אתם רשאים להחתים ו/או לפעול ו/או לממש את ערבותו של ערב בנפרד על פי שיקול דעתכם הבלעדי.

כמו כן, מובהר בזאת כי אנו מוותרים בזה ויתור מוחלט ובלתי חוזר על כל טענה ו/או זכות המוקנית לנו, ככל שמוקנית לנו, על פי חוק הערבות, תשכ"ז-1967, על תיקונו.

אנו מסכימים ומאשרים בחתימת ידינו על גבי כתב ערבות אישית זה, שכתב ערבות זה לא ניתן לביטול מכל סיבה שהיא.

לראייה באתנו על החתום מרצוננו הטוב והחופשי.

|                |                |
|----------------|----------------|
| שם הערב: _____ | שם הערב: _____ |
| ת.ז.: _____    | ת.ז.: _____    |
| כתובת: _____   | כתובת: _____   |
| תאריך: _____   | תאריך: _____   |
| חתימה: _____   | חתימה: _____   |

## **טופס מסירת פרטים על העברה בנקאית**



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

"עצמה" - המרכז לאגודות ספורט עצמאיות  
עמותה רשומה מספר 580112480  
מרחוב ברנשטיין 7 (כפר המכביה), רמת גן  
("מרכז עצמה")

1. בתאריך \_\_\_\_\_ בוצעה העברה בנקאית לחשבון הבנק המתנהל ע"ש "עצמה" שפרטיה כדלהלן:  
שם בעל החשבון: "עצמה" – המרכז לאגודות ספורט עצמאיות  
שם הבנק: לאומי  
שם הסניף: כיכר רבין תל אביב  
מספר סניף: 816  
מספר בנק: 10  
מספר חשבון: 598111/95
2. ההעברה הינה בסך של \_\_\_\_\_ ₪.
3. מצ"ב אישור הבנק על ההעברה.

בברכה,

שם מבצע ההעברה הבנקאית \_\_\_\_\_

שם האגודה: \_\_\_\_\_



---

חותמת האגודה + חותמת מורשי חתימה