

8.8.17

**לכבוד, מועדוני "עצמה"
א.ג.ג.**

הנדון: ביטוח ספורטאים בפוליסה קולקטיבית

כידוע לכם, עפ"י חוק הספורט, תשמ"ח-1988 ("חוק הספורט") חלה עליכם חובה לביטוח הספורטאים הנוטלים חלק בפעילויות הספורט. בהמשך לכך בחרתם להמשיך להתקשרות עם חברת **איילון חברה לביטוח בע"מ** ("איילון"), אשר הציעה ביטוח, בהתאם לחוק הספורט לתקופת הביטוח: **1.9.17 – 31.08.18**.

נבקש להדגיש בפניכם כמה נקודות:

- א. הביטוח נערך על ידי איילון ומבטח אישית את הספורטאים הקשורים למועדונים.
- ב. הכיסויים המפורטים הינם בהתאם לתנאי הפוליסות ובכפוף להסתייגויותיהן. למען הסר ספק מובהר בזאת, כי "עצמה" **אינה פועלת כמבטח ו/או כיועץ ו/או כמתווך לעסקי הביטוח, בשום צורה ואופן, אינה מחזיקה ברשיון מבטח או סוכן ביטוח** ומעורבותה מתמצה בשרות למועדונים לצורך רכישת פוליסה עבור מועדוני עצמה ומתן הסכמתה כי המועדונים אשר ימצאו לנכון יבטחו את חבריהם באמצעות הפוליסה. האחריות לעריכת הביטוח עבור ספורטאי האגודה חלה על האגודה בלבד **ובשום מקרה אינה חלה על "עצמה"**.
- ג. "עצמה" אינה אחראית לתוכן הפוליסה או הוראות הביטוח. למען הסדר נדגיש כי במקרה של סתירה בין האמור במכתב זה לבין האמור בפוליסה- יגברו הוראות הפוליסה.
- ד. בטרם ההחלטה להתקשר בפוליסה עליכם לבדוק את הכיסויים **הדרושים על פי חוק הספורט, לרבות התקנות שהותקנו על פיו**, והמתאימים לאגודה ולספורטאים הפועלים במסגרתה, לרבות הרחבת הכיסוי ו/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.
- ה. **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 ו/או להרחיב את הכיסויים במידת הצורך ולפי מידת הסיכון הנשקפת מהפעילות.** הרחבת הכיסוי הביטוחי מותנית באישור חברת הביטוח.
- ו. נציגי המועדונים המעוניינים לחדש הביטוח מתבקשים להעביר רשימות שמיות למרכז "עצמה", 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 **שיצטרפו במהלך העונה.** באחריותה של האגודה לוודא במשך תקופת הביטוח שהרשימות מלאות, מדויקות ומעודכנות ולדווח **מידי תחילת חודש** על השינויים מהחודש שעבר. במקרה של תביעה, יבדקו הדיווחים שהועברו על ידיכם אל מול הרשימות השמיות. למען הסר ספק, "עצמה" אינה אחראית לרשימות הספורטאים ואין מחובתה לוודא כי כלל הספורטאים של האגודה מבוטחים.

ז. מובהר בזאת, כי רק מועדונים שיפעלו בהתאם לאמור במכתב זה ויעבירו את כל המסמכים הנדרשים כמפורט לעיל ולהלן, במלואם ובמועד, יכללו במסגרת הביטוח (הן ביטוח תאונות אישיות לספורטאים והן ביטוח חבות כלפי צד שלישי של האגודה). **המועדונים שייבחרו שלא להתקשר עם איילון בהתאם לאמור לעיל, יידרשו להציג בפני עצמה אישור בדבר קיום ביטוחים (נספח ב') אשר נערכו אצל מבטח המורשה כדון לערוך ביטוח שכזה בישראל, כשהוא חתום על ידי אותו המבטח** (ניתן להוריד את נוסח האישור הנדרש מאתר "עצמה").

ח. לידיעתכם, 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 עמידת האגודות בדרישות כנ"ל, לרבות בדרישות חוק הספורט והתקנות שהותקנו על פיו מעת לעת.

ט. דמי הביטוח (הפרמיות) עבור ספורטאים שמצטרפים לביטוח במהלך תקופת הביטוח תחושבנה בגין הרבעון הראשון במלואן והחל מחודש דצמבר תינתן הנחה והפרמיה תחושב לפי 88% וכן הלאה, כל חודש נוסף פחות 4%.

י. 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-500 ₪ לספורטאי, למעט בענפים הבאים: פטנק, שחמט, ביליארד, כדורת, כדורת דשא, טיסנאות, ברידג' וגולף.

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

יב. מצורף למכתב זה נספח א' - טופס בקשה להיכלל במסגרת הכיסוי הביטוחי של איילון.

יג. להזכירכם – בעלי תפקידים ישלמו אך ורק את דמי הביטוח (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 הספורטאים כלפי צד ג' - בהתאם לסכומי הביטוח הקבועים בתקנות הספורט (ביטוח), תשנ"ה-1994. יצוין כי נכון לספטמבר 2017 סכומי הביטוח הם כדלקמן:

<u>תנאי ביטוח לספורטאי</u>	<u>עד גיל 20</u>	<u>גיל 20 ומעלה</u>
פיצוי למקרה מוות	₪ 65,120	₪ 217,755
פיצוי למקרה נכות מלאה ומוחלטת	₪ 326,630	₪ 326,630
פיצוי שבועי לאובדן כושר עבודה (מהיום ה - 11)	₪ 200	₪ 792
נזקי שיניים-כמפורט בפוליסה - <u>השתתפות עצמית 600 ₪</u>	₪ 9,890	₪ 9,890
הוצאות רפואיות-כמוגדר ומפורט בפוליסה- <u>השתתפות עצמית - 600 ₪</u>	₪ 9,890	₪ 9,890
אחריות לצד ג' (כפוף להשתתפות עצמית 1,244 ₪)	₪ 535,223	₪ 535,223

הערות:

1. הכיסוי בפוליסה ניתן אך ורק באם התאונה ארעה במהלך הפעילות הספורטיבית המבוטחת וכפועל יוצא ממנה.
2. תנאי הכיסוי ונוסח הפוליסות של איילון.
3. השתתפות העצמית - חלה על האגודה/הספורטאי, לפי נסיבות המקרה.

יד. 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.
- ג. מובהר בזאת כי בעת פעילות ספורטאים במסגרת נבחרות ישראל עליכם לוודא שהאיגוד / ההתאחדות באותו הענף ערכו ביטוח כנדרש.

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 אחריותה של האגודה על פי הדין הישראלי בגין נזקי גוף או רכוש שנגרמו עקב מעשה ו/או מחדל רשלניים של האגודה לצד ג' כלשהו.
- ב. גבולות האחריות: ₪2,599,030 למקרה; ₪12,995,160 במצטבר לתקופת הביטוח **לכל מועדוני "עצמה" במשותף**.
- ג. תנאי הכיסוי ונוסח הפוליסה: נוסח פוליסת צד שלישי-מהדורת ביט 2013- של איילון.
- 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, אלא אם חבות האגודה בגין ספורטאים אלה בוטחה בהתאם לרשימה נפרדת.
- אנו מבקשים להזכיר כי ביטוח התלמידים אינו מכסה אחריות כלפי צד שלישי. אחריות זו מכוסה במסגרת הביטוח בהתאם לחוק הספורט. הגענו להסכמה עם חברת איילון כי מועדון שלא מבטח את הספורטאים התלמידים לאור הפטור שניתן, אך כן מעוניין לבטח רק את חבות ספורטאים אלה במקרה של פגיעה בצד שלישי, יוכל לעשות זאת והפרמיה תהיה בשיעור של 20% מהפרמיה של הספורטאים בענף כפוף למינימום של 15 ש"ח לספורטאי. (נא לפנות בנושא למשרדי עצמה להילה).

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 בר זיו רביד סוכנות לביטוח בע"מ.**
2. **לתשומת לבכם, מועדונים שלא היו מבוטחים עד כה במסגרת הפוליסה של "עצמה"** – מתבקשים לפנות למשרדי "עצמה" על מנת לקבל אישור איילון לכיסוי עבורם.
3. **לפרטים נוספים נא לפנות למשרדי "עצמה" או למירי לבהר במשרד בר זיו רביד בטלפון: 03-6387038.**
4. **הננו ממליצים לעיין בתנאי הפוליסה העדכנית באתר האינטרנט של "עצמה" – בעמוד הביטוחים.**
5. **לקבלת העלויות – נא לפנות למשרדי "עצמה".**

תשלום:

על מנת שנוכל לבצע עבורכם את תשלום דמי הביטוח (הפרמיות) לחברת הביטוח, הנכם מתבקשים להעביר את התשלום כדלקמן:

העברה בנקאית. (מצ"ב טופס העברה בנקאית)
 באמצעות צ'יקים בתוספת ערבות אישית (מצ"ב נוסח כתב ערבות אישית)
 במזומן

רשימות שיתקבלו ללא תשלום – לא יועברו למבטח!!!

אנא הגעתכם למשרדי "עצמה" להסדרת התשלום.

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,

הרינו לאשר כי קראנו בעיון את מכתבכם מיום 8.8.17, אנו מאשרים שהבנו את תוכנו ואנו מסכימים לו. אנו מתחייבים להביא לידיעת המבוטחים את האמור במכתבכם ואת הוראות הפוליסה.

נבקשכם לצרף את ספורטאי אגודת _____ כמבוטח בפוליסת הביטוח הנערכת באילון חברה לביטוח בע"מ לעונת 2017/18 (ביטוח תאונות אישיות), בהתאם למפורט להלן:

- כולל צד ג' אגודה לא כולל צד ג' אגודה **(נא לסמן)**
- כולל צד ג' ספורטאי **(לתלמידים בלבד)** **(נא לסמן)** (לגבי פרמיה נא לפנות למשרדי עצמה להילה).
- מצ"ב:** רשימת שמות ופרטי הספורטאים לביטוח הנוטלים חלק בפעילות האגודה – בקובץ אקסל.
- אנו מצהירים בזאת, כי ידוע לנו ומוסכם עלינו, כי ללא תשלום עבור הביטוח, "עצמה" לא תוכל להעביר את רשימותינו לחברת הביטוח והכיסוי הביטוחי לא יהיה בתוקף.

תשלום:

- א. מצ"ב** אישור העברה בנקאית ע"ס _____ שם בצירוף טופס מסירת פרטים.
- ב. מצ"ב** שיק/ים ע"ס _____ שם בצירוף כתב ערבות אישית להבטחת התשלום.
- אנו מבקשים לא להיכלל במסגרת הביטוח המוצע על ידי "עצמה" ומצרפים בזה אישור על קיום ביטוחים חתום על ידי מבטחינו (ביטוח תאונות אישיות).

ולראיה באנו על החתום,

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 לחוד, בערבות אוואל, כלפי מרכז עצמה, לשיקים של _____ ("המועדון") שפרטיהם כדלקמן:

מספר: _____, בנק: _____, חשבון: _____, סכום: _____ תאריך: _____.

מספר: _____, בנק: _____, חשבון: _____, סכום: _____ תאריך: _____.

החובה לפרוע את השיקים/ים 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/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 בהתחייבויות 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 תיקוניו.

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 _____