

אחריות מיקצועית מדיכלל

\$ דולר
פרמיה נטו
דמים

סה"כ במזומן

דמי אשראי

סה"כ בשיעורים

מס' פוליסה	סניף	גביה	ענף ביטוח	ענתק	למבוטח
תא סוכן 630				31/07/2018	100 הוראת קבע כ"א אחריות מיקצועית מדיכלל 28
שם המבוטח	מס' לקוח	תקופת ביטוח מיום	עד יום	01/08/2017	
רחוב	מספר	עיר	מיקוד		
עוזרי חן	03-5732177		03-5731636		
סוכנות	טלפון	פקס	טלפון נייד		
40733	ת.ד.	2530	בני ברק	5112401	
מספר סוכן	רחוב	מס'	עיר	מיקוד	

הפוליסה הנ"ל מחודשת בהתאם לתנאיה ותוספותיה בשינויים הנקובים בזה ובסכומים כלהלן

פרמיה Premium	מיון ב - % Rate in %	סכום ביטוח Sum insured	הכיסוי Cover
------------------	-------------------------	---------------------------	-----------------

בטוח זה מתייחס לאחריותו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי בהיותו המבוטח עוסק בתחום:

פוליסה זו הינה על בסיס יום האירוע

330

גבולות אחריות, אחריות מקצועית:

למקרה ביטוח	\$ 500,000
לכל תקופת הביטוח	\$ 500,000

פרק 4 לפוליסה, הרחבות

בתוקף.

השתתפות עצמית אחריות מקצועית:

לא תחול השתתפות עצמית במקרה תביעה, אובדן או נזק.

מהדורת הפוליסה:
מדיכלל - פוליסה לביטוח אחריות מקצועית
מהדורת ינואר 2017.

הרחבה לצד שלישי כללי:

הפוליסה מורחבת לחסות את אחריותו החוקית של המבוטח כלפי צד שלישי במסגרת מקצועו של המבוטח בלבד.

בגבולות אחריות כדלקמן:

\$ 200,000 לכל מספר תובעים בקשר למקרה אחד או בקשר לכל סדרת מיקרים הבאים כתוצאה של מקור או של סיבה מיקרית אחת.

25/07/2017 1731

דף 1/3

למבוטח	עוזרי חן	שם מבוטח	מס' פוליסה
עותק	סוכן		
פרמיה Premium	מיון ב - % Rate in %	סכום ביטוח Sum insured	הכיסוי Cover

\$ 200,000 לכל הפיצויים שיש לשלמם במשך תקופת הביטוח.
 * * * * *
 כיסוי אחריות צד ג' אינו כולל כיסוי לפעילות בחוץ ו/או במקומות ציבוריים בהם קיימת גישה חופשית לציבור.
 * * * * *

השתתפות עצמית הרחבה לצד שלישי:

המבוטח ישא בהשתתפות עצמית של \$ 500 למקרה ביטוח.

גבולות אחריות מרביים

גבולות האחריות המרביים של פוליסה מדיכלל אחריות מקצועית 2017 ושל פוליסה צד שלישי "פוליסה משולבת לבית העסק" מהדורת ספטמבר 2016

לא יעלו על סך:
 למקרה \$ 500,000
 ו - \$ 500,000 בסה"כ לתקופת הביטוח.

הרחבת צד שלישי - בכפופות לפוליסת "מטריה - פוליסה משולבת לבית העסק", מהדורת ספטמבר 2016.
 פרק 7 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בתוקף. למעט הכיסוי ע"פ פרק זה, פרקים 1-10 ונספח א' אינם תקפים.
 הסכומים הנקובים בש"ח במהדורה יומרו ל \$ לפי שער המרה של 4 ש"ח = \$ 1

מספר פוליסה קודם: [REDACTED]

פרמיה שנתית
 לתקופה (365 יום)

למבוטח	עוזרי חן	שם מבוטח	מס' פוליסה
עותק	סוכן		
פרמיה Premium	מיון ב - % Rate in %	סכום ביטוח Sum insured	הכיסוי Cover

דמי הביטוח ישולמו ב- תשלומים שווים ורצופים בסך כולל של [REDACTED] לכל תשלום. התשלום יגבה באמצעות כרטיס אשראי בהוראת קבע. דמי הביטוח יהיו צמודים לשער החליפין של \$ דולר במועד פירעון התשלום. שיעור הריבית השנתית, הינו 10%. במידה ויבוצע שינוי במספר תשלומי דמי הביטוח ו/או במועדם, יעודכנו דמי האשראי בהתאם לריבית השנתית ויבוצע חיוב / השבה בסמוך לפירעון מלוא דמי הביטוח. על אף האמור לעיל, ניתן להסדיר את תשלום דמי ביטוח ללא ריבית וללא הצמדה בכפוף למספר התשלומים הנהוג בחברה במסלולי הגבייה השונים. לפרטים נוספים פנה לסוכן הביטוח.

