<u>Instructors Package</u> <u>Insurance Application Form</u>

מחזור בשנה Annual Turnover

<u>הצעה לביטוח</u> חבילה למדריכי ספורט

תיאור עסקים

Business Description

[1] Applicant Details		<u>[1] פרטי המציע</u>
Applicant Details [1]		[1] פרטי המציע
מספר זהות/ח.פ ID No/Registration	Applicant Name in ENGLISH (to be entered into policy)	שם המציע Applicant Name
		שם העסק Trading as
		כתובת המציע Applicant Address
Website אתר	דוא"ל Email	טלפון Telephone

[2] Requested Period of Insurance	[2] תקופת הביטוח המבוקשת
ועד לתאריך	החל מתאריך
Expiring At	Commencing At

[3] Insurance History					[3] פרטי ביטוח קודם
		אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם היית או הינך מבוטח?
		If Yes - detail	Yes	No	Are you now or have you been insured
Type of Cover	סוג ביטוח	Period of Insuran	ce	תקופת	שם החברה Insurer Name
				ביטוח	
		אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם נדחתה הצעה שלך לביטוח?
		If Yes - detail	Yes	No	Have you been declined cover by insurer
		אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם פוליסה שלך לביטוח בוטלה?
		If Yes - detail	Yes	No	Have your policy been cancelled by insurer
		אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם סרבו לחדש פוליסה שלך לביטוח?
		If Yes - detail	Yes	No	Have you been refused renewal by insurer
		אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם נדרשת לתנאים מיוחדים בביטוח?
		If Yes - detail	Yes	No	Have you been considered for special terms

[4] Additional In:	surance Details				ווח נוסף	פרטי בינ [4]			
	- אם כן	ΙΣ	לא	ה אחרת?	בוטחים גם בחבר	ו חבויות המוצע מ	האם רכוש ו/א		
	- detail	Yes	No		Are you n	ow or have you	been insured		
	below								
Sums		סכומי	Type o	of	סוג	Period of	תקופת ביטוח	Insurer	שם החברה
Insured		ביטוח	Cover		ביטוח	Insurance		Name	
	•			•	•		•		•

[5] Loss History						[5] ניסיון תביעות		
אם כן – פרט	ΙD	לא	י תביעות כתוצאה מסיכון	האם ב-5 השנים האחרונות נגרמו נזקים ו/או הוגשו תביעות ו/או ארעו ארועים שיובילו לכדי תביעות כתוצאה מסיכו				
If Yes – detail	Yes	No		המוצע לביטוח בהצעה זו?				
below			Have any damages or lo	Have any damages or losses caused and/or any claims been submitted and/or any events occurred that				
			might result in a claim in the past 5 years as a result of risks proposed to be covered in this application					
			פרטי אירוע	סה"כ שולם ופתוח	יום האירוע	שם החברה		

Details of event	Amount paid and open	Date of event	Insurer Name

[6] \	Waiver of rights			ויתור על זכויות[6]
	אם כן – פרט	ΙΣ	לא	האם ויתרת לצד שלישי כלשהו על זכותך לתבוע במקרה
	If Yes – detail below	Yes	No	(מק?
				Have any given any third party a waiver of your rights to
				claim in the event of loss or damage?
[7] F	Retroactive date:			7) תאריך רטרואקטיבי:

אם כן – פרט	Jo	לא	Are you a member of any professional organization, or registered with any self-regulat body?
If Yes – detail below	Yes	No	ם אתה חבר בארגון או עמותה מקצועיים ?
אם כן – פרט	ΙΣ	לא	Do you plan to coach or instruct any pregnant clients?
If Yes – detail below	Yes	No	ם אתה מתכנן לאמן או להדריך נשים בהריון ?
			How many people do you plan to coach and instruct in each session? ? ו מספר האנשים אשר אתה מתכנן לאמן או להדריך בכל שיעור
אם לא– פרט	ΙΣ	לא	Do you have qualifications for the activities for which you require insurance?
If No– detail below	Yes	No	ם אתה בעל הסמכה בכל המקצועות בגינם אתה מבקש כיסוי ?
			Do you engage in any overseas operation and/or activities?
אם כן – פרט	ΙΣ	לא	Do you engage in any overseas operation and/or activities:
אם כן – פרט If Yes – detail below	JD Yes	לא No	
If Yes – detail			
If Yes – detail below	Yes	No לא	ם אתה מעורב בפעילות כלשהיא בחו"ל ? Please confirm that medical declarations are to be completed and signed by all ye
If Yes – detail below	Yes	No	ם אתה מעורב בפעילות כלשהיא בחו"ל ?

אם כן – פרט If Yes – detail below	ן) Yes	לא No	Please advise whether you own the premises you will be conducting your business activities from? ? האם הנכס בו מבוצעת הפעילות בבעלותך
אם כן – פרט	ΙϽ	לא	Please confirm that first aid kit is available
If Yes – detail below	Yes	No	נא אשר כי ערכת עזרה ראשונה נמצאת כל הזמן בהישג יד
1			

Insurance Cover

<u>Liability Covers:</u>

Including the liability of the company and the liability of the instructors separately while they

engage in the specified sport

<u>Public Liability</u> <u>אחריות כלפי צד שלישי</u>

Limit per claimant, event and period USD 500,000 us 500,000 USD 500,000 Salt Anrium dela Music Foliamant in each claim USD 2,500 השתתפות עצמית לכל תובע בכל תביעה

<u>Professional Indemnity</u>

Limit per claimant, event and period USD 500,000 uspec claimant, event and period USD 500,000 uspec claimant in each claim USD 2,500 השתתפות עצמית לכל תובע בכל תביעה

.

RISK LEVEL DETAILS	פרטי רמת הסיכון	
Type of practice	סוג העיסוק - שינוי	Risk Category / קטגוריה סיכון
Aerobics	אירובי	
Alternative medicine (Refer)	רפואה אלטרנטיבית(חיתום)	
Angling	דייג	
Aqua acrobatics	התעמלות במים	
Aqua Zumba	זומבה במים	
Athletics (Excluding Pole Vault)	אתלטיקה(ללא קפיצה במוט)	
Badminton	בדמינטון	
Basketball	כדורסל	
Ballet Fit (Dance)	בלטפיט ריקוד	
Belly Fit (Dance)	ריקודי בטן	
Body Jam	בודי ג'ם	
Body Pump	ניפוח שרירים	
Bowling	באולינג	
Bowls	כדורת	
Boxercise	כושר באמצעות אגרוף	
Boxing (Participant to Participant Exclusion)	אגרוף (ללא קרבות)	
Burlesque fit (Dance)	ריקוד)ברולסק	
Camping travels and treks (on approved number of trips) (Refer)	על מספר מאושר של טיולים)טיולים ומחנאות)	
Chair based exercise	אימון באמצעות כיסא	
Cheerleading / Majorettes (excluding stunts/aerial work	עידוד (ללא פעלולים ואוירי)	C
Childrens' shows	מופעי ילדים	Category
Circuit training	קרקס	
Cross fit	קרוס פיט	A
Cycling	אופניים	
Dance (Excluding breakdance)	ריקוד (ללא ברייקדנס)	
Dodgeball	מחניים	
Event organizer (Refer)	ארגון אירועים (חיתום)	
Fencing (Participant to Participant Exclusion)	סייף) אייף למשתתף)	
Fitness / gym instructors	כושר / חדר כושר	
Fitball	פיטבול	
Football	למעט משתתף למשתתף)כדורגל)	
Golf	גולף	
Group studio cycling	ספינינג	
Gymnastics (excluding stunts/aerial work)	לא כולל פעלולים / עבודת אוויר)התעמלות)	
Handball	למעט משתתף למשתתף)כדור יד)	
Hip hop Fit (Dance)	היפ הופ	
Hula hoop Classes	הולה הופ	
Jazzercise	ריקודי ג'ז	
Junior fitness	כושר לילדים	
Karts for children (excluding motorized) (Refer)	אטרקציות לילדים (חיתום)	
Kettleballs	משקולות כדור	
Latin fit (Dance)	ריקודים לטיניים	
Martial Arts (Participant to Participant Exclusion)	אומנויות לחימה (ללא קרבות)	

Netball	(למעט משתתף למשתתף)כדור רשת	
Pilates	פילאטיס	
Power plate	פאוור פלייט (מכשיר עיצוב)	
Rollerblade/skates (excluding Roller discos). (Refer)	(לא כולל דיסקוטקים רולר).רולרבלייד / גלגיליות	
Running	ריצה	
Salsa Fit (Dance)	ריקוד) סאלסה	
Snooker	סנוקר	
Squash	סקווש	
Swimming (excluding water polo)	שחיה (למעט פולו מים)	
Table tennis	טניס שולחן	
Tai Chi (Participant to Participant Exclusion)	טאי צ'י	
Teacher (Refer)	מורה	
Tennis	טניס	
Volleyball	כדור עף	
Walking	הליכה	
Yoga (Excluding Bikram)	יוגה (ללא ביקרם)	
Zumba	זומבה	
Zumba Toning	זומבה	
Zumbatomics	זומבה	
i		
Archery	קשתות	
Baseball	י בייסבול	
Krav Maga (full contact) (Participant to Participant Exclusion)	קרב מגע	
Cricket	ָ קריקט	
Croquet	קרוקט	
Gymboree	. י. ג'ימבורי	
Ice Skating	גלישה על הקרח	
Lifeguard	מציל	
Rafting	רפטינג	
Rowing	חתירה	Cat
Sailing (Dinghies on inland non-tidal waters only)	שייט (פרט לים)	Category B
Shooting instructor (Refer)	ירי (חיתום)	
Softball	סופטבול	
Spinning	ספינינג	
Surfing	גלישה	
Trampolining (excluding double mini trampolines) (Refer)	טרמפולינה (לא כולל טרמפולינות מיני כפולות)	
Triathlon	טריאתלון	
Wall climbing (Refer)	טיפוס קירות	
Water polo	כדור מים	
·	<u> </u>	
American Football (Participant to Participant Exclusion)	פוטבול אמריקאי	
Canoeing (inland non-tidal / non-white water)		
Floorball	פלור בול	_
Hockey	הוקי	Category C
Karting (Refer)	י קרטינג – (חיתום)	gory
Rugby (Participant to Participant Exclusion)	רוגבי	Ċ
Snappling (Refer)	סנפרינג – (חיתום)	
	ממעול בכובבל מוקום /	

Swimming pool operator (Refer)

מפעיל בריכה(חיתום)

Clerical / Administrative employees	עובדי פקידות / מנהליים	Category
i i		
Snowboard / Skiing (Refer)	סנובורד / סקי	
Skateboarding	סקייטבורד o	
Rope Park (Refer)	פארק חבלים	
Polo (Refer)	פולו	
Omega	אומגה	
Kite Surfing	קייט סרף	D
Ice Hockey (Participant to Participant Exclusion)	הוקי קרח	Category D
Horse Riding / Equestrian (Refer)	רכיבה על סוסים	ateg
Diving sub-aqua (Refer)	צלילה ספורטיבית	C
Day camp (Refer)	קייטנה	
Climbing / Abseiling (Refer)	טיפוס וגלישת צוקים	
Caregivers (Refer)	מטפלת	
BMX	BMX	
Any activities not mentioned in categories A - C. (Refer)		
i i		
Wrestling (Participant to Participant Exclusion)	האבקות	
Ultimate Frisbee	פריסבי	

<u>Instructors list</u>

Date of Qualification	Qualification	I.D.	<u>Name</u>

Number of members - מספר חניכים			
מעל גיל 20	עד גיל 20	קטגוריה	
above the age of 20	up to the age of 20	Category	
מספר חניכים	מספר חניכים		
		Α	
		В	
		С	
		D	

הצהרת המציע/המבוטח:

- [1] אני מצהיר בזה כי כל תשובותיי מלאות ונכונות וכי לא העלמתי עובדות או פרטים מהותיים כלשהם המתייחסים להערכת הסיכון עיי המבטח. מוסכם בזאת כי הצעה זאת תהווה בסיס להסכם הביטוח.
- [2] ידוע לי כי כל השאלות המופיעות לעיל תחשבנה כעניין מהותי על פי הוראת החוק, וכן כי לא ידוע לי כל פרט אחר שיכול להשפיע על שיקול דעתו של המבטח לעניין הכיסוי, היקפו ותנאיו.
 - [3] אני מצהיר בזה כי המידע המבוקש נמסר מרצוני ובהסכמתי, וכי המבטח רשאי להשתמש בו לשם קבלת שרותי ביטוח ו/או תשלומים.
 - [4] ידוע לי כי הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר שהמבטח אישר את הכיסוי בכתב, וכן רק לאחר שהוסדר תשלום הפרמיה להנחת דעתו של המבטח.
 - [5] לעניין גילוי נאות: ידוע לי כי טופס זה אינו כיסוי ביטוחי, וכי הכיסוי הביטוחי כפוף לפוליסה שתוצא, הרשימה המצורפת אליה, וכן התנאים והסייגים הכלולים בהם. זו חובתי הבלעדית לקרוא ולשים ליבי לתנאים השונים בפוליסה.

	Date / תאריך
·	חתימת וחותמת המבוטח / Signature and stamp Insured

Proposer / Insured Statement

- [1] I hereby declare that all my answers are correct, complete, and not concealing of any facts or any material information relating to the risk assessment by the insurer. It is hereby agreed that this proposal will be the basis of the insurance agreement.
- [2] I know that all of the questions listed above shall be deemed as an issue according to the law, and that I do not know any other detail that can affect the discretion of the insurer regarding coverage, scope and terms.
- [3] I hereby declare that the information was submitted by my will and agreement, and that the insurer may use it in order to receive insurance services and/or payments.
- [4] I am aware that the insurance will take effect only after the insurer has approved the coverage in writing, and only after a negotiated payment of the premium to the satisfaction of the insurer.
- [5] Regarding Disclosure: I am aware that this form is not an insurance coverage and that insurance coverage is subject to the policy being issued, the schedule attached to it, as well as the terms and conditions included therein. It is my exclusive duty to read and to pay attention to the various conditions in the policy.