



רשימה לביטוח (מפרט)

סוכנות
שם הסוכן
מס' הסוכן
מועד תחילת הביטוח
מועד תום הביטוח
טל. סוכן: 03-6124414
אורן-מזרח סוכ/ישירים
591329
18/01/16
31/01/17
סה"כ ימי ביטוח: 380 ימים

מספר פוליסה רה מבטוחי ממ תספח | בע' מספר הוראת קבע | מספר לקוח
**
ת א ו נ ו ת א י ש י ר י מ

פרטי המבוטח: שם
המען
01 00/81/005056/16/5
פרטים

סה"כ לתשלום	דמי אשראי	סה"כ דמי ביטוח	דמי פוליסה	דמי רישום	דמי ביטוח לתקופה
		3478601	אונברסיטת חיפה	הסטודנטים	אגודת
		מיקוד	חיפה	1	שד' אבא חושי
דמי ביטוח לתקופה	תעריף %	סכום ביטוח	58004381	תאור הכיסוי	

מבוטח/ת יקר/ה!
תשומת לבך לשינויים בנוסח הפוליסה
06/2015 מהדורה מגן אישי, מהדורה

שם המבוטח המלא:
אגודת הסטודנטים של אונברסיטת חיפה
עבור: סטודנטים באונברסיטת חיפה
מספר מבוטחים: 4400
מקצוע: סטודנטים
פירוט מבוטחים בהתאם לרשימה בתיק המבטח

סכומי הפיצויים:
=====

150000 סכום הביטוח למקרה מוות מתאונה:
150000 סכום הביטוח למקרה נכות מלאה תמידית מתאונה
או במקרה של נכות חלקית תמידית מתאונה - אחוז
מסכום הביטוח, בשיעור אחוז הנכות שיקבע למבוטח:
600 הפיצויי השבועי למקרה אי כושר זמני לעבודה
כתוצאה מתאונה:

תקופת המתנה

תקופת המתנה במקרה של אי כושר זמני לעבודה
כתוצאה מתאונה הינה 7 ימים ראשונים.
שיפוי בגין הוצאות רפואיות עקב תאונה - 10,000 ש"ח; כפוף להשתתפות עצמית .
בסך של 350 ש"ח.

שיפוי בגין הוצאות טיפול שיניים עקב תאונה - 10,000 ש"ח; כפוף להשתתפות
מהדורת: 06/15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

המסמך בוצע על ידי
תאריך
מקום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול

רשימה לביטוח (מפרט)

מספר פוליסה: 01 00/81/00505871375
 מספר הוראת קבע: *
 מספר לקוח: *
 מספר דרום: *
 מס' תוספת: *
 מס' הסוכן: *
 שם הסוכן: *
 סוכנות: *
 מספר 2 דף מספר 03-6124414
 מועד תחילת הביטוח: 18/01/16
 מועד תום הביטוח: 31/01/17
 מס' חשבונית: 591329
 סה"כ ימי ביטוח: 380 ימים
 חצות:

סה"כ לתשלום	דמי אשראי	סה"כ דמי ביטוח	מיקור	אגודת הסניף	דמי רישום	דמי פוליסה	תוספות	דמי ביטוח לתקופה
		3478601			1	58004981	5	
דמי ביטוח לתקופה	תעריף %	סכום ביטוח		תאור הכיסוי				

עצמית בסך של 350 ש"ח.

שיפוי בגין הוצאות חילוץ עקב תאונה - 25,000 ש"ח, לתקופת הביטוח, לאירוע ולכלל המבוטחים כפוף להשתתפות עצמית בסך 350 ש"ח.

כללי:

בניגוד לאמור בפוליסה, הגדרת "תאונה" לא תכלול תאונת דרכים בארץ ובחו"ל כהגדרתה בחוק פיצויים לנפגעי תאונות דרכים, התשל"ה - 1975, ובמקרה של תאונת דרכים כאמור, לא יהיה כיסוי על פי הפוליסה.

גבול אחריות מקסימלי לארוע ולתקופת הביטוח - 7,000,000 ש"ח.

מוטבים במקרה מוות - היורשים החוקיים.

הרחבת סיכון מלחמה וטרור פאסיבי בתוקף.

רשימת מבוטחים:

הכיסוי מותנה בקבלת רשימת מבוטחים (קובץ excel) תחת הפוליסה עובר ליום תחילת הביטוח. על רשימה זו לכלול נתונים כדלהלן: שם המבוטח, מספר ת"ז, תאריך לידה ומען למשלוח דואר. על רשימה זו להתעדכן מעת לעת, בהתאם לשינוי במצבת המבוטחים.

מבוטח/ת נכבד/ת

נא הקפד/י על תשלום דמי ביטוח במועד לצורך הבטחת זכויותך כמבוטח/ת.



צוות מטפל:

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

המסמך בוצע על ידי
תאריך
מקום

מס' אסמכתא

*ת=תוספת ב=ביטול