

דף-1

עותק למבוטח

31208-00 דורביט ביטוח בע"מ/אג

(01)

ביטוח נסיעות לחו"ל - דף פרטי הביטוח

דולר ארה"ב	2.00	פרמיה נטו	0	ענף: 377 פוליסה: 23/067/377/1415351 תוספת: 0
	.00	דמי רישום		בעל הפוליסה: זאדרא בע"מ
	.00	דמי פוליסה		כתובת: היזמה 6
	.00	הטלים		יקנעם עילית
			11111	מס. מזהה: n/514578913
	2.00	לתשלום במזומן	00:01	שעה: 1/09/2023-מ
	.00	דמי אשראי	24:00	שעה: 31/08/2024-עד
	2.00	סה"כ לתשלום		

כל הסכומים נקובים בדולר ארה"ב

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

\*\*\*\*\*  
 כפוף ל"פניקס SMART GROUP" מהדורת אפריל 2021  
 \*\*\*\*\*

בעל הפוליסה:

זאדרא סטורג' בע"מ

המבוטחים:

עובדי בעל הפוליסה ו/או בני זוג ו/או ילדיו המתלווים לעובד שיצא לחו"ל ו/או נותני שירותים לבעל הפוליסה ו/או כל מי היוצא מטעמו לחו"ל לצורך נסיעה עסקית בלבד (עבודה עבור/מטעם בעל הפוליסה ו/או נסיעה עסקית המשולבת עם נסיעה פרטית במסגרת פעילות בעל הפוליסה ("המבוטחים", כהגדרתם בתוכנית הביטוח). מובהר כי הפוליסה לא תכסה נסיעות לחו"ל פרטיות של גורמים מטעם ו/או עבור בעל הפוליסה למעט אם מהווה המשך של נסיעה עסקית מטעם בעל הפוליסה.

תשלום דמי הביטוח:

א. דמי ביטוח בסיסים-סך של \$ 3.00 עבור כל יום ביטוח ובגין כל מבוטח עד גיל 75.

ג. דמי הבטוח ישולמו למבטח בצירוף הצהרת בעל הפוליסה על ימי הביטוח שנוצלו אחת לרבעון

דיווח מבוטחים:

אחת לרבעון יעביר בעל הפוליסה הצהרה חתומה על ידי מורשה/י חתימה מטעמו בדבר ימי ביטוח הנסיעות לחו"ל שנוצלו במהלך הרבעון שחלף על ידי המבוטחים שיצאו מטעם בעל הפוליסה לחו"ל. ההצהרה תועבר באמצעות קובץ אלקטרוני (אקסל) שיופק על ידי המבטח ויכלול את השדות הבאים: שם מלא, תאריך לידה, תאריך יציאה, תאריך חזרה ויעד (יובהר כי בסיס הדיווח יהיה מועד היציאה מהארץ עד למועד

ענף: 377 פוליסה: 23/067/377/1415351 תוספת: 0  
 בעל הפוליסה: זאדרא בע"מ

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
------------	-------------	-------------	-------------

(החזרה).

יתרת ימים 423 מועברת מפוליסה קודמת  
 להלן רשימת הכיסויים, גבולות האחריות והשתתפויות עצמיות

המסלול המורחב  
 \*\*\*\*\*

הכיסוי	הסעיף בפוליסה	גבול אחריות	השתתפות עצמית
המסלול המורחב			
<b>תקרת גבול אחריות כוללת לפוליסה - UNLIMITED</b>			
הוצאות רפואיות בעת אשפוז בחו"ל	2.1	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות
הוצאות העברה ברכב יבשתי ממקום האירוע לבי"ח קרוב	2.2	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות
פינוי אווירי או ימי ממקום האירוע בחו"ל לבי"ח קרוב באמצעות המבטח	2.2	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות
הטסה רפואית מחו"ל לישראל בקרות אירוע באמצעות המבטח	2.3	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות
הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז בחו"ל	3.1	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות
תרופות מרשם שלא בעת אשפוז בחו"ל	3.2	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
טיפול חירום בשיניים בחו"ל	עד \$1,000	ללא השתתפות	
הוצאות איתור וחילוץ	פרק 4	ללא השתתפות	
החזר הוצאות מיוחדות בחו"ל	פרק 5		
החזר הוצאות עקב שהות בחו"ל מעבר לתקופת הביטוח, בעקבות אירוע בתקופת הביטוח	5.1	ללא השתתפות	כרטיס נסיעה למבוטח ו/או מלווה עד \$2,000 במחלקת תיירים בלבד מלון בחו"ל עד \$100 ללילה למבוטח ו/או מלווה
הוצאות הטסת מלווה למקום אשפוזו של המבוטח בחו"ל במחלקת תיירים בלבד עד לסך של \$ 2,000 הוצאות נסיעה משדה התעופה למקום אשפוז בחו"ל וחזרה עד לסך של \$ 150 הוצאות לינה בחו"ל עד \$100 ללילה ועד \$2000	5.2	ללא השתתפות	
הוצאות העברת גופה מחו"ל לישראל באמצעות המבטח	5.3	ללא השתתפות	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה
הוצאות רפואיות שלא בעת אשפוז כתוצאה מהריון עד שבוע 12 שאובחן לראשונה בחו"ל	5.4.1	ללא השתתפות	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה
הוצאות רפואיות בעת אשפוז כתוצאה מהריון עד שבוע 12 שאובחן לראשונה בחו"ל	5.4.2	ללא השתתפות	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
חבות כלפי צד שלישי בשל אירוע בחו"ל (למעט אם פרק זה לא צוין בדף פרטי הביטוח)	\$250,000	ללא	השתתפות
כבודה (שיפוי בגין אובדן/גניבה בקיזוז שיפוי/פיצוי ממוביל אורי/יבשתי/ימי/גורם אחראי צד ג')	\$2,750		
ערך פריט	\$ 300	ללא	השתתפות
דברי ערך	\$ 550	ללא	השתתפות
גניבה של מזוודה/תרמיל/ תיק גב/ארנק	\$ 150	ללא	השתתפות
שיפוי בגין פריטים חיוניים עקב איחור בהגעת כבודה בחו"ל	\$ 200	ללא	השתתפות
הוצאות לשחזור מסמכים	\$ 300	ללא	השתתפות
הפסד תשלומים בגין ביטול/ קיצור נסיעה	פרק 10		
הפסד תשלומים בגין ביטול נסיעה	10.1	עד \$6,000 מתוכם כרטיסי טיסה עד \$2,000 במחלקת תיירים בלבד	ללא השתתפות
הפסד תשלומים בגין קיצור נסיעה	10.2	עד \$6,000 מתוכם כרטיסי טיסה עד \$2,000 במחלקת תיירים בלבד	ללא השתתפות

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
ספורט אתגרי	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות	
ספורט חורף	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות	
ספורט תחרותי	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות	
גניבה של מחשב נייד/ מחשב לוח (טאבלט) בחו"ל	עד \$ 1,500	\$ 100	
הוצאות בגין החמרה בחו"ל בלתי צפויה של של מהלך הריון שגרתי עד שבוע 32 של מבוטחת שגילה עד 46	עד \$250,000 למקרה ביטוח	ללא השתתפות	
החמרה של מצב רפואי קיים	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות	
SMART INTERNATIONAL GROUP	כלול בתקרת גבול האחריות לפוליסה	ללא השתתפות	
הפסד תשלומים בגין ביטול נסיעה	עד \$6,000 מתוכם כרטיסי טיסה עד \$ במחלקת תיירים בלבד	ללא השתתפות	
החזר הוצאות הארכת שהות בחו"ל מעבר לתקופת הביטוח עקב מגיפה	כרטיס נסיעה למבוטח ו/או למלווה עד \$3000 במחלקת תיירים בלבד מלון בחו"ל עד \$200 ללילה למבוטח ו/או למלווה. במקרה של הפסד הוצאות בגין אשפוז עקב מגיפה לא תעלה על		

ענף: 377 פוליסה: 23/067/377/1415351 תוספת: 0  
בעל הפוליסה: זאדרא בע"מ

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
	\$1500 לכל תקופת הביטוח		\$
	20.4 במקרה של הוצאות מילוט עקב התראה לפני סגר על רקע מגיפה במדינת היעד לא תעלה על \$ 250 לכל תקופת הביטוח		

בכפוף לתנאי הפוליסה המלאים "הפניקס SMART GROUP מהדורת אפריל 2021" לרבות רשימת הסייגים והחריגים ובכפוף להסכם ההתקשרות בין המבוטח לבעל הפוליסה.

ניתן לצפות בתנאי הפוליסה המלאים באתר הפניקס חברה לביטוח [WWW.FNX.CO.IL](http://WWW.FNX.CO.IL)

\*\*\*\*\*  
\* במקרה חירום נא להתקשר למוקד הסיוע של חברת MEDASSIS : +972-3-7331177 \*  
\* Email: [info@medassis.org](mailto:info@medassis.org) \*  
\*\*\*\*\*

2.00

פרמיה-

המוטבים במקרה מוות: היורשים החוקיים.

\*\*\*\*\*  
\* לידיעתך,  
\* מידע מרוכז של כל מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל  
\* ברשות שוק ההון ביטוח וחיסכון קיים אתר אינטרנט מאובטח שמאפשר לך לראות  
\* במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים  
\* שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך להודיע  
\* לנו על כך באמצעות אתר האינטרנט של החברה בכתובת: [FNX.CO.IL](http://FNX.CO.IL) באזור האישי,  
\* או באמצעות מוקד שירות הלקוחות בטלפון 03-7141000.  
\* לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח  
\* את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.  
\* ככל שניתנה הודעה להסרה כאמור על ידך לחברה בעבר, יש לראות הודעה זו  
\* כמבוטלת.  
\*\*\*\*\*

סה"כ פרמיה נטו שנתית 2.00

פירוט התשלומים בפוליסה זו:

ענף: 377 פוליסה: 23/067/377/1415351 תוספת: 0  
בעל הפוליסה: זאדרא בע"מ

דמי הביטוח ישולמו תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח - בשקלים מחושבים לפי השער היציג של הדולר ביום התשלום ללא תוספת דמי אשראי. לא שולמו דמי הביטוח במועדס כאמור, יתוספו להם דמי אשראי בשיעור הנקוב במשבצת "דמי הביטוח" בעמוד הראשון של מסמך זה. הסכום הכולל של דמי הביטוח בתוספת דמי האשראי יחושב בשקלים לפי השער היציג של הדולר ביום התשלום בפועל של דמי הביטוח. בפוליסה זו נקוב שיעור דמי אשראי משוער המחושב על בסיס ריבית אפקטיבית של 0.00 לשנה והוא תואם לתשלום מלא של דמי הביטוח במועד תום תקופת הביטוח. שיעור דמי האשראי בפוליסה זו יותאם במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח, על פי ממוצע ימי האשראי של התשלום בפועל.

בשם החברה: אחמד מסראתי  
הפניקס  
חברה לביטוח בע"מ

זהו לקוח: n/514578913

זהו משני: 5314199

תאריך הדפסה: 21/08/2023

קולקטיב: 13084

חודש בורדרו: 08/2023 מקיש: 45898 מאשר: 45898

צוות: צוות חיתום פרט  
שם הסוכן: דורביט ביטוח בע"מ/אג

חתימה: צחי צמח  
עותק למבוטח