



פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

32000.00

דמי ביטוח

בתי עסק

ענף

הרשימה

פ

הרשימה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה/תוספת לביטוח שמספרה נקוב להלן.

520 - קפלן, נעים ושות' בע"מ

סוכן

תוספת

מס' פוליסה

850 - לוקס סוכנות לביטוח

סוכן

793852000919

32000.00

סה"כ מזומן

1280.00

דמי אשראי

33280.00

סה"כ לתשלום

תקופת הביטוח

21/01/2019

הפקה

32487

המבוטח

שניר אבטחה רפואה וייעוץ

01/01/2019

מיום

בטחוני בע"מ

כצנלסון 13 מספר בית 312 אשקלון 7864118

31/12/2019

עד יום

ת.ז.ח.פ. 515586998

בתי עסק

תבנית

515586998

.פ.ח.ת.

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|-------|--------|------------|-----------|--|
| | | | | סוג העסק- חברת שמירה / אבטחה |
| | | | | מהות העסק- חברת שמירה / אבטחה כולל שימוש בכלי נשק ליווי בטיולים ומתן שירותי ליווי עזרה ראשונה, חובשים ופרמדיקים. |
| | | | | פוליסה זו מכסה את חבות המבוטח שנגרמה על ידי מתן עזרה ראשונה או עזרה דחופה כל אחריות רפואית אחרת מוחרגת . |
| | | | | שם העסק- שניר אבטחה רפואה וייעוץ ביטחוני בע"מ |
| | | | | מען העסק- כצנלסון 13 מספר בית 312 אשקלון |
| | | | | סך מחזור משוער: 2,300,000 ש"ח |
| | | | | הגדרת עיסוק: חברות שמירה/אבטחה |
| | | | | 1. מוצהר ומוסכם בזה כי הכיסוי הביטוח על פי פוליסה זו אינו כולל את פעילות המבוטח בגין ו/או בקשר עם: שרותי מוקד מכל סוג, אבטחה באתרי צמ"ה באתרי עבודה/בניה, בעבודות בקווי תפר ובגבולות, במועדוני ריקודים לסוגיהם, בפאבים וברים מכל סוג, באירועי ספורט/בידור המוניים (מעל 2,500 נוכחים/צופים), במתקנים בטחוניים/מסווגים, בנמלי ים ותעופה אבטחה וליווי אישים, בפעילות אספקה/התקנה של מערכות מיגון/אזעקה גילוי וכיבוי אש. |
| | | | | מוצהר ומוסכם בזה כי הכיסוי הביטוחי על פי פוליסה זו ניתן לפעילותו |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|-------|--------|------------|-----------|--|
| | | | | הישירה של המבוטח ולא באמצעות ספקים או גורמי משנה אחרים |
| | | | | מכל סוג שהוא, ובמפורש לא כולל כיסוי לקבלני משנה. |
| | | | | תנאים מוקדמים: |
| | | | | 1. למבוטח קיים רישיון תקף לעיסוק המבוטח, מטעם הרשויות המוסמכות של |
| | | | | מדינת ישראל. מותנה בזאת כי הפעילות המכוסה/המבוטחת על פי |
| | | | | הפוליסה מתבצעת באמצעות עובדים בעלי הכשרה מתאימה ו/או רישוי |
| | | | | מתאים בהתאם לדרישות הרישוי/רשויות, לגבי העיסוק והאתר בו הם |
| | | | | פועלים. |
| | | | | 2. המבוטח יבצע תוכנית הדרכה ורענונים תקופתיים לעובדים בתחומי |
| | | | | הפעילות, בהתאם לתקנות/חוק הקיימים בנושא. |
| | | | | 3. היה ולמבוטח רישיון תקף לפעילות עם נשק, יחולו עליו התנאים המוקדמים |
| | | | | הבאים: עובד נושא נשק יועסק בכפיפות לקיום רישיון תקף לנשיאת נשק |
| | | | | מטעם הרשויות, על המבוטח לוודא ביצוע רענונים, הדרכות ותרגול לעובד |
| | | | | בהתאם להוראות החוק והבטיחות. |
| | | | | המבוטח ינהל רישום יומי מפורט לגבי כלי הנשק והתחמושת שבבעלותו שבשימוש |
| | | | | כל אחד. |
| | | | | אחסון כלי הנשק והתחמושת, יבוצע במתקני אחסנה כנדרש עפ"י הרשויות |
| | | | | ובהתאם להנחיות משרד לביטחון פנים ומשטרת ישראל. |
| | | | | נגישות לכלי הנשק, לתחמושת ולמקומות האחסנה/טיפול בהם, תהיה רק |
| | | | | לבעלי תפקידים מוסמכים ומורשים, בעלי הרשאות מתאימות. |
| | | | | המבוטח לא יאפשר העסקת עובד עם נשק, במידה וידוע לו על סיבות |
| | | | | העלולות להוות מקור לשימוש לא חוקי בנשק, אלא אם יתקבל אישור |
| | | | | מפורש בכתב ממשטרת ישראל שיאפשר העסקת העובד. |
| | | | | הגדרת עיסוק: חברות שמירה/אבטחה |
| | | | | עיסוק בפעילות ניקיון, אך במפורש לא כולל כיסוי לפעילות בתחום |
| | | | | ו/או בקשר עם: עבודות בגובה, בסנפלינג, עם במות הרמה/סולמות גבהים, |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|----------|--------|------------|-----------|--|
| | | | | עם חומרים מסוכנים. |
| | | | | * הכיסוי מתייחס לחבות המבוטח בלבד ובמפורש לא כולל כיסוי לקבלני משנה. |
| | | | | ===== |
| | | | | מוסכם בזאת כי פוליסה זו לא תבוטל על ידי החברה אלא אם תישלח |
| | | | | הודעה בכתב, למזמין העבודה עפ"י כתובתו שצויינה "באישור הביטוח" |
| | | | | במכתב רשום 60/30 יום מראש לפני מועד הביטול. |
| | | | | הוועדה לרישוי חברות שמירה - משרד המשפטים כנפי נשרים 15 ירושלים |
| | | | | ===== |
| | | | | ===== |
| | | | | פרק 1- ביטוח נזקי אש מורחב - לא תקף |
| | | | | פרק 2 - ביטוח אובדן תוצאתי מנזקי אש מורחב - לא תקף |
| | | | | פרק 2ב - ביטוח אבדן הכנסה - לא תקף |
| | | | | פרק 3 - הרחב נזקי טרור (מעל מס רכוש) - לא תקף |
| | | | | פרק 4 - ביטוח סחורה בהעברה - לא תקף |
| | | | | פרק 5 - ביטוח כל הסיכונים כספים - לא תקף |
| | | | | פרק 6 - ביטוח נאמנות - לא תקף |
| | | | | פרק 7 א- שבר מכני - לא תקף |
| | | | | פרק 7ב- ביטוח אבדן רווחים משבר מכני - לא תקף |
| | | | | פרק 8 - ביטוח ציוד אלקטרוני - לא תקף |
| | | | | פרק 8ב - שחזור נתונים ותוכנה - לא תקף |
| | | | | פרק 8ג- הוצאות תפעול נוספות - לא תקף |
| | | | | פרק 11 - ביטוח חבות המוצר - לא תקף |
| | | | | פרק 13 - ביטוח תאונות אישיות - לא תקף |
| | | | | ===== |
| 11200.00 | | 20,000,000 | | פרק 9 - ביטוח חבות מעבידים - בתוקף |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|---------|--------|------------|-----------|---|
| | | | | נוסח הפוליסה: ביט 2013 לביטוח חבות מעבידים |
| | | | | שכר עבודה שנתי: 1,487,076 ש"ח |
| | | | | גבולות מרביים לאחריות החברה |
| | | | | תגמולי הביטוח המרביים אשר ישולמו ע"י החברה עפ"י פרק 9 חבות מעבידים לא יעלו א. 20,000,000 ₪ למקרה אחד, או בקשר לכל סדרת מקרים הנובעים ממקור אחד. ב. 20,000,000 ₪ לכל הפיצויים במשך תקופת הביטוח. |
| | | | | השתתפות עצמית לגבי פרק 9 - ביטוח חבות מעבידים 25,000 ₪ לתובע. לגבי מחלת מקצוע - 25,000 ₪ לתובע. |
| | | | | מובהר בזאת כי המבוטח/ת יישא בתשלום השתתפות עצמית על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי פוליסה זו, לרבות, ומבלי לגרוע מכלליות לאמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח במהלך ולצורך הטיפול בתנן וזאת אף אם לא הוטלה חבות על המבטח או שלא שולמו פיצויים בגינה. |
| 8000.00 | | 4,000,000 | | פרק 10 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי - בתוקף |
| | | | | נוסח הפוליסה: ביט 2013 לביטוח צד שלישי |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|----------|--------|------------|-----------|---|
| | | | | גבולות מרביים לאחריות החברה |
| | | | | תגמולי הביטוח המרביים אשר ישולמו ע"י החברה עפ"י פרק 10 אחריות כלפי צד שלישי |
| | | | | א. 4,000,000 ₪ למקרה אחד, או בקשר לכל סדרת מקרים הנובעים ממקור אחר |
| | | | | ב. 4,000,000 ₪ לכל הפיצויים במשך תקופת הביטוח. |
| | | | | השתתפות עצמית לגבי פרק 10 - ביטוח אחריות כלפי צד שלישי 25,000 ₪ לתובע. |
| | | | | מובהר בזאת כי המבוטח/ת יישא בתשלום השתתפות עצמית על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי פוליסה זו, לרבות, ומבלי לגרוע מכלליות לאמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח במהלך ולצורך הטיפול בתביעה, וזאת אף אם לא הוטלה חבות על המבטח או שלא שולמו פיצויים בגינה. |
| 12800.00 | | 4,000,000 | | פרק 12 - ביטוח אחריות מקצועית - בתוקף |
| | | | | נוסח הפוליסה: סקורטס - אחריות מקצועית 2015 |
| | | | | פוליסת Claims Made - על בסיס הגשת תביעה בתקופת הביטוח |
| | | | | גבולות מרביים לאחריות החברה |
| | | | | תגמולי הביטוח המרביים אשר ישולמו ע"י החברה עפ"י פרק 12 ביטוח אחריות מקצועית |
| | | | | א. 4,000,000 ₪ למקרה אחד, או בקשר לכל סדרת מקרים הנובעים ממקור אחר |
| | | | | ב. 4,000,000 ₪ לכל הפיצויים במשך תקופת הביטוח. |
| | | | | השתתפות עצמית לגבי פרק 12 - ביטוח אחריות מקצועית 25,000 ₪ למקרה. |
| | | | | מובהר בזאת כי המבוטח/ת יישא בתשלום השתתפות עצמית על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי פוליסה זו, לרבות, ומבלי |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|-------|--------|------------|-----------|---|
| | | | | לגרוע מכלליות לאמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח במהלך ולצורך הטיפול בתביעה, וזאת אף אם לא הוטלה חבות על המבטח או שלא שולמו פיצויים בגינה. |
| | | | | תאריך רטרואקטיבי: 10.06.2008 . |
| | | | | מוצהר ומוסכם בזה כי לגבי התאריך הרטרואקטיבי מקסימום גבול האחריות לגבי כל אובדן או נזק הינו גבול האחריות שצוין בפוליסה שהייתה בתוקף בעת קרות האירוע, אך בשום מקרה לא יותר מגבול האחריות של הפוליסה התקפה בעת הגשת התביעה. |
| | | | | גבול טריטוריאלי : מדינת ישראל |
| | | | | תחום שיפוט : מדינת ישראל |
| | | | | סעיף שיפוט: מדינת ישראל |
| | | | | ===== |
| | | | | פוליסה זו כפופה לסעיף שיפוט כמפורט להלן: |
| | | | | 1. ותביעות כנגד המבוטח או חילוקי דעות שבין המבוטח למבטח בקשר לפוליסה זו יתבררו אך ורק בבית משפט בישראל ועל פי דין ישראל. |
| | | | | 2. המבטח לא יהא חייב לשלם תגמולי ביטוח בעד כל סכום שהמבוטח יהיה מחויב לשלם לפי פסק דין שינתן נגדו על ידי בית משפט שמקום מושבו מחוץ לתחום שיפוטם של בתי משפט ישראליים (להלן-"פסק דין זר") של בית משפט ישראלי הנותן תוקף לפסק דין זר או שמבוסס במישרין או בעקיפין על פסק דין זר שניתן בקשר לתביעה נגד המבוטח. |
| | | | | 3. אם יהיה המבוטח חייב בתשלום פיצויים לפי פסק דין שניתן נגדו על ידי בית משפט ישראלי, ובית משפט זה אימץ, לצורך מתן פסק הדין, אמות מידה הנהוגות מחוץ לישראל, לא יהא המבטח חייב לשלם תגמולי ביטוח בגין הסכום העודף על גובה הפיצויים שהיו נפטקים כנגד המבוטח, לו היה בית המשפט מאמץ לצורך מתן פסק הדין, אמות מידה הנהוגות בישראל. |

פוליסה 793852000919 | תוספת | סוכן | קפלן, נעים ושות' בע"מ | המבוטח | שניר אבטחה רפואה וייעוץ

| פרמיה | % מיון | סכום הכסוי | סכום קודם | |
|-------|--------|------------|-----------|---|
| | | | | ליווי טיולים והגשת עזרה ראשונה למטיילים |
| | | | | ===== |
| | | | | מקום בו שירותי לוי הטיולים הניתנים ע"י המבוטח מורחבים לכלול מתן שירותי |
| | | | | עזרה ראשונה על ידי המאבטחים/השומרים, הכיסוי על הפוליסיות מורחב לכלול חבות |
| | | | | בקשר עם עיסוק המבוטח בהגשת עזרה ראשונה למטיילים, ובלבד שנתקיימו התנאים |
| | | | | הבאים: |
| | | | | א. עיסוק העיקרי של עובדים הינו אבטחה ושמירה. |
| | | | | ב. העובדים עברו הכשרה ובעלי תעודת הסמכה מתאימה כחובשים ומגישי עזרה ראשונה |
| | | | | מובהר כי הכיסוי על פי הרחבה זו הינו גם בגין אחריותם האישית של עובדי |
| | | | | המבוטח הפועלים כמגישי עזרה ראשונה. |
| | | | | במקרה שבו שירותי העזרה הראשונה ניתנים על ידי רופא ו/או חובש מוסמך שאין |
| | | | | עיסוקו העיקרי במתן אבטחה ושמירה, הכיסוי על פי הרחבה זו יחול רק בגין |
| | | | | אחריותו השילוחית של המבוטח בגין מתן שירותי העזרה הראשונה כאמור. |
| | | | | ===== |

פרמיה שנתית נכחית 32,000.00 | פרמיה לתשלום 32,000.00 | ימים לחישוב הפרמיה 365

חתימי ללוידיס
באמצעות
סקוריטס ביטוח בע"מ

אחריותם של החתמים המשתתפים בביטוח זה הינה נפרדת ולא משותפת, וכל חתם אחראי לחלקו היחסי בסיכון.

פירוט עבודות לפוליסה 793852000919

| תאריך חתימה | נחתם אישור? | מזמין עבודה | ימי הודעה | מתאריך עד תאריך | תאור הפרויקט אתר הפרויקט | מס' |
|-------------|-------------|--|-----------|--------------------------|---|-----|
| 08/01/2019 | כן | הוועדה לרישוי חברות שמירה משרד המשפטים | 60 | 01/01/2019 31/12/2019 | אישור קיום ביטוח כנפי נשרים 15 ירושלים | 1 |

כמות עבודות: 1

חתימי כלוידס
באמצעות
סקוריטס סוכנות ביטוח בע"מ