

תאריך: 3/05/2026

באמצעות סוכן הביטוח : סוכנויות פלתורס בטוח/רוני נסים  
טלפון : 03-7537111

לכבוד:

איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה

מבוטח/ת נכבד/ה,

פוליסה 502100048426 לביטוח תאונות אישיות ע"ש איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה  
אנו מודים לך על בחירתך לערוך את פוליסת הביטוח שלך בהראל חברה לביטוח בע"מ.  
אנו עומדים לשירותך בכל עת, ומתכבדים להעביר לידך את המסמכים כמפורט להלן:  
• דפי הרשימה של הפוליסה בנדון;  
• פוליסה לביטוח תאונות אישיות, לעיון בנוסח הפוליסה **לחצו כאן!**

**תשומת לב כי הפוליסה כפופה לתנאים ולחריגים המצוינים בנוסח הפוליסה ובדפי הרשימה  
לרבות חריג מגיפה / קורונה (COVID 19).**

לקבלת הבהרות בנוגע לכיסוי הביטוחי או לבדיקת התאמת תנאי הכיסוי לצרכיך, נבקשך לפנות  
לסוכן הביטוח שלך.

בברכה,  
הראל חברה לביטוח בע"מ



דף פרטי ביטוח המהווה חלק בלתי נפרד מפוליסה לביטוח  
תאונות אישיות (חידוש 03)  
(מק"ט 7004817/07/2021)

ענף	מס' הפוליסה	שם ומספר סוכן	מס' תוספת
21	5021000484/26 ש/	101915 -סוכנויות פלתורס בטוח/רוני נסים	

פרטי המבוטח		כל הסכומים נקובים בש"ח	
שם המבוטח וכתובתו		איגוד העובדים בקולנוע ובטלויזיה התעשייה 4/1 תל אביב 6969200	
תקופת הביטוח		תאריך תחילת תוספת	
01/05/2026 עד 30/04/2027 בחצות		/ /	
טל. בית	טל. נייד	e-mail	
03- 6201474			
ח.פ. מבוטח	ת.ז. בן/בת זוג	מס' מזהה	זיהוי משני
580149540		1652402	
דמי ביטוח	דמי אשראי	סה"כ לתשלום	
250,026.00			

כל הסכומים נקובים בש"ח

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מילון ב-%	פרמיה
-------------	-------------	-----------	-------

\*\*\*\*\*  
\*  
\* סך כל הפיצויים על פי פוליסה זו שישולמו בגין \*  
\* אירוע אחד רב נפגעים לא יעלה על 4,000,000 ש"ח. \*  
\*  
\*\*\*\*\*

משלח ידו של המבוטח:  
חברים באגוד העובדים בקולנוע ובטלויזיה  
על פי רשימה המועברת ע"י האגוד.

א. במקרה של תאונה ישולמו פיצויים, כמפורט להלן -

1. כמפורט מטה - במקרה של מוות מתאונה.
2. כמפורט מטה - במקרה של נכות תמידית כתוצאה מתאונה, עד לסך הנ"ל בשעור של 100%.
3. כמפורט מטה - לשבוע במקרה של אי יכולת זמנית מתאונה.

81-121

MRAG19251

תא סוכן: 1253

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-2 עותק למבוטח

הסוכן: 101915-  
מס. פוליסה: 5021000484/26 / ש ענף: 21  
שם המבוטח: איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
-------------	-------------	------------	-------

**מס. מבוטחים 256**  
בהתאם לרשימה המצורפת:

פיצוי במקרה של מוות מתאונה	131,912 -		
פיצוי במקרה של נכות תמידית כתוצאה מתאונה, עד לסך הנ"ל בשעור של 100%.	131,912 -		
פיצוי לשבוע במקרה של אי יכולת זמנית מלאה מתאונה	274		

הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:

הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.  
באפשרותך לטרב בכל עת ב: <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYBS>; במספר \*2735; UNSUBSCRIBE1@HAREL-INS.CO.IL

הרחבה לסיכון מלחמה פסיבית

הביטוח לפי פוליסה זו כפוף לסעיף 3.2

כללי:

מובהר בזאת כי טביעה בשעת שחייה במקום בלתי מורשה על-פי דין או ללא נוכחות מציל או בניגוד להוראות הרשות אינה מוזרגת מכיסוי ביטוחי עפ"י פוליסה זו.

הביטוח לפי פוליסה זו כפוף לסעיף 3.2 וכולל הרחבה לנהיגה ברכב מנועי דו גלגל (אופנוע).

מוטבים במקרה מוות - יורשים חוקיים.

81-121

MRAG19251

תא סוכן: 1253

עותק למבוטח

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-3

הסוכן: 101915-  
 מס. פוליסה: 5021000484/26 /ש ענף: 21  
 שם המבוטח: איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מילין ב-%	פרמיה
סעיף ביטול עקב גבייה 60 ימים .			

### השתתפות עצמית

בכל מקרה של תביעה המבוטח לא יפוצה עבור 8 הימים הראשונים שלאחר יום התאונה.

תנאי תשלום

@דמי הביטוח ישולמו על ידי המבוטח במלואם, ללא תוספת דמי אשראי והצמדה ובלבד שאלו ישולמו בלא יותר מ- 4 תשלומים חודשיים שווים ורצופים מיום תחילת הביטוח. @  
 @דמי ביטוח שלא ישולמו במלואם בתנאים אלו, יישאו הפרשי הצמדה וכן דמי אשראי צמודים כמפורט להלן, וזאת מיום תחילת תקופת הביטוח ועד התשלום בפועל. @  
 @דמי האשראי בפוליסה זו (אם מפורטים) מבוססים על חישוב ריבית שנתית בשיעור של 6% . @  
 תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע בהתאם לגבייה בפועל.  
 לצורך פסקה זו, ההצמדה תהיה למדד המחירים לצרכן, בהתאם להגדרות כדלקמן:  
 "מדד בסיסי" - המדד הידוע בעת תחילת תוקף הפוליסה.  
 "הפרשי הצמדה" - אם בזמן פרעונו בפועל של תשלום כלשהו (דמי ביטוח בצירוף דמי האשראי) יתברר כי המדד הידוע באותו הזמן שונה מהמדד הבסיסי, ישלם המבוטח את אותו תשלום / יזוכה המבוטח באותו תשלום, כשהוא מוכפל באותו היחס של שינוי המדד הידוע לעומת המדד הבסיסי. @

מוסכם ומוצהר בזה כי המבוטחים על פי פוליסה זו הם רק אלה אשר פרטיהם מופיעים ברשימה כפי שנמסרה להראל ומצורפת למפרט והמכילה את שמות המבוטחים, גילם ומספרי תעודות הזהות שלהם.

### אחזור מידע אישי וממשק אינטרנטי לאיתור מוצרי ביטוח

לידיעתך, לצורך ייעול ושיפור השירות הניתן לך על-ידי "הראל", המידע, הדיוורים והמסמכים, אשר ישלחו אליך מחברת "הראל", יופיעו גם במסגרת "האיזור האישי" שלך

81-121

MRAG19251

תא סוכן: 1253

עותק למבוטח      הראל חברה לביטוח בע"מ      דף-4

הסוכן: 101915-  
מס. פוליסה: 5021000484/26 / ש ענף: 21  
שם המבוטח: איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
שבאתר החברה. בנוסף, רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. אם אינך מעוניין שנעביר את הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו. לידעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל. לצורך הגשת בקשה להסרת מידע כאמור, באפשרותך להיכנס ל"אזור האישי" באתר האינטרנט של חברת הראל בכתובת <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a> . שים לב כי הגשת בקשה להסרת מידע כאמור, חלה על פוליסות קיימות ועתידיות. כך, ככל שהודעת בעבר שאינך מעוניין בהעברת הנתונים, הנתונים לא יועברו גם לגבי פוליסה זו.	סה"כ פרמיה שנתית		227,297.00
	דמי פוליסה		22,729.00
	סה"כ דמי ביטוח (ללא דמי אשראי)		250,026.00

פרוט התשלומים:

=====  
הפרמיה תשולם לחברה עד-4 תשלומים חודשיים רצופים, החל מיום 05/05/2026, ע"י חיוב חשבון מס. 596339 בבנק המזרחי סניף ליליבלום. (20461)  
מספר התשלומים יקטן בהתאם אם תחילת הגביה תתאחר. מינימום כל תשלום 10 ש"ח.  
בכל מקרה יסתיימו כל התשלומים לפני תום תקופת הביטוח.

ה ר ח ב י ם ו ת ו ס פ ו ת  
1. התאמה לפי רשימת מבוטחים  
1. הגנת פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ (הראל) אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע,

81-121

MRAG19251

תא סוכן: 1253

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-5 עותק למבוטח

הסוכן: 101915-  
מס. פוליסה: 5021000484/26 /ש ענף: 21  
שם המבוטח: איגוד העובדים בקולנוע ובטלוויזיה

ה ר ח ב י ם ו ת ו ס פ ו ת (המשך)  
תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.  
פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור [HTTPS://WWW.HAREL-GROUP.CO.IL/t/XSVCTB](https://www.harel-group.co.il/t/xsvctb)  
2. כפוף להצעת הביטוח המצורפת בזה.

תא סוכן: 1253  
נחתם עבור החברה ובשמה בתאריך 30/04/2026 (59358)  
(הדפסה חוזרת ב-03/05/2026)  
ממד: 639.59  
81-121 MRAG19251

D410/920 10/2010 7004490