כללי
מייל לשליחת מסמכים: f1@fnx.co.il | **צ'אט ומידע אישי באתר החברה:** www.fnx.co.il
פניות למרכז קשרי לקוחות: ווטסאפ: 054-9893455 | **טלפון:** 3455* | **פקס:** 03-7336948

הפניקס

נספח לטופס הצעה לביטוח אחריות מקצועית
מסלול EXTRA מקצועי למקצועות ספורט מסויימים

מהווה חלק בלתי נפרד מטופס ההצעה לבטוח אחריות מקצועית.

שם המועמד לביטוח/המציע	ת.ז.	מס' פוליסה

הכיסוי הביטוחי מיועד אך ורק למקצועות המפורטים בכל אחת מהקבוצות שלהלן.
יש לסמן סוג אחד של מאמן בלבד!

○ אחריות מקצועית למאמן ספורט – משחקי כדור

מאמן לאחד או יותר מהמקצועות שלהלן **בלבד**: מאמן כדורגל, מאמן כדורסל, מאמן כדורעף, מאמן כדוריד, מאמן כדורשת, מאמן כדור מים, מאמן טניס, מאמן סקווש, מאמן פינג-פונג.

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת ספורט?	○ כן ○ לא
2	האם הנך בעל תעודת הסמכה ממוסד מוכר בישראל לאמן בתחום בו הנך עוסק?	○ כן ○ לא

○ אחריות מקצועית למאמן/מדריך התעמלות

מדריך לאחד או יותר מהמקצועות שלהלן **בלבד**: התעמלות, יוגה, פילאטיס, זומבה, ספינינג, TRX, התעמלות אירובית, התעמלות אמנותית, התעמלות חוויתית, פלדנקרייז, מאמן כושר (פילאטיס מכשירים או התעמלות מכשירים – רק אם סומן במפורש בשאלות).

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הפוליסה נערכת עבור חדר כושר?	○ כן ○ לא
2	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת ספורט?	○ כן ○ לא
3	האם הנך בעל הסמכה מתאימה לסוג האימון בו הנך עוסק?	○ כן ○ לא
4	האם הנך מאמן/מדריך פילאטיס מכשירים או התעמלות מכשירים?	○ כן ○ לא
5	האם הנך עוסק באימון EMS?	○ כן ○ לא
6	האם הנך עוסק באימון TRX בגנים ציבוריים?	○ כן ○ לא

○ אחריות מקצועית למאמן/מדריך כושר

מדריך לאחד או יותר מהמקצועות שלהלן **בלבד**: מדריך חדר כושר, מדריך אתלטיקה קלה, מאמן הליכה/הליכה נורדית, פיתוח גוף, התעמלות, יוגה, פילטיס (ללא מכשירים), זומבה, מחול, TRX ספינינג, התעמלות ארובית, התעמלות אמנותית, התעמלות חוויתית, פעילות גופנית משקמת (**קטינים בחדר כושר, אימון משקולות, אימון קרוספיט / פונקציונלי**, TRX **בגנים ציבוריים – רק אם סומן במפורש בשאלות**).

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הפוליסה נערכת עבור חדר כושר?	○ כן ○ לא
2	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת ספורט?	○ כן ○ לא
3	האם הנך בעל תעודת הסמכה ממוסד מוכר בישראל לאמן בתחום בו הנך עוסק?	○ כן ○ לא
4	האם הנך בעל הסמכה לאימון קטינים בחדר הכושר?	○ כן ○ לא
5	האם הנך עוסק אך ורק באימון משקולות?	○ כן ○ לא
6	האם הנך עוסק באימון קרוספיט/ אימון פונקציונלי?	○ כן ○ לא
7	האם הנך עוסק באימון EMS?	○ כן ○ לא
8	האם הנך עוסק באימון מסוג TRX בגנים ציבוריים ?	○ כן ○ לא
9	האם גיל המתעמלים מעל גיל 80 ועד גיל 85 ?	○ כן ○ לא

○ אחריות מקצועית למאמן/מדריך שחייה ו/או התעמלות מים – לא כולל כיסוי למציל או לשירותי הצלה!

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת ספורט?	○ כן ○ לא
2	האם ההדרכה מתבצעת גם במים פתוחים (בים, באגם, בנחל)?	○ כן ○ לא
3	האם הנך בעל תעודת הסמכה כמדריך שחייה ממוסד לימודי מוכר בישראל?	○ כן ○ לא
4	האם הנך משמש כמציל?	○ כן ○ לא

מייל לשליחת מסמכים: f1@fnx.co.il | **צ'אט ומידע אישי באתר החברה:** www.fnx.co.il
פניות למרכז קשרי לקוחות: ווטסאפ: 054-9893455 | **טלפון:** 3455* | **פקס:** 03-7336948

הפניקס

○ אחריות מקצועית למאמן/ מדריך אומנויות לחימה

מדריך לאחד או יותר מהמקצעות שלהלן **בלבד**: אייקידו, ג'ודו, קארטה, ג'וג'יטסו

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הפוליסה נערכת עבור חדר כושר?	○ כן	○ לא
2	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת הספורט?	○ כן	○ לא
3	האם הנך בעל הסמכה מתאימה לסוג האימון בו הנך עוסק ?	○ כן	○ לא
4	האם יש שימוש בחרבות או באביזרי לחימה אחרים?	○ כן	○ לא

○ אחריות מקצועית למאמן/ מדריך לקפוארה, צ'יקונג או טאי צ'י

מדריך לאחד או יותר מהמקצעות שלהלן **בלבד**: קפוארה , צ'יקונג, טאי צ'י

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הפוליסה נערכת עבור חדר כושר?	○ כן	○ לא
2	האם הנך מעביר אימונים במסגרת אגודת הספורט?	○ כן	○ לא
3	האם הנך בעל הסמכה מתאימה לסוג האימון בו הנך עוסק ?	○ כן	○ לא

○ אחריות מקצועית מורה לריקוד

מורה לאחד או יותר מהמקצעות שלהלן **בלבד**: ריקוד , מחול , תנועה

תשומת לב המועמד לביטוח מופנית לכך כי על פי הוראות סעיף 6 חוק חוזה הביטוח, כל השאלות שלהלן ייחשבו כעניין מהותי.

1	האם הינך בעלת תעודת הסמכה ממוסד לימודים מוכר ?	○ כן	○ לא

הצהרת המועמד לביטוח

כל תשובותי המופיעות בנספח זה הינן תשובות מלאות וכנות.
לא הסתרתי עובדות או פרטים כלשהם בידיעה שהם עניין מהותי, שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את החוזה בכלל או בתנאים שבו, **וידוע לי כי אם אעשה כן בכוונת מרמה, דין תשובותי יהיה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה לפי חוק חוזה הביטוח, והמבטח יהיה פטור מתשלום תגמולי ביטוח בהתאם לחוק ובמגבלותיו.**
ידוע לי כי התשובות המופיעות בנספח זה מהוות חלק מהבסיס לחוזה הביטוח ביני למבטח ונספח זה וכן טופס ההצעה מהווים חלק בלתי נפרד מהחוזה.
ידוע לי שחוזה הביטוח ייכנס לתוקף רק אם תאושר הצעה זו בכתב על ידי המבטח.

תאריך	שם המועמד לביטוח	חתימת המועמד לביטוח
		✗

הצהרות והסכמות להיכלל במאגרי מידע לפי חוק הגנת הפרטיות (חובה לחתום)

הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגרי החברה וכל מידע נוסף שיימסר על ידי לחברת הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "**החברה**") ו/או ייאסף אודותיי במסגרת מתן השירותים בהתאם לכל דין (להלן: "**המידע**"), ישמר במאגרי המידע של החברה ובמאגרי חברות הקבוצה* ו/או ישותף בין חברות הקבוצה, ויעובד, לרבות באמצעות בינה מלאכותית**, על-ידי החברה ומי מחברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם הלקוח, תפעול וטיפול בכל ענייני הלקוח בקבוצה בתחום שירותי הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסים, צרכים שיווקיים וסטטיסטיים, אקטואריים ועסקיים, דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר ו/או שירותים נלווים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע אך ללא מסירת המידע החברה לא תעניק את השירותים המפורטים, כולם או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה או לחברות הקבוצה בכל עת בבקשה לעיין במידע אודותיי ולתקנו ככל ואינו נכון או מדויק. **ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאינן קשורות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מהחברה עמה התקשרתי, על ידי עדכון באזור האישי (תחת עדכון פרטים אישיים – ניהול הסכמות) וכן באמצעות פנייה לחברה בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.

** **"בינה מלאכותית"** – עיבוד מידע באמצעות מערכות בינה מלאכותית כפי שיעודכן מעת לעת במדיניות הפרטיות של החברה.

תאריך		שם המציע	חתימת המציע
			✗

מייל לשליחת מסמכים: f1@fnx.co.il | **צ'אט ומידע אישי באתר החברה:** www.fnx.co.il
פניות למרכז קשרי לקוחות: ווטסאפ: 054-9893455 | **טלפון:** 3455* | **פקס:** 03-7336948

הסכמה לקבלת מסרים שיווקיים

הנני מסכים כי המידע אודותיי ישמש את חברות הקבוצה* ו/או מי מטעמן מעת לעת, לצורך שיווק ודיוור ישיר מטעם חברות הקבוצה ו/או חברות קשורות בהצעות למוצרים ושירותים ביטוחים, פיננסים ואחרים, וזאת בין היתר באמצעות מערכת חיוג אוטומטי, פקסימיליה, דואר אלקטרוני והודעת מסר קצר וכל אמצעי תקשורת אחר. **ידוע לי שבכל עת אוכל לחזור בי מהסכמה זו ולבקש הסרה מרשימת התפוצה באמצעות פנייה למוקד קשרי הלקוחות של החברה. ידוע לי כי איני חייב להסכים לשימוש כאמור.**

* **"הקבוצה"** – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה ו/או העקיפה, כפי שתהיינה מעת לעת, לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסליקה בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול תיקים בע"מ, אפסילון ניהול תיקים בע"מ, אקסלנס ניהול השקעות וניירות ערך בע"מ.

○ לא מסכים

תאריך		שם המציע	חתימת המציע
			✗

הצהרת הסוכן

הנני מאשר כי שאלתי את המועמד לביטוח את כל השאלות המופיעות לגבי המקצוע שבחר, והתשובות הינן כפי שנמסרו אישית על ידו

שם הסוכן	מס' הסוכן	חתימת הסוכן
		✗