

פוליסה לביטוח תאונות אישיות מס'

7

שם המבוטח : נתיבי איילון בע"מ ו/או חברות בנות ו/או חברות שלובות ו/או חברות מסונפות ו/או בעלי מניות ו/או שותפים ו/או בני אדם או גופים אשר המבוטח התחייב לכלול כמבוטחים בפוליסה ו/או הפועלים בשמם ומטעמם של הנ"ל, אם היתה התחייבות בכתב לבטחם וזאת קודם לקרות מקרה הביטוח.

כתובת המבוטח : רחוב על פרשת דרכים 2, תל אביב 62990

תקופת הביטוח : מיום 1.7.19 עד ליום 30.6.20 (בחצות).

עיסוק המבוטח : חברי דירקטוריון

המבוטחים : 14 חברי דירקטוריון

סכומי הביטוח : מוות מתאונה : 400,000 ₪ לכל אחד מהמבוטחים

נכות תמידית ומלאה : 400,000 ₪ לכל אחד מהמבוטחים

הכיסוי : עפ"י סעיפים א' (מוות) וב' (נכות) בלבד מפרק הפיצויים

תגמולי הביטוח : תגמולי הביטוח ישולמו ליורשים החוקיים

מוצהר ומוסכם בזה כי:

1. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי הכיסוי הביטוחי כולל סיכון מלחמה פסיבי.
2. הכיסוי הינו בכפיתה לפוליסה לביטוח תאונות אישיות בנוסח המקובל בחברה.

