

330960 KADDAR INSURANCE AG. ASSURED'S COPY
(01) פוליסה לביטוח כלי שיט
מהדורה 2020

PAGE- 1

ALL AMOUNTS ARE IN U.S DOLLARS			
CLIENT:203813142	ויטלם לי		
TYPE:930 POLICY:	2-93-222091/23	ENDORS.:	0
ASSURED: 55 גוריון	שד בן	אזור	ZIP CODE: 5801755
DURATION: FROM- 1/04/2023	AT 00:01		
TO-31/03/2024	AT 24:00		
		PREMIUM	1,697
		COLLECTION FEES	
		TOTAL DEBIT	1,697
RISKS COVERED		AMOUNT INSURED	RATE
			PREMIUM

SUBJECT MATTER INSURED:

VESSEL TYPE : MOTOR YACHT
LEVI ITZHAK CODE:
MARINA : TEL AVIV
VESSEL REG. NUMBER: 73193
YEAR BUILT : 2008
VESSEL NAME :
HAYAM

HULL: 70,000
SUBJECT TO AN EXCESS OF: 2000

THIRD PARTY LIABILITY- MAXIMUM: 1,000,000

IN NO CASE SHALL THE INSURER BE LIABLE TO PAY MORE THAN THE MAXIMUM LIABILITY A.M FOR ANY ONE OCCURRENCE AND IN ALL AND FOR THE WHOLE INSURANCE PERIOD.

SUBJECT TO AN EXCESS: 2000

WATER SKI: 1,000,000
WATERSKI AND AN INFLATABLE RUBBER "BANANA".

regarding use of waterski + "banana"
subject to an excess of: 2000 any one claim.
WARRANTED

it is warranted that at all times a sign must be attached to the multi hull banana and multi hull towing boat at the most visible place for banana riders with text as presented by underwriters.
for commercial use : multi hull banana only.
the above refers to assureds shop or selling point, if the assured operates commercially.

CHAPTER 3 - EMPLOYERS LIABILITY

NO. OF EMPLOYEES - 1
MAX LIABILITY FOR FOR ONE EMPLOYEE -\$1,500,000
MAX LIABILITY FOR FOR INSURED PERIOD -\$5,000,000
THE POLICY IS EXTENDED TO COVER SEAMAN WORK.
THE DEDUCTIBLE FOR CHAPTER 3 - EMPLOYERS LIABILITY SHOULD READ
\$1500 FOR ANY ONE CLAIM.
\$5,000 FOR PROFESSIONAL ILLNESS.

NAVIGATION LIMITS: ISRAELI TERRITORIAL WATERS

SPECIAL CONDITIONS:

USE: FOR FARE PAYING PASSANGERS.

330960 KADDAR INSURANCE AG. ASSURED'S COPY
TYPE:930 POLICY: 2-93-222091/23 ENDORSEMENT: 0
ASSURED: זורבין ויטלם לי

PAGE- 2

RISKS COVERED	AMOUNT INSURED	RATE	PREMIUM
---------------	----------------	------	---------

מוסכם ומוצהר כי הפרמיה השנתית מבוססת על שימוש עונתי של כלי השייט ולכן לא יהיה החזר פרמיה במידה והפוליסה תבוטל ע"י המבוטח לפני תום תקופת הביטוח, פרט למפורט מטה:

- (א) אם הפוליסה היתה בתוקף עד חודש אחד או חלק ממנו, יהיה החזר בסך 75% מהפרמיה השנתית.
- (ב) אם הפוליסה היתה בתוקף יותר מחודש אחד ולא יותר מחודשיים, יהיה החזר בסך 50% מהפרמיה השנתית.
- (ג) אם הפוליסה היתה בתוקף יותר מחודשיים ולא יותר משלושה חודשים, יהיה החזר בסך 25% מהפרמיה השנתית.
- (ד) אם הפוליסה היתה בתוקף יותר משלושה חודשים, לא יחול כל החזר פרמיה.

פרק 2 - ביטוח צד ג'
תוספת לסעיף 7 בעמוד 22: סייג זה אינו חל עד לסכום ביטוח השווה ל-\$100,000. סכום זה הינו חלק מסכום הביטוח הכולל הנקוב בפוליסה ואינו בנוסף לסכום הנקוב בפוליסה.

סייג קורונה

- על אף כל האמור בכל תנאי וזריגי הפוליסה, פוליסה זו מחריגה כל נזק, אבדן, חבות, הוצאות, קנסות, עונשים או כל תשלומים אחרים, אשר באופן ישיר או עקיף, נגרמו על ידי, בקשר עם, או הקשורים או הנובעים בכל דרך, ואף אם נגרמו בשל חשש או איום ממשי או נחזה, ל:
1. כל מחלה מדבקת, וירוס, בקטריה או מיקרואורגניזם אחר (בין אם הם אסימפטומטיים או לא); או
 2. נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
 3. מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אך לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
 4. נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.
 5. מובהר בזאת כי נטל ההוכחה להתקיימות הנסיבות המפורטות בסייג לעיל מוטל על חברת הביטוח.

סייג קורונה

- על אף כל האמור בכל תנאי וזריגי הפוליסה, פוליסה זו מחריגה כל נזק, אבדן, חבות, הוצאות, קנסות, עונשים או כל תשלומים אחרים, אשר באופן ישיר או עקיף, נגרמו על ידי, בקשר עם, או הקשורים או הנובעים בכל דרך, ואף אם נגרמו בשל חשש או איום ממשי או נחזה, ל:
1. נגיף קורונה (COVID-19), לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו; או
 2. מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות העולמית או על ידי רשות בריאות ממשלתית כלשהי, לרבות אך לא רק, אם ההכרזה מתייחסת לאירועים שקדמו למועד ההכרזה.
 3. נזק שיכוסה על ידי מדינת ישראל בקשר עם מגיפה כאמור.
 4. מובהר בזאת כי נטל ההוכחה להתקיימות הנסיבות המפורטות בסייג לעיל מוטל על חברת הביטוח.

בכפוף לתנאיו, פרק חבויות מורחב לכסות את אחריות המבוטח למשיית כלי השיט המבוטח שטבע או עלה על שרטון בשטח המעגנה.
תקרת השיפוי הינה בהתאם לסכומים הנקובים בתקנה 20 (ב) לתקנות הנמלים (מעגנות) - 2010.

IT IS HEREBY NOTED AND AGREED THAT

C) 1. THE COVER GRANTED HEREUNDER IS SUBJECT TO THE FOLLOWING, CLAUSES
ENDORSEMENTS, SPECIAL CONDITIONS, AND WARRANTIES AS FOLLOWS:

C) 2.1) THE ATTACHED COVER, CLAUSES AND ENDORSEMENTS FORM PART OF THIS POLICY
All claims under this policy shall be submitted only to the competent
courts in Tel Aviv, Israel, to the exclusive jurisdiction of which
the original parties to this policy, their privies, assignees, and
any other parties eligible or purporting to sue under this policy
submit themselves to the exclusion of any other jurisdiction.
2) it is upon the Assured to check the conditions of this policy and
compare with the proposal form. If any discrepancies are found between
this policy and requested cover as per proposal form, the conditions for
the policy shall supercede the requested cover in proposal form and the
conditions of this policy will be binding on both the insurer and
assured.

C) 3. SANCTION LIMITATION AND EXCLUSION CLAUSE

No insurer shall be deemed to provide cover and no insurer shall be liable
to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that
the provision of such cover, payment of such claim or provision of such
benefit would expose that insurer to any sanction, prohibition or
restriction under United Nations resolutions or the trade or economic
sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or
United States of America (provided that this does not violate current EU
and / or specific national law applicable to the undersigned insurer).

C) 4. אפסרויות תשלום
במידה וטרם הסדרת את אופן חיוב דמי הביטוח, דמי הביטוח ניתנים לתשלום
באפסרויות הבאות:
1. בתשלום אחד תוך 28 יום מיום תחילת הביטוח.
2. ניתן לשלם את הפרמיה באמצעות כרטיס אשראי או הוראת קבע ב-10 תשלומים
חודשיים, שווים, רצופים לפי שער דולר יציג במועד התשלום, כאשר התשלום
הראשון יפרע לא יאוחר מ-21 ימים מיום תחילת הביטוח או הגשת הפוליסה/מפרט
למבוטח לפי המאוחר, ובתוספת דמי אשראי בשיעור של 6% בנוסף לתשלום מזומן
(המחווים ריבית שנתית אפקטיבית בשיעור של 16%).
3. במקרה של תקופת ביטוח קצרה משנה, יעודכן מספר התשלומים כך שהתשלום האחרון
יפרע לפחות 21 יום לפני תום תקופת הביטוח.
4. תשלום/זיכוי בגין שינויים בפוליסה שיבוצעו במהלך תקופת הביטוח, יצורפו או
יופחתו מיתרת התשלומים שנותרו על פי הפוליסה המקורית.
5. במידה ויבוצע שינוי בסכומים ו/או במספר תשלומים של דמי הביטוח ו/או
במועד, יתעדכן סכום דמי האשראי בהתאם לשיעור הריבית השנתית של 16% בסמוך
לפירעון מלוא דמי הביטוח.

כמו כן ניתן לשלם את הפרמיה בתשלומים באחת האפסרויות הבאות
ובתוספת דמי אשראי בהתאם לשיעור שלהלן (סכום לתשלום עבור כל 1,000 ש"ח):

הנתונים בטבלה הינם לפני זיכוי בדמי אשראי עקב תובענה ייצוגית כאמור לעיל.

מספר תשלומים	פרמיה מזומן	אחוז רבית	סכום דמי האשראי	סכום תשלום
1	1,000	0%	-	1,000
2	1,000	0.70%	7	1,007
3	1,000	1.30%	13	1,013
4	1,000	2.00%	20	1,020
5	1,000	2.70%	27	1,027
6	1,000	3.40%	34	1,034
7	1,000	4.00%	40	1,040
8	1,000	4.70%	47	1,047
9	1,000	5.40%	54	1,054
10	1,000	6.00%	60	1,060

הערה: התשלומים חודשיים שווים, רצופים ועוקבים, כאשר התשלום הראשון לא יאוחר

330960 KADDAR INSURANCE AG. ASSURED'S COPY PAGE- 4
TYPE:930 POLICY: 2-93-222091/23 ENDORSEMENT: 0
ASSURED: זורבין ויטלם לי

TERMS & CONDITIONS (CONT.)

מ-21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח לפי המאוחר.

לידיעתך, בהעדר בחירת אמצעי התשלום מראש, טרם הפקת המפרט, חייב דמי האשראי אשר מופיע במפרט בגין תשלום דמי הביטוח לעיל, חושבו על בסיס דמי אשראי מקסימליים המתאימים ל-10 תשלומים חודשיים.

stamp duty paid
* pb/30 *

A Y A L O N
INSURANCE COMPANY Ltd.

PRINT DATE: 12/03/2023 (RE-PRINTED ON 12/03/2023)

ALT.ID: 2725703

BORDEREAU MONTH:04/2023 USER CODE:04830
ASSURED'S COPY

CONFIRMING CODE: 4830

NAME OF AGENT: KADDAR INSURANCE AG.1996