

ALL AMOUNTS ARE IN U.S DOLLARS

CLIENT: 54164124 ז'ורבין דנית
TYPE:930 POLICY: 2-93-207173/22 ENDORS.: 0

ASSURED: ז'ורבין דנית

ADDRESS: 14 פרי אליעזר
תל אביב - יפו ZIP CODE: 6357327

REF-NO : 103795

DURATION: FROM- 1/04/2022 AT 00:01
TO-31/03/2023 AT 24:00

PREMIUM	1,210
COLLECTION FEES	
TOTAL DEBIT	1,210

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

SUBJECT MATTER INSURED:

VESSEL TYPE : SAILING YACHT
LEVI ITZHAK CODE:
MARINA : TEL AVIV
VESSEL REG. NUMBER: 73030
YEAR BUILT : 2011
VESSEL NAME :
ROZA

HULL: 70,000
SUBJECT TO AN EXCESS OF: 1500

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: 1000

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

regarding use of waterski + "banana"
subject to an excess of:1500 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.

NAVIGATION LIMITS: MEDITERRANEAN SEA

SPECIAL CONDITIONS:

=====

USE: FARE PAYING PASSANGERS

מוסכם ומוצהר כי הפרמיה השנתית מבוססת על שימוש עונתי של כלי השיט 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

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

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 וחריגי 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 לאו); 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 וחריגי 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:

THE ATTACHED COVER, CLAUSES AND ENDORSEMENTS FORM PART OF THIS POLICY
 C) 2.1) 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.

TERMS & CONDITIONS (CONT.)

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.

אפשרויות תשלום

=====

- במידה וטרם הסדרת את אופן חיוב דמי הביטוח, דמי הביטוח ניתנים לתשלום באפשרויות 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 (המהווים 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 במועדם, יתעדכן סכום דמי האשראי בהתאם לשיעור הריבית השנתית של 16% בסמוך לפירעון מלוא דמי הביטוח.

כמו כן ניתן לשלם את הפרמיה בתשלומים באחת האפשרויות 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	אחוז	סכום דמי	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 מ-21 ימים מתחילת הביטוח, או הגשת הפוליסה/מפרט למבוטח לפי המאוחר.

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

330960 KADDAR INSURANCE AG. ASSURED'S COPY
TYPE:930 POLICY: 2-93-207173/22 ENDORSEMENT:
ASSURED: ז'ורב'ן דנ'ת

PAGE- 4

0

stamp duty paid
* pb/30 *

A Y A L O N
INSURANCE COMPANY Ltd.

PRINT DATE: 16/03/2022

ASSURED ID NO.: 103795

BORDEREAU MONTH:03/2022 USER CODE:04830
ASSURED'S COPY

ALT.ID: 469702

CONFIRMING CODE: 4830

NAME OF AGENT: KADDAR INSURANCE AG.1996