**שאלון וכתב התחייבות לספורטאי בעניין ביטוח תאונות אישיות מכוח חוק הספורט**

(כל האמור מתייחס עד לתאריך 31.12.2020)

**א. פרטים אישיים:**

שם מלא:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ב. קטגוריית ספורטאים:**

חובה לסמן ב -X את הנכון ולמלא את הפרטים כנדרש:

\_\_\_ אני משתכר מאגודת הספורט משכורת העולה על שכר המינימום- פטור מביטוח עפ"י חוק הספורט.

\_\_\_אינני מקבל שכר או תמורה אחרת מאגודת הספורט- פטור מהצגת פוליסת ביטוח עפ"י חוק הספורט.

\_\_\_ אני תלמיד הלומד במערכת הלימודים המפוקחת ע"י משרד החינוך ומבוטח בביטוח תאונות אישיות
 לתלמידים. אני תלמיד בכתה \_\_\_\_\_שם בית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ אני משתכר מאגודת הספורט משכורת או תמורה אחרת מתחת לשכר המינימום- חייב בביטוח עפ"י
 חוק הספורט.

\_\_\_ אני מבוטח בפוליסת תאונות אישיות שערכתי באופן עצמאי על פי הוראות חוק הספורט.
 חברת הביטוח \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' הפוליסה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תוקף הפוליסה הביטוח
 מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ועד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_ אני מצהיר כי העמותה לה אני שייך ערכה ביטוח ספורטאים וצד ג' עבורי, שאת פרטיהם העמותה
 תעביר להתאחדות, וללא עריכת ביטוח בתוקף איני רשאי לקחת חלק בפעילות התאחדות הקריקט.

**ג.** ידוע לי שההתאחדות הקריקט ממליצה לספורטאים שאינם מקבלים כל שכר ותמורה לבטח עצמם בביטוח
 תאונות אישיות למרות שיש פטור מהצגת פוליסת ביטוח מכוח הוראות חוק הספורט.

אני הח"מ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים ואני מתחייב כי אם
הפרטים בהצהרה זו אינם נכונים אני פוטר את התאחדות הקריקט מאחריות לנזקים העלולים להיגרם מכך.

חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**במקרה של קטין עד גיל 18 ,הטופס ייחתם על ידי ההורים של הקטין.**

 שם החותם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_קירבה: \_\_\_\_\_\_ ת.ז.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_