

## **איגוד הטריאתלון בישראל (ע"ר)**

**שאלון וכתב התחייבות לספורטאי. ת. בעניין ביטוח תאונות אישיות מכח חוק הספורט כל האמור**

**מתייחס ובתוקף עד לתאריך 31.12.2022**

### **א. פרטים אישיים:**

שם מלא: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_

### **ב. תצהיר ביטוח:**

**חובה לסמן ב- X את הריבוע (צ'קבוקס) הנכון ולמלא את הפרטים כנדרש:**

- אני משתכר. ת. מאגודת הספורט משכורת העולה על שכר המינימום - **לכן הנני פטור. ה. מביטוח עפ"י חוק הספורט.**
- אינני מקבל. ת. שכר או תמורה אחרת מאגודת הספורט - **לכן הנני פטור. ה. מהצגת פוליסת ביטוח עפ"י חוק הספורט.**
- אני תלמיד. ה. הלומד. ת. במערכת הלימודים המפוקחת ע"י משרד החינוך ומבוטח. ת. בביטוח תאונות אישיות לתלמידים. ות. יש למלא- אני תלמיד. ה. בכתה \_\_\_\_\_ שם בית הספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_
- אני משתכר. ת. מאגודת הספורט משכורת או תמורה אחרת מתחת לשכר המינימום - **לכן הנני חייב. ת. בביטוח עפ"י חוק הספורט.**
- אני מבוטח. ת. בפוליסת תאונות אישיות שערכתי באופן עצמאי על פי הוראות חוק הספורט. יש למלא- שם חברת הביטוח \_\_\_\_\_ מס' הפוליסה \_\_\_\_\_ תוקף הפוליסה מ \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_.

### **ג. הצהרה:**

ידוע לי שהאיגוד ממליץ לספורטאים. ות. שאינם. ן. מקבלים. ות. כל שכר ותמורה לבטח עצמם. ן. בביטוח תאונות אישיות למרות שיש פטור מהצגת פוליסת ביטוח מכח הוראות חוק הספורט.

אני הח"מ (שם מלא) \_\_\_\_\_ מצהיר. ה. כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים ואני מתחייב. ת. כי אם הפרטים בהצהרה זו אינם נכונים אני פוטר. ת. את האיגוד והאגודה/קבוצה מאחריות לנזקים העלולים להיגרם מכך.

**חתימה:** \_\_\_\_\_ **תאריך:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
במקרה של קטיין. ה. עד גיל 18, הטופס יחתם על ידי ההורים של הקטיין. ה. בלבד.