



ביטוח ופיננסים | בשביל השקט הנפשי שלך

שם הסוכן: אריק רוזן

מס' הסוכן: 63187

רמת גן, תאריך: ___/___/___

סימוכין: נספח לפוליסת חול – עובד זר

נספח לפוליסה מסוג דרכון כסף Appendix to policy Silver passport

No. _____ מס' _____
 Insured Name: _____ שם המבוטח
 Passport No. _____ מס' דרכון
 _____ עד תאריך _____ מתאריך

מוצהר ומוסכם בזאת כי פוליסת הביטוח תכסה את המבוטח בנסיעה לחו"ל, בהתאם לתנאי הפוליסה המלאים וחריגיה, בתנאי שהתקיימו כל התנאים שלהלן במצטבר, המהווים תנאי מהותי לחבות המבטח על פי הפוליסה:

1. יעד הנסיעה או אחד מיעדי הנסיעה, אינו ארץ המוצא של המבוטח.
2. בעת שהותו בחו"ל, הנ"ל מבוטח בפוליסת לביטוח עובדים זרים בישראל שמספרה _____.
3. בפוליסת הנסיעה לחו"ל, נרכש תמורת דמי ביטוח נוספים כיסוי להטסה רפואית.
4. תקופת הביטוח המירבית לא תעלה על 10 ימים רצופים.
5. הביטוח מיועד אך ורק לעובד זר בתחום הסיעוד, הנוסע לחו"ל כמלווה של מעסיקו הסיעודי.

ביתר תנאי הפוליסה וחריגיה לא יחול כל שינוי.

למען הסר ספק מובהר בזאת כי התנאים המצטברים שלעיל, הינם תנאים מהותיים לחבות המבטח על פי הפוליסה, ולא תחול על המבטח חבות כלשהיא על פי הפוליסה אם לא התקיימו כל התנאים הנ"ל במצטבר.

It is hereby declared and agreed that the insurance policy will cover the insured person during travel abroad, according to all policy terms, conditions and exceptions, provided that all of the following conditions are met cumulatively, constituting an essential condition for the insurer's liability under the policy:

1. The travel's destination, or one of its destinations, is NOT the insured's country of origin.
2. During the insured's stay abroad, he / she are insured by a "foreign workers in Israel" insurance policy no. _____.
3. In the travel abroad insurance policy, additional coverage was purchased, in consideration for additional premium, to cover medical airlift.
4. The maximum insurance period shall NOT exceed 10 consecutive days.
5. The insurance is designated only for foreign workers in the field of nursing, traveling abroad to accompany his / her employer, who requires nursing.

The rest of the policy terms, conditions and exceptions remain unchanged.

For the avoidance of doubt, it is hereby clarified that the above cumulative conditions are essential conditions for the insurer's liability under the policy, and the insurer shall bear NO liability under the policy if any of the aforementioned cumulative conditions is not met.

הראל חברה לביטוח בע"מ

 חתימת המעסיק Employer Signature

 חתימת המבוטח Insured Signature

 תאריך Date