



מידע והצהרה בנושא ביטוח לקראת הנסיעה

שם נותן/ נת השירות: _____ ת"ז: _____

מועדי השהות בשליחות: מיום _____ עד יום _____

יעד השליחות: _____

ביטוח רפואי:

- ביטוח רפואי חל מרגע עליית נותן/ נת השירות למטוס ועד רגע נחיתתו בארץ.
- עד רגע ההגעה למטוס בארץ ומרגע נחיתת המטוס בארץ הביטוח הרפואי יינתן ע"י קופת החולים המבטחת את נותן/ נת השירות.

ביטוח כבודה:

- ביטוח הכבודה חל מרגע יציאת נותן/ נת השירות מביתו ועד רגע חזרתו הביתה.
- לא יינתן זיכוי על משקל עודף פרט למקרים חריגים שיאושרו מראש.

הריני מצהיר/ה בזה, כי קראתי את תנאי פוליסת הביטוח לשליחויות קצרות מועד והבנתי את תנאיה והוראותיה.

כל כיסוי ביטוחי מעבר לתנאים המנויים בפוליסה זו, אינו באחריות משרד החוץ ו/או חברת "ענבל".

תאריך חתימה

חתימת נותן/ נת השירות



MASHAV

Israel's Agency for International
Development Cooperation
Ministry of Foreign Affairs