

DIPLOMA **לדאָקטראַט לרפואה**

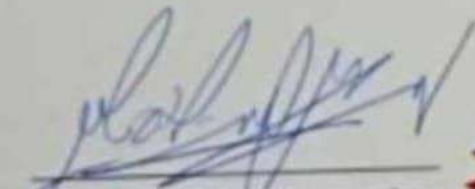
THAT אריק בן יעיש ת"ז 38527636 כי

HAS COMPLETED A COURSE OF סיים/ה קורס

מעסה מוסמך

AND HAS PASSED THE
REQUIRED EXAMINATIONS

ועמד/ה בהצלחה
בכל בחינות הגמר


ד"ר מ. יעקובסון - ליסטון
מנהל המכללה



שמעון לוי-מוסון
מזכיר עיסוי בכיר
טל. 052-4416311

מרצה הקורס

15/01/2023

תאריך

אישור ניהול חשבון - אישור בעלות

בנק: 12 סניף: 634 חשבון: 28824 בן יעיש אריק

לכבוד:

שם	מספר מזהה
בן יעיש אריק	038527636

בהתאם לבקשתך/בקשתכם הרינו מאשרים בזה כי הנך/הנכם מנהל/מנהלים אצלנו חשבון עובר ושב מספר 28824 בסניף 634 מתאריך 24/12/2017.

בכבוד רב,
בנק הפועלים
הופק בערוצים ישירים

038527636
מס' תיק46
מ.א20
ת.ובן יעיש אריק
שם העוסקמע"מ
העתקמדינת ישראל
רשות המסים
אגף המכס ומע"מ

אישור עוסק פטור

038527636
מספר עוסקבן יעיש אריק
שם העוסקאריק בן יעיש
כינוי העסקמוהליבר 33 דירה 4 , ראשון לציון
מען העסקנרשם כעוסק פטור
לפי חוק מס ערך מוסףמע"מ רחובות
ממונה אזורי01/09/2023
תאריך רישום17/10/2023
תאריך הדפסה

העתק אישור זה הופק במשרד המייצג

אישור זה יהיה בעל תוקף רק לאחר חתימת המייצג וחתימת משרדו
לידיעתך:

- עוסק פטור אינו רשאי להוציא חשבונית מס ואינו רשאי לנכות מס תשומות.
- עוסק פטור שמחזור עסקאותיו במהלך שנת המס עלה על "סכום הפטור", עליו להודיע מיד למשרד אזורי מע"מ בו מנוהל תיקו.
- הצהרת עוסק פטור ניתן לדווח באתר האינטרנט של רשות המסים.

תאריך הדפסה: 18/05/2024

26	8	42	26000	38527636	בן יעיש אריק
פקיד שומה	חוליה	סוג תיק	קבוצת חשבון	מספר ישות	שם
מוהליבר 33 ראשון לציון				מוהליבר 33 א ראשון לציון	
כתובת עסק				כתובת ישות	
				38527636	38527636
				מספר תיק מע"מ	מספר תיק מ"ה
מספר תיק ניכויים				9319 - פעילויות ספורט אחרות	
				ענף מס הכנסה	
				9319 - פעילויות ספורט אחרות	
				ענף מע"מ	

על יסוד המסמכים והנתונים שהומצאו לי הנני מאשר בזה כי מתשלומים בעד ביצוע עבודות המנויות להלן יש לנכות לנמען מס הכנסה בשיעורים הבאים :

[illegible]

לתשומת לבך:

1. אישור זה אינו תקף לעניין חוק עסקאות גופים ציבוריים התשל"ו – 1976.
2. אישור זה חל אך ורק על ניכויים מתשלומים המפורטים לעיל.
3. אישור זה אינו חל על תשלומי משכורת, הטבות ותשלומים בשווה כסף. כל הטבה ותשלום בשווה כסף חייבים בניכוי מס במקור ע"י נותן ההטבה, עפ"י השיעור המתחייב מתקנות מס הכנסה (ניכויים במקור).
4. אישור זה אינו מהווה אסמכתא לבנק לצרכי העברת תשלומים לחו"ל.
5. אישור זה אינו חל על הפקעת זכות במקרקעין.
6. אישור זה לא יחול על חיוב במס במכירת זכויות במקרקעין או בפעולה באיגוד מקרקעין על פי חוק מיסוי מקרקעין.

אישור זה בתוקף מיום	01/01/2024	ועד יום	31/03/2025
האישור הוצא ע"י	שע"מ - אינטרנט		
שם משדר			

כהן שירלי
פקיד השומה
רחובות

מנכה יקר,
בטופס זה הושקעו מאמצים למניעת זיופים
ניתן לאמת את ככונות שיעור ניכוי המס
באתר האינטרנט של מ"ה שכתובתו
www.gov.il/he/departments/israel_tax_authority
אישור זה מבטל כל אישור קודם



תאריך: 26/08/2024

באמצעות סוכן הביטוח : מדנס-פוליסות סטנדרטיות
טלפון : 03-6380000

לכבוד:

בן יעיש אריק

מבוטח/ת נכבד/ה,

פוליסה מס' 400144240424 ע"ש בן יעיש אריק

אנו מודים לך על בחירתך לערוך את פוליסת הביטוח שלך בהראל חברה לביטוח בע"מ.
אנו עומדים לשירותך בכל עת, ומתכבדים להעביר לידך את המסמכים כמפורט להלן:

- דפי הרשימה של הפוליסה בנדון;
- פוליסת אחריות מקצועית לרפואה משלימה ופרא-רפואי המהווה חלק מהמידע המהותי לעיון בנוסח הפוליסה **לחץ כאן!**

אנו מבקשים להפנות את תשומת לבך כי על פי הנחיות רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון, החל מדצמבר 2022, מחובתנו לעדכן כי יתווסף חריג סנקציות לפוליסת הביטוח כחלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה וחריגיה.

להלן נוסח החריג:

"המבטח יהיה פטור מחבותו על פי פוליסה זו, אם ההכרה בכיסוי הביטוחי או תשלום תביעה או תגמולי הביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה, יחשפו את המבטח לעיצום, איסור או הגבלה (להלן: "סנקציה") מכל סוג שהוא, לרבות סנקציות מסחריות או כלכליות, מכח החלטות הקשורות בנושא הסנקציות של האומות המאוחדות או מכח חוקים או תקנות או דינים הקשורים לנושא הסנקציות, של האיחוד האירופאי, בריטניה או ארצות הברית של אמריקה".

לקבלת הבהרות בנוגע לכיסוי הביטוחי ו/או לבדיקת התאמת תנאי הכיסוי לצרכיך, אנא פנה לסוכן הביטוח שלך.

בברכה,
הראל חברה לביטוח בע"מ



פוליסה לביטוח אחריות מקצועית למקצועות הרפואה (חידוש 03)

ענף	מס' הפוליסה	שם ומספר סוכן	מס' תוספת
811	1/ 4001442404/24	592006 -מדנס-פוליסות סטנדרטיות	

כל הסכומים נקובים בש"ח

שם המבוטח וכתובתו		בן יעיש אריק מנורה 18 הרצליה 4627518	
תקופת הביטוח		תאריך תחילת תוספת	
01/09/2024 עד 31/08/2025 בחצות		/ /	
טל. בית	טל. נייד	e-mail	
053- 8665867		ericby33@GMAIL.COM	
ת.ז. מבוטח	ת.ז. בן/בת זוג	מס' מזהה	זיהוי משני
38527636		19371775	1442404
דמי ביטוח		דמי אשראי	
750.00		סה"כ לתשלום 750.00	

כל הסכומים נקובים בש"ח

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיון ב-%	פרמיה
-------------	-------------	----------	-------

אחריות מקצועית - רפואה משלימה ופרא-רפואי 01.2022 (מק"ט 7000256)

* בסיס הכיסוי - מועד הגשת התביעה *

בסיס הפוליסה הינו בסיס הגשת התביעה. לפיכך, הפוליסה מכסה מקרה ביטוח מכוסה שיגרום המבוטח לצד שלישי, בגבולות הטריטוריאליים כהגדרתם בסעיף ההגדרות ובמשך תקופת הביטוח הנקובה לעיל, או בכל תקופה קודמת הנקובה בו, ככל שנקבעה כזו להלן: ("התאריך הרטרואקטיבי") ושעליו נודע לראשונה למבוטח בתוך תקופת הביטוח והוגשה לחברה בגינו תביעה בתוך תקופת הביטוח על פי פוליסה זו.

חריג מגיפה

הפוליסה מחריגה כל הפסד, נזק (לרבות נזק פיננסי טהור, נזק גוף, נזק נפשי), חבות כלשהי, הוצאה מכל סוג שהיא (לרבות הוצאה מניעתית), קנסות, עונשים או כל סכום אחר (להלן: "נזק") הנגרם במישרין ו/או בעקיפין ו/או בקשר עם ו/או כתוצאה מאיזה מהדברים המצוינים להלן, בין אם אירעו בפועל ובין אם לאו, לרבות אם הנזק נבע כתוצאה מחשש או איום לאותם דברים המצוינים להלן:
- וירוס הקורונה (COVID-19) לרבות כל מוטציה או וריאציה שלו.
- מגיפה שהוכרזה על ידי ארגון הבריאות הבינלאומי או על ידי רשות ממשלתית אחרת.

נטל ההוכחה כי התקיימו הנסיבות המפורטות בחריג המגיפה הנ"ל מוטל על חברת הביטוח.

93-011

MRAG31115

תא סוכן: 1260

הראל חברה לביטוח בע"מ עותק למבוטח דף-2

הסוכן: 592006-
מס. פוליסה: 4001442404/24 / ענף: 811
שם המבוטח: בן יעיש אריק

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה

חריג סנקציות:			
המבטח יהיה פטור מחבותו על פי פוליסה זו, אם ההכרה בכיסוי הביטוחי או תשלום תביעה או תגמולי הביטוח בהתאם לתנאי הפוליסה, יחשפו את המבטח לעיצום, איסור או הגבלה (להלן: "סנקציה") מכל סוג שהוא, לרבות סנקציות מסחריות או כלכליות, מכח החלטות הקשורות בנושא הסנקציות של האומות המאוחדות או מכח חוקים או תקנות או דינים הקשורים לנושא הסנקציות, של האיחוד האירופאי, בריטניה או ארצות הברית של אמריקה.			

עיסוק המבוטח	מוסד הסמכה	שנת הסמכה	
עיסוי לסוגיו	-----	-----	
	מכללת תילתן	2023	

93-011

MRAG31115

תא סוכן: 1260

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-3 עותק למבוטח

הסוכן: 592006-
מס. פוליסה: 4001442404/24 / ו/ ענף: 811
שם המבוטח: בן יעיש אריק

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
-------------	-------------	------------	-------

כפוף לרשיון ו/או לתעודת הכשרה ו/או לתעודת הסמכה, לפי העניין, בתוקף למועד קרות מקרה הביטוח.

פרמיה בסיסית 950.00

תאריך רטרואקטיבי: 04/09/23

תשומת לב, מועד רטרואקטיבי כפוף לרצף ביטוחי, ובכל מקרה לא יהיה מוקדם מתאריך קבלת ההסמכה/הרישיון. גבולות האחריות למועד הרטרואקטיבי לא יעלו על גבולות האחריות שהיו בתוקף במועד הארוע, או מגבולות האחריות המצויינים בפוליסה זו, הנמוך מביניהם. יודגש כי גבולות האחריות בגין תביעות שיכוסו וישולמו, יופחתו בכל מקרה מגבולות האחריות בפוליסה הזו. תקופת הרטרו לא חלה על כיסוי צד שלישי.

הרחבות וכיסויים נוספים

- הרחבה לאחריות כלפי צד שלישי

- יובהר כי חריג 2.57 מבוטל.

- הרחבת כיסוי הגנה בהליכים פליליים/משמעתיים - בתוקף.

- הרחבה לסדנאות עד 30 איש

למרות האמור בחריג 2.50, הפוליסה מורחבת לכסות את המבוטח במסגרת סדנאות וימי כיף למטופלים.

גבולות אחריות

גבול אחריות מקצועית: 1,200,000 ש"ח לכל תביעה
בסה"כ לתקופה 1,200,000 ש"ח

93-011

MRAG31115

תא סוכן: 1260

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-4 עותק למבוטח

הסוכן: 592006-
מס. פוליסה: 4001442404/24 / ענף: 811
שם המבוטח: בן יעיש אריק

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
גבול אחריות משני לנזק כלכלי טהור: 200,000 ש"ח לכל תביעה	400,000 ש"ח בסה"כ לתקופה		

גבול אחריות משני
כלפי צד שלישי: 1,200,000 ש"ח לכל תביעה
בסה"כ לתקופה 1,200,000 ש"ח

גבול אחריות משני לכיסוי הגנה בהליכים פליליים/משמעתיים - עד 400,000 ש"ח לכל תביעה וסך הכל לתקופה
יובהר כי כל גבולות האחריות המצויינים לעיל נכללים במסגרת גבולות האחריות של אחריות מקצועית ואינם בנוסף להם.

השתתפות עצמית
השתתפות עצמית לצד שלישי
=====בסך 1,500 ש"ח לכל תביעה.

יודגש, ההשתתפות העצמית של המבוטח בגין מקרה ביטוח מהווה רובד ראשון בפוליסה וכלולה במסגרת גבולות האחריות בפוליסה ואינה בנוסף עליהם.

הרחבה לתקופת דיווח מוארכת - ERP

- תקופת דיווח מוארכת - ERP - 7 שנים : בתוקף.

הנחה -146.00

הנחת סוכן -54.00

93-011

MRAG31115

תא סוכן: 1260

עותק למבוטח

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-5

הסוכן: 592006-

מס. פוליסה: 4001442404/24 / ענף: 811

שם המבוטח: בן יעיש אריק

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
-------------	-------------	------------	-------

 מבוטח/ת יקר/ה, נבקש לקרוא בעיון את כל תנאי הפוליסה ובמיוחד את החריגים.
 תנאי הכיסוי על-פי פוליסה זו נכונים לתקופת הביטוח המצויינת לעיל בלבד
 ולא לכל תקופת ביטוח קודמת לגביה חלים תנאי הפוליסה שהיו בתוקף בתקופה
 הרלבנטית.

הודעה על תביעה יש למסור למדיקל קונסלטנס אינטרנשיונל (אם.סי.אי) בע"מ,
 הגוף שמונה מטעם המבטח לקבלת תביעות ולטיפול בהן ואשר כתובתו ופרטיו
 מצויינים להלן:

המחלקה המשפטית
 השלושה 2 תל אביב 6706054
 טל' 03-6380346
 פקס: 03-6380345

מדיקל ריסק מנג'מנט, "חברה לניהול סיכונים ברפואה", הגוף שמונה מטעם המבטח
 לניהול הסיכונים תחת פוליסה זו ואשר כתובתו ופרטיו מצויינים להלן:

השלושה 2 תל אביב 6706054
 טל' 03-6380406/269
 פקס: 03-6380345

תנאי תשלום

דמי האשראי במסמך זה (אם מפורטים) מבוססים על חישוב ריבית שנתית
 בשיעור של 10.00 %
 תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע בהתאם לגביה בפועל.
 דמי הביטוח ישולמו על-ידי המבוטח במלואם וזאת לא יאוחר מ-28 יום מתחילת תקופת
 הביטוח. במקרה כאמור ישולמו דמי הביטוח ללא סכום דמי האשראי המפורטים בדף
 הרשימה. דמי ביטוח שלא ישולמו במלואם בתוך המועד כאמור, אלא במספר תשלומים
 כמפורט בדף הרשימה, יישאו הפרשי הצמדה למדד המחירים לצרכן וכן ריבית צמודה
 בשיעור דמי האשראי כמפורט להלן, וזאת מיום תחילת תקופת הביטוח.
 ההצמדה תהיה למדד המחירים לצרכן, כדלקמן:
 "מדד בסיסי" - משמעו המדד הידוע בעת תחילת תוקף הפוליסה.
 "הפרשי הצמדה" - אם בזמן פרעונו בפועל של תשלום כלשהו (דמי ביטוח בצירוף דמי

93-011

MRAG31115

תא סוכן: 1260

הראל חברה לביטוח בע"מ דף-6 עותק למבוטח

הסוכן: 592006-
מס. פוליסה: 4001442404/24 / ענף: 811
שם המבוטח: בן יעיש אריק

תאור הכיסוי	סכום הביטוח	מיליון ב-%	פרמיה
האשראי יתברר כי המדד הידוע באותו זמן שונה מהמדד הבסיסי, ישלם המבוטח את אותו תשלום כשהוא מוכפל באותו היחס של שינוי המדד הידוע לעומת המדד הבסיסי.			
	סה"כ פרמיה שנתית		750.00
	דמי פוליסה		0.00
	סה"כ דמי ביטוח (ללא דמי אשראי)		750.00

אופן תשלום הפרמיה
=====

דמי הביטוח ייגבו ב- 2 תשלומים חודשיים באמצעות כרטיס אשראי
מספר 0617*****

תא סוכן: 1260
נחתם עבור החברה ובשמה בתאריך 26/08/2024 (48010)
(הדפסה חוזרת ב-26/08/2024)
ממדי: 617.88
93-011 MRAG31115



נספח א'

26/08/2024 תאריך הנפקת האישור		אישור קיום ביטוחים		
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם :	שם :	שם : בן יעיש אריק	אופי העסקה: נדל"ן ☐ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☐ אחר: ☐	משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☐ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☐ אחר: ☐
ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ. 38527636	העיסוק המבוטח : עיסוי לסוגיו	
מען :	מען :	מען : מנורה 18 הרצליה		
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי:				

כיסויים :							
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה***	נוסח ומהדורת פוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מטבע
					לתקופה	למקרה*	
צד ג' משולב א. מקצועית רפואית	400144240424	01/2022	01/09/2024	31/08/2025	1,200,000		ש"ח
אחריות מקצועית רפואה משלימה	400144240424	01/2022	01/09/2024	31/08/2025	1,200,000		ש"ח



מספר אישור: 075197-0000

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת
בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):*

חתימת האישור

המבטח:

הראל
חברה לביטוח בע"מ

***באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.**

** שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

*** שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

**** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון.
במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.