

רוקחים למען הקהילה

11.6.2026
2013 'om

חוזר מס' 57/2026

חבריות/ות הסתדרות הרוקחים בישראל,

הנדון: חידוש הביטוח לאחריות מקצועית, חבות המוצר, צד ג',
והגנה בסייבר צד ג' לבתי המרקחת לשנים 2026-2027

תקציר

חוזר זה מרכז את תנאי חידוש הביטוח לבתי המרקחת לשנים 2026-2027, לרבות אחריות מקצועית, חבות המוצר, צד ג' והגנה בסייבר. המסמך מפרט את עיקרי הכיסוי, גבולות האחריות, פריסת התשלומים והאפשרויות להרחבות נוספות. הביטוח הבסיסי מתחדש באופן אוטומטי, ורק מי שמעוניין להוסיף כיסויים או שלא להצטרף נדרש למלא את הטפסים הייעודיים שבסוף המסמך.

רקע ועדכונים מרכזיים

1. תוקפו של הביטוח לאחריות מקצועית, לחבות המוצר ולאחריות צד ג' לבתי המרקחת יפוג בסוף חודש יוני 2026.
2. ביטוח זה נבחן ע"י מומחי הביטוח של כל קופות החולים ועל סמך הדרישות וההבנות שהגענו אליהן גובשה פוליסה אחידה עם חלופה אחת המקובלת על כל קופות החולים.
3. השנה הצלחנו להוסיף רובד ביטוחי נוסף: הגנה בסייבר. רובד זה נוסף לאור ההבנה שעסקים נקלעים לאיומי סייבר לבתי מבוטלים העלולים לחשוף אותכם, שלא ברצונכם, לסיכון של דלף מידע העלול לפגוע בפרטיות המטופלים או העובדים בבית המרקחת.
4. ההשתתפות העצמית שהייתה בשמונה השנים האחרונות 1,100 ₪ ללא שינוי.

רוקחים למען הקהילה

גבולות אחריות וכיסויים

5. להלן פירוט הכיסוי, גובה הכיסוי והפרמיה:
5.1 פוליסת בסיס (רובד ראשון)

מס' סד'	הכיסוי	גובה הכיסוי בש"ח
1	גבולות אחריות לתובע אחד לנזקי גוף ורכוש:	2,675,000
2	גבולות אחריות למספר תובעים ממקרה אחד בגין נזקי גוף ורכוש:	5,350,000
3	סה"כ לכל תקופת הביטוח:	5,350,000
4	הגנה בסייבר צד ג'	1,000,000

הרחבות ביטוחיות נוספות

5.2 פוליסת מטריה - בנוסף לכיסוי הביטוח ברובד הראשון, קיימת פוליסת מטריה לכל בתי המרקחת המבוטחים בפוליסת הבסיס, כמפורט להלן:

גבולות האחריות	גובה הכיסוי בש"ח
גבולות האחריות למקרה אחד:	6,375,000
גבול אחריות לכל שנת הביטוח:	12,750,000
גבול אחריות להגנה בסייבר צד ג'	1,000,000

5.3 לבתי מרקחת אשר נסגרים קיימת הזכות לפוליסה ל"תקופת גילוי" בת 12 חודשים (RUN OFF) בגבולות אחריות ובתנאים זהים לתנאי הפוליסה, ללא תוספת פרמיה.

רוקחים למען הקהילה

פרמיה ותנאי תשלום

5.4 הפרמיה הכוללת: בסך 2,045 ₪ תגבה בחמישה תשלומים החל מחודש יולי 2026:

שנת 2026	התשלום מיועד ל:	סכום
יולי 26	פוליסת בסיס	475 ש"ח
אוגוסט 26	פוליסת בסיס	475 ש"ח
ספטמבר 26	פוליסת בסיס	475 ש"ח
אוקטובר 26	פוליסת בסיס	475 ש"ח
נובמבר 26	השתתפות בפוליסת מטריה	145 ש"ח

הרחבה לעובדים נוספים בבית המרקחת

6. ביטוח עובדים אחרים/ות בבית המרקחת
 הכיסוי הינו רק בגין פעולות בתוך בית המרקחת.

עובדים נוספים בבימ"ק	פרמיה שנתית	גבול אחריות לתובע 1 בגין נזקי גוף ורכוש	גבולות אחריות למספר תובעים
פריילנסר	790 ₪	2,675,000	5,350,000
הומאופט	911 ₪	850,000	1,700,000
קוסמטיקאית	372 ₪	850,000	1,700,000

לתשומת לבכם הביטוח לעובדים נוספים, לא מתחדש באופן אוטומטי.

רוקחים למען הקהילה

7. פוליסה תשלח במייל לכל בית מרקחת במהלך חודש יולי
אחריות מקצועית מנוביט 2015 - אחריות מקצועית מהדורה 2024.
חבות מוצר מנוביט 2015 - חבות מוצר מהדורה 2024.
צד ג' מנוביט 2015 - צד ג' מהדורה 2024
הרחבה לסייבר צד ג'
חריג מגיפה-בנוסח מאושר
חריג סנקציות

לתשומת הלב

- ← כל קופות החולים מכירות בביטוח הזה העונה כאמור לדרישותיהן וע"פ הסיכומים עימן אנו מחויבים להודיע להן מי מבתי המרקחת מבוטח.
- ← אי קיום אישור כנייל מטעמינו מהווה עילה לקופות החולים להפסיק את ההסכם עם בית המרקחת שאינו מבוטח בביטוח זה (או בביטוח זהה אלטרנטיבי).
- ← ביטול או שינויים יעשו ע"פ הודעה כתובה אם תתקבל במשרדנו בלבד
- ← שימו לב ולמען הסר ספק: עובד בבית מרקחת אשר אינו נמנה על סגל העובדים הקבוע (Freelance) המקבל את שכרו באמצעות חשבונית מס, אינו מכוסה בביטוח המקצועי שכן אין בינו למעסיק יחסי עובד/מעסיק. בית המרקחת עצמו מכוסה..

בברכה,



אמיר ניצן - מנכ"ל

רוקחים למען הקהילה

הביטוח מתחדש לכולם באופן אוטומטי

**רק מי שמעוניין להוסיף או לא להצטרף - יש למלא טופס זה
ולשלוח אותו לסניף אליו אתם משתייכים לא יאוחר מיום 22.6.26**

סניף ת"א - מייל: keren@pharmacy.org.il פקס : 03-5605085

סניף חיפה - מייל: rina@pharmacy.org.il פקס : 04-8620297

סניף ירושלים - מייל: dorit@aboulaafia.co.il פקס : 02-6515185

חלק ב' - בקשה להרחבת ביטוח לעובדים נוספים

(לבתי מרקחת המבקשים, בנוסף לביטוח האמור, לרכוש ביטוח לקוסמטיקאית או להומאופת)

אני הח"מ בעל בית מרקחת _____ בעיר/ישוב _____

מבקש לכלול אותי בנוסף לביטוח לאחריות מקצועית, חבות מוצר וצד ג' המתבצע על ידכם גם בביטוח קוסמטיקאית/הומאופט. נא לסמן עבור הביטוח המבוקש: קוסמטיקאית/הומאופט - מס' עובדים/ות _____

תאריך _____ חתימה וחותמת בית מרקחת _____

חלק ג' - ביטוח לרוקחים פרילנס (לבתי מרקחת המעסיקים רוקחים במתכונת Freelance ומעוניינים לבטח אותם בביטוח מקצועי)

לתשומת הלב: ביטוח לרוקח Freelance לא מתחדש באופן אוטומטי

הנכם מתבקשים להעביר למייל keren@pharmacy.org.il :

שם בית מרקחת, שם הרוקח/ת, מס' רישיון ומס' תעודת זהות.

חלק ד' - הודעה על אי-הצטרפות (יש למלא חלק זה רק אם אינך מעוניין

להצטרף לביטוח המוצע על ידנו)

אני הח"מ בעל בית מרקחת _____ בעיר /ישוב _____

לא מעוניין להצטרף כלל לביטוח המוצע ואין לבצע עבורי את הביטוחים הנ"ל.

ידוע לי כי הנהלת הסתדרות הרוקחים בישראל מחויבת להעביר הודעה זו לקופות החולים.

חתימה וחותמת בית מרקחת _____

תאריך _____