



הכשרה חברה לביטוח בע"מ
HACHSHARA INSURANCE COMPANY LTD

מספר ברשם: 520042177

שודר במגא: 11/01/2026
אסמכתא: 2026-01-004815

ת093 (פומבי)

לכבוד: הבורסה לניירות ערך בת"א בע"מ
www.tase.co.il

לכבוד: רשות ניירות ערך
www.isa.gov.il

דוח מיידני על מינוי דירקטור (שאינו תאגיד) או יחיד המכהן מטעם תאגיד שהוא דירקטור בחברה פרטית

תקנה 34 (ב) לתקנות ניירות ערך (דוחות תקופתיים ומיידיים), תש"ל - 1970

הסבר: בהתאם לתקנה 34 (ד) לתקנות ניירות ערך (דוחות תקופתיים ומיידיים) תש"ל - 1970, יש להגיש במקביל להגשת טופס זה מצבת נושאי משרה בכירה במסגרת טופס ת097

1. שם משפחה ושם פרטי: גבאי אליאור

שם משפחה ושם פרטי באנגלית כפי שמופיע בדרכון Gabay Elior

מין זכר

סוג מספר זיהוי: מספר ת.ז.

מספר זיהוי: 031948839

אזרחות: אדם פרטי עם אזרחות ישראלית ארץ אזרחות: _____

2. תאריך לידה: 15/12/1974

3. מען להמצאת כתבי בית דין: המלאכה 6, חולון

4. התפקידים להם מונה:

דירקטור בלתי תלוי	_____
-------------------	-------

אם מונה כיו"ר דירקטוריון התאגיד, האם משמש גם כמנכ"ל או שהנו קרובו של המנכ"ל _____

המינוי אושר באסיפה כללית ביום _____

אם מונה כיו"ר הדירקטוריון, האם ממלא תפקידים נוספים בחברה _____

פרוט: _____

5. תפקיד קודם בחברה טרם המינוי:

אין	_____
-----	-------

6. תאריך תחילת הכהונה: 28/05/2026

7. השכלה:

תואר	תחום	שם המוסד האקדמי
בוגר	כלכלה וחשבונאות	האוניברסיטה העברית
מוסמך	תעודת רו"ח	_____
בוגר	משפטים	אוניברסיטת בר-אילן
מוסמך	משפטים	אוניברסיטת בר-אילן

השכלה אחרת ותעודות מקצועיות:

8. עיסוקים עיקריים ב – 5 השנים האחרונות:

התפקיד שמילא	מקום העבודה	סוג מספר מזהה	מספר מזהה	משך הזמן שמילא בתפקיד
בעלים ומנהל	טופ ריל אסטייט ייזום ואחזקות בע"מ	לא רלוונטי <input checked="" type="checkbox"/>		2013/6-היום

9. מונה כדירקטור חליף של _____ ותקופת כהונתו הינה עד _____

הסבר: יש למלא במידה וממונה כדירקטור חליף

10. הדירקטור מכהן כדירקטור בתאגיד אחר.

הסבר: אם הוא מכהן כדירקטור בתאגיד אחר יש לפרט את התאגידים בהם משמש כדירקטור. דירקטור בחברות גדולות פרטיות; ודח"צ בילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ ("ילין לפידות"). ככל והממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון יורה על התקיימות כהונה צולבת בשל כהונה זו, מר גבאי יסיים את כהונתו בילין לפידות.

11. הדירקטור אינו עובד של התאגיד, של חברה בת, או חברה קשורה שלו או של בעל עניין בו.

הסבר: אם עובד של התאגיד או חברה בת או חברה קשורה שלו או של בעל עניין בו, יש לפרט את התפקידים שהוא ממלא כאמור.

12. הדירקטור אינו בן משפחה של בעל עניין אחר בתאגיד.

הסבר: אם הדירקטור הוא בן משפחה של בעל עניין אחר בתאגיד, יש לפרט.

13. א. הדירקטור אינו מחזיק בניירות ערך של התאגיד.

להלן מצבת החזקותיו:

שם, סוג וסדרה של נייר הערך	מספר ני"ע בבורסה	כמות ניירות ערך	רדומות	שיעור החזקה הון הצבעה	שיעור החזקה (דילול מלא) הון הצבעה

ב. הדירקטור אינו מחזיק בניירות הערך של חברה מוחזקת של התאגיד המדווח אם פעילותה מהותית לפעילות של התאגיד המדווח.

להלן מצבת החזקותיו:

מספר תאגיד	שם התאגיד	שם התאגיד באנגלית	סוג מספר זיהוי	מספר זיהוי של התאגיד
1				

14. הדירקטור הינו חבר בוועדה או בוועדות של הדירקטוריון

הסבר: אם הדירקטור חבר בוועד או בוועדות של הדירקטוריון, יש לפרט. בהתאם להחלטת דירקטוריון החברה.

15. האם החברה רואה את הדירקטור כבעל מומחיות חשבונאית ופיננסית? כן

16. האם החברה רואה את הדירקטור כדירקטור בלתי תלוי? כן

כיצד הפך לבלתי תלוי מונה ע"י האסיפה, ביום 11/01/2026

17. הצהרת הדירקטור לפי סעיף 224 ב לחוק החברות: [הצהרת כשרות אליאור גבאי isa.pdf](#)

הסבר: צירוף הצהרת הדירקטור נדרש גם במקום בו מינוי הדירקטור נעשה שלא על ידי האסיפה הכללית.

פרטי החותמים המורשים לחתום בשם התאגיד:

שם החותם	תפקיד
1 שגי אקהלני	יועץ משפטי של החברה

הסבר: לפי תקנה 5 לתקנות דוחות תקופתיים ומיידיים (התש"ל – 1970), דוח המוגש לפי תקנות אלו ייחתם בידי המורשים לחתום בשם התאגיד. עמדת סגל בנושא ניתן למצוא באתר הרשות: [לחץ כאן](#).

הדיווח המידי נחתם על-ידי מר שגיא קהלני, סמנכ"ל, יועץ משפטי ראשי ומזכיר החברה.

מספרי אסמכתאות של מסמכים קודמים בנושא (אין האזכור מהווה הכללה על דרך הפניה):

תאריך עדכון מבנה הטופס: 06/08/2024

ניירות ערך של התאגיד רשומים למסחר בבורסה בתל-אביב

שם מקוצר: הכשרה חב לביטוח

כתובת: המלאכה 6, חולון 5811801 טלפון: 03-7962624, 03-7962760 פקס: 03-7967412

דואר אלקטרוני: sagik@hcsra.co.il אתר החברה: www.hcsra.co.il

שמות קודמים של ישות מדווחת: הכשרת הישוב חברה לביטוח בע"מ

שם מדווח אלקטרוני: קהלני שגיא תפקידו: יועץ משפטי ומזכיר החברה שם חברה מעסיקה:

כתובת: המלאכה 6, חולון 5811801 טלפון: 03-7962760 פקס: דואר אלקטרוני: sagik@hcsra.co.il