

תאריך הנפקת האישור: אישור קיום ביטוחים נספח יב

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	המבוטח	אופי העסקה	מעמד מבקש האישור
שם:	שם: מועצה אזורית מטה בנימין	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים	<input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> משכיר
כתובת:	כתובת:	<input checked="" type="checkbox"/> אחר:	<input type="checkbox"/> אחר -
ת.ז. / ח.פ.			

כיסויים

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות למקרה ולתקופה / סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מט בע	סכום					
302,304,307,309,315,318,328,329,308 כולל	נח	4'000'000			ביט 19		צד שלישי
304,309,319,328	נח	20,000,000			ביט 19		חבות מעבידים
,304,309,319,328							אחריות מקצועית
,307,308,309,312							ביטוח ובה לכלי הרכב והציוד המשמשים לביצוע עבודות, כולל פריקה וטעינה

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): *

033

ביטול/שינוי הפוליסה *

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור:

המבטח: