

**נספח ב'**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה	
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	מען הנכס המבוטח / כתובת ביצוע העבודות*	מעמד מבקש האישור*
שם מוא"ז מטה בנימין	שם	מכרז מסגרת שיפוץ גני משחקים בישובים ברחבי המועצה 22/2021	מקבלן הביצוע <input type="checkbox"/> מקבלני משנה <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> אחר: מוזמין העבודה <input checked="" type="checkbox"/>
ת.ז.ח.פ. 500274733	ת.ז.ח.פ.		
מען: א.ת. שער בנימין	מען		

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי העבודה		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת פוליסה	מספר הפוליסה	פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע	סכום					
307, 309, 313, 321, 324							כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות לדוגמה (ניתן לפרט בהתאם לפרקי הפוליסה): גניבה ופריצה
							רכוש עליו עובדים
							רכוש סמוך
							רכוש בהעברה
							פינוי הריסות
302, 307, 309, 311, 312, 315, 321, 322, 328, 329	₪	10,000,000					צד ג'
307, 315, 321, 319	₪	20,000,000					אחריות מעבידים

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): * 060, 069, 062
--

ביטול/שינוי הפוליסה* שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא __ יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.
---

חתימת האישור
--------------

\* באישור ביטוח כללי ניתן לסמן שדות אלה