

יש להחתיים את תבי' הביטוח של המציע ולהגיש מסמך זה חתום על ידה ביחד עם הגשת ההצעה
נספח א'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)	אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד			
אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה. אישור זה יהיה תקף ככל שלא יחול שינוי בתנאים, הן בנוגע לרכוש המבוטח והן בנוגע למבוטח, באופן שמוביל לשינוי בסיכון או להיעדר אפשרות של החברה לרכוש ביטוח משנה התואם את הכיסוי.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המועמד לביטוח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם מועצה אזורית מטה בנימין ומי מטעמה	שם ו/או הישובים ו/או ועדי היישובים במועצה ו/או תאגידים קשורים ומי מטעמם	שם	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	העיסוק המבוטח: _____	
מען	מען	מען		
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברות קשורות לרשות				

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מ ט ב ע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			למקרה*	לתקופה			
309, ויתור תחלוף, 313 טבע 314 פריצה, 318, המבקש מבוטח, 324 המבקש מוטב פרט לתכולה, 328 "ראשוניות" 338 כינון			בחר פריט.	בחר פריט.			רכוש
							תכולה לרבות מלאים
			"נוק ראשוני"	"נוק ראשוני"			הרחבות יכללו: "כה"ס", קלקול מזון, לרבות בקרור ו/או בהעברה ושכירות 12 ח'
302 אחי צולבת, 304 הרחב שיפוי, 307 קבלני משנה 309 ויתור תחלוף, 315 מל"ל, 318 המבקש מבוטח, 321 מבוטח נוסף בגין המבקש, 322 המבקש כצד ג, 328 "ראשוניות", 329 רכוש המבקש צד ג, 336 ביטול סייג א. מקצועית ביטול סייג רשלנות רבתי			2,000,000				צד ג' משולב ו/או stand alone אחריות מקצועית
309 ויתור תחלוף, 315 מל"ל 319: מבוטח נוסף כמעביד 328 "ראשוניות",			בחר פריט.				אחריות מעבידים
302 אחי צולבת, 304 הרחב שיפוי, 309 ויתור תחלוף למבקש, 318 המבקש מבוטח, 321 מבוטח נוסף בגין המבקש,			2,000,000				אחריות המוצר בחר פריט.

328 "ראשוניות", 332 גילוי 12ח', 347 הרחבת שם המבוטח ביטול סייג "רשלנות רבתי"						
		לא נדרש				פוליסה אחרת בחר פריט.
		לא נדרש				פוליסה אחרת

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 החון, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

070, 010 (מזון) נושא הביטוח: קבלן/ספק מזון לבע"ח

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

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**
 תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY) **עליכם למלא מועד שהינו בתום 3 חודשים מהמועד האחרון להגשת ההצעות

חתימת האישור
 המבטח:

* ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.