

## נספח א'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)	אישור קיום ביטוחים			
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 מייטיב עם מבקש האישור.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם מועצה אזורית מטה בנימין ומי מטעמה (להלן: "הרשות")	שם ו/או הישבים ו/או ועדי היישובים במועצה ו/או תאגידים קשורים ומי מטעמם ("המזמין"/"הרשות"/"המוא"ז")	שם	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input 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 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: <b>חברות קשורות לרשות</b>				

כיסויים									
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)	תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			לתקופה	למקרה*					
302 אחי צולבת, 304 הרחב שיפוי, 307 קבלן, 309 ויתור תחלוף למבקש, 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. א. מקצועית - גוף ו/או רכוש ביטול סייג רשלנות רבתי;			4,000,000						צד ג' משולב ו/או stand alone אחריות מקצועית
309 ויתור תחלוף, 315 מל"ל, 319 מבוטח נוסף כמעביד, 328 "ראשוניות", 350 קבלני משנה			15,000,000						אחריות מעבידים במידה ומועסקים עובדים

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 ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

**057,039 אספקת כח אדם לשירותי ניקיון**

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:

\* ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.



נועם ניהול סיכונים [1991] בע"מ - ייעוץ ביטוח ותביעות Ltd Noam Risk Management (1991)  
ד"ר מיכאל מירון Managing Director, Chartered Insurance Practitioner, FCII, Dr. Michael Meron

c 972 (0)50 5348600, t(0) 39361132, f(0)39362669

[www.noamrisk.com](http://www.noamrisk.com) [meron@noamrisk.com](mailto:meron@noamrisk.com)

POB 43, 22 Hanassi Hashishi Blv'd Jerusalem Israel; 32 Pendennis Hse, Rainsborough Ave, London SE8 5RZ (by Canary Wharf) UK