

נספח א'

**אישור על קיום ביטוחים**

**נספח א'**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים		
<p><b>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה הבאה:</b> 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.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייתשבו כמבקש האישור*	המבוטח/ה	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם	אופי העסקה:	<input type="checkbox"/> משכיר
עיריית בת ים	חברות בנות ועובדים שלהן		<input type="checkbox"/> נדל"ן	<input type="checkbox"/> שוכר
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	* שירותים	<input type="checkbox"/> זכין
מען	מען	מען	<input type="checkbox"/> אספקת מוצרים	<input type="checkbox"/> קבלני משנה
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: מבקש אישור נוסף		<input type="checkbox"/> אחר: _____	* מזמין שירותים
			העיסוק המבוטח:	<input type="checkbox"/> מזמין מוצרים
			_____	<input type="checkbox"/> אחר: _____

הננו מאשרים בזאת בחתימותינו להלן כי קראנו, הבנו ואנו מסכימים לכל האמור בכל מסמכי ההסכם ונספחיו.

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: \_\_\_\_\_

קול קורא מס' 11/23 אספקת מוצרי מזון וצריכה למועדוניות ומתקני רווחה

כיסויים								
כיסויים נוספים	מטבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח	תאריך סיום	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה*	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
בתוקף וביטול חריגים ****			למקרה ולתקופה	2				רכוש
302 אחריות צולבת	₪		4,000,000			ביט		צד ג'
304 הרחב שיפוי								
307 קבלנים וקבלני משנה			למקרה ולתקופה במשותף עם פוליסת צד ג' הנ"ל ולא בנוסף					אחר – צד ג' כולל כיסוי לנזק הנובע מהרעלה ו/או חומר זר במאכל ו/או במשקה
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור								
315 תביעות המל"ל								
318 מבקש האישור מבוטח נוסף								
328 ראשוניות								
329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג'								
304 הרחב שיפוי	₪		20,000,00 0			ביט		אחריות מעבידים

הננו מאשרים בזאת בחתימותינו להלך כי קראנו, הבנו ואנו מסכימים לכל האמור בכל מסמכי ההסכם ונספחיו.

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו:

כיסויים								
309 ויתור על תחלוף מבקש האישור								
319 מבוטח נוסף היה ויחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח								
328 ראשוניות								
								אחריות המוצר
								אחריות מקצועית
								אחר פוליסה אחרת
<p><b>פירוט השירותים</b> (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה <u>הסגורה</u> המפורטת בנספח ג' <u>כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון</u>, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):</p>								
<b>041</b>								

<b>ביטול/שינוי הפוליסה *</b>
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
המבטח:

**\* באישור ביטוח כללי לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.**  
**\*\*\*\* יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.**

הננו מאשרים בזאת בחתימותינו להלך כי קראנו, הבנו ואנו מסכימים לכל האמור בכל מסמכי ההסכם ונספחיו.

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: \_\_\_\_\_

קול קורא מס' 11/23 אספקת מוצרי מזון וצריכה למועדוניות ומתקני רווחה

**הערה חשובה: יועץ/איש מקצוע שאינו מעסיק עובדים שכירים – פטור מביטוח חבות מעבידים.**

---

הננו מאשרים בזאת בחתימותינו להלן כי קראנו, הבנו ואנו מסכימים לכל האמור בכל מסמכי ההסכם ונספחיו.

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: \_\_\_\_\_