

נספח ו' – אישור קיום ביטוחים

לכבוד
עיריית בת ים

(להלן: "העירייה")

נספח א'

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

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

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: _____

עמוד 17 מתוך 21

כיסויים								
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	טבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח	אריך סיום	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה*	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוק ה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			למקרה ה ולתקופה					רכוש
			2,000, 000			ביט _____		צד ג'
304 הרחב שיפוי 309 ויתור על תחלוף מבקש האישור 319 מבוטח נוסף היה ויחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 328 ראשוניות			20,00 0,000			ביט _____		אחריו ת מעבידים
302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת			2,00 0,000			ביט _____		אחרי ות המוצר

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

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: _____

כיסויים								
מבקש האישור								
315								
תביעות המל"ל								
318								
מבקש האישור								
מבוטח נוסף								
328								
ראשוניות								
								אחר 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 ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

046 אספקת והתקנת לוקרים

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.

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

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: _____

*** 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 להלן כי קראנו, הבנו ואנו מסכימים לכל האמור בכל מסמכי ההסכם ונספחיו.

חתימות מורשי החתימה של המציע/הקבלן וחותמתו: _____