נספח - נוסח אישור על קיום ביטוחים

| אישור קיום ביטוחים - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה | | | | | | | | תאריך הנפקת האישור: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| **עיריית בת ים (המזמינה ו/או חברות בנות ועובדים של הנ"ל)** | | | **שם הקבלן:** | | |  | | מזמין עבודה | | |
| ת.ז./ח.פ | | | ת.ז./ח.פ. | | |
| מען | | | מען | | |  | |  | | |
| תיאור העבודות: | | | | | | | | | | |
| **כיסויים** | | | | | | | | | | |
| פרקי הפוליסה  חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת פוליסה | | תאריך תחילה | תאריך סיום  (כולל תקופת הרצה 30 יום ) | | גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי העבודה | | | **כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים**  **יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'** |
| סכום | | מטבע |
| כל הסיכונים עבודות קבלניות |  | ביט  \_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ₪ | 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור  313 כיסוי בגין נזקי טבע  314 כיסוי גניבה פריצה ושוד  316 כיסוי רעידת אדמה  318 מבקש האישור מבוטח נוסף  328 ראשוניות  324 מוטב לתגמולי הביטוח – מבקש האישור |
| רכוש עליו עובדים |  |  | |  |  | | 10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪ | | ₪ |
| רכוש סמוך |  |  | |  |  | | 10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪ | | ₪ |
| פינוי הריסות  ציוד ומתקני עזר  נזק ישיר ועקיף כתוצאה מתכנון לקוי, עבודה לקויה וחומרים לקויים  הוצאות תכנון, מדידה, פיקוח והשגחה לאחר נזק, הוצאות שכר דירה והוצאות הכנת תביעה  אחסנה מחוץ לאתר  והעברה יבשתית  רעד ויברציות  והחלשת משען |  |  | |  |  | | 10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪  10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪  10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪  10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪    10% מסכום הביטוח  מיני' 500,000 ₪  10% מסכום הביטוח  מיני' 250,000 ₪ | | ₪ |
| צד ג' |  | ביט  \_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | | 4,000,000 | | ₪ | 302 אחריות צולבת.  307 קבלנים וקבלני משנה  309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור  312 כיסוי נזק שנגרם  315 תביעות המל"ל  כתוצאה משימוש בצמ"ה  318 מבקש האישור מבוטח נוסף  322 מבקש האישור מוגדר כצד ג'  328 ראשוניות  329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג |
| אחריות מעבידים  ביטוח חבות מוצר  ביטוח אחריות מקצועית |  | ביט  ביט  כלל ביט 2018 | |  |  | | 20,000,000  2,000,000  2,000,000 | | ₪  ₪  ₪ | 304 הרחב שיפוי  307 קבלנים וקבלני משנה  309 ויתור על תיחלוף מבקש האישור  319 מבוטח נוסף היה ויחשב כמעבידם  328 ראשוניות  302 אחריות צולבת  304 הרחב שיפוי  307 קבלנים וקבלני משנה  309 ויתור על תחלוף לטובת  מבקש האישור  315 תביעות המל"ל  318 מבקש האישור מבוטח נוסף  328 ראשוניות  302 אחריות צולבת  304 הרחב שיפוי  307 קבלנים וקבלני משנה  309 ויתור על תחלוף לטובת  מבקש האישור  315 תביעות המל"ל  318 מבקש האישור מבוטח נוסף  328 ראשוניות |
| פירוט השירותים**: (בכפוף לשירותים המפורטים בחוזה בין המבוטח למבקש האישור. יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג':** | | | | | | | | | | |
| 069 052 | | | | | | | | | | |
| 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:** | | | | | | | | | | |