

**נספח ג' 1 א'**

תאריך הנפקת האישור / /		<b>אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**</b>		
<p><b>אישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה 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. <b>יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח</b> למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מייטיב עם מבקש האישור.</p> <p><b>אישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפסקה הבאה:</b> 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. <b>יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה</b> למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מייטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור ויחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם:	שם: <u>ו/או חברות עירוניות ו/או תאגידים עירוניים ו/או גופי סמך רשתיים ו/או נבחרים ו/או מנהלים ו/או עובדים</u>	שם:	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> שירותים  העיסוק המבוטח:  <b>מתכנן על, לרבות כל הדיסציפלינות הנדרשות לתכנון מוסדות חינוך במ.מ. כפר ברא, לרבות פיקוח עליון בכל ענפי ההנדסה.</b>	<input type="checkbox"/> מזמין שירותים
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ. אצל מבקש האישור	ו/או קבלני משנה בכל דרגה שהיא ת.ז.ח.פ.		
מען:	מען: <b>אצל מבקש האישור</b>  תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: <u>חברהאם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.</u>  <b>כל הנ"ל</b>	מען		

סוג הביטוח חלוק לפי גבולות אחריות סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזיג תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזיג תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מט בע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים **** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
					למקרה*	לתקופה		
צד ג'					4,000,000			302,307,309 328,329,322,315,318,333
אחריות מעבידים					20,000,000			318,319,321,307,309 328,333,344,350
אחריות מקצועית					8,000,000			301,302,303 322,321,318,309,307,326,325,329,328,327,332 (6 חודשים)

פירוט השירותים : 038,040,086

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.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\*

המבטח:

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (\*\*)

המבטח:

