|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| תאריך הנפקת האישור | | | | **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 מיטיב עם מבקש האישור. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| מעמד מבקש האישור\* | | | | | | אופי העסקה\* | | | | | | | המבוטח | | | | | מבקש האישור\* | | | | | | |
| ☐זכיין    ☐שוכר    X משכיר    X☐מזמין מוצרים    X☐מזמין שירותים    ☐קבלני משנה | | | | | | X☐אספקת מוצרים    X☐שירותים    נדל"ן    אחר: | | | | | | | שם | | | | | שם | | | | | | |
| ת.ז. / ח.פ. | | | | | ת.ז. / ח.פ. | | | | | | |
| מען | | | | | מען | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | |  | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |
| **כיסויים** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים** | | | | גבול האחריות/ סכום ביטוח | | | | תאריך סיום | | תאריך תחילה | | | נוסח ומהדורת הפוליסה | | מספר הפוליסה | | | סוג הביטוח | | | | | | |
| קוד כיסוי בהתאם לנספח ד | | | | מטבע | | סכום | | סכומי ביטוח או חלוקה לפי גבולות אחריות | | | | | | |
| 309,328, ,316,314,313 | | | | ₪ | |  | |  | |  | | | ביט | |  | | | רכוש | | | | | | |
| 304,302,328  ,307,315,321  318,322,329,305 | | | | ₪ | | 10,000,000 ₪ למקרה ותקופה | |  | |  | | | ביט | |  | | | צד ג' | | | | | | |
| 319,328,302,318 | | | | ₪ | | 20,000,000 ₪ למקרה ותקופה | |  | |  | | | ביט | |  | | | אחריות מעבידים | | | | | | |
| 309,328,316,314,313,308,311 | | | |  | | תקופת שיפוי 12 חודש | |  | |  | | | ביט | |  | | | אובדן רווחים | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |
| פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ***ג***:\*)***'*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041309 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |  | |
| 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: | | | |  | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |  | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |  | |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | |  | | | | |  |  | |
|  |  | ***\* באישור ביטוח כללי*** ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |