

נספח ד' 1
(יועץ ניקוז אגני – נחל ערבה)

תאריך הנפקת האישור / /		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה 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 הביטוח שבו תנאי הפסקה הבאה: 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. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי האישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם: רשות ניקוז ונחלי ערבה	שם: ו/או הרשויות המרכיבות את רשות הניקוז ו/או תאגידים עירוניים ו/או חברות עירוניות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או נבחרים ו/או מנהלים ו/או עובדיהם	שם: ו/או קבלני משנה בכל דרגה שהיא	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> שירותים העיסוק המבוטח: <input type="checkbox"/> שירותים	<input type="checkbox"/> מזמין שירותים
ת.ז.ח.פ. 501800114	ת.ז.ח.פ. אצל מבקש האישור	ת.ז.ח.פ.	שירותי תכנון לעריכת תכנית לניהול ולמניעת שיטפונות בתחום אחריות הרשות, תוך מיפוי וניהול הסיכון, כולל העסקת צוות התכנון הנדרש (להלן: "השירותים") לרבות פיקוח עליון על ביצוע העבודות בפועל עבור אגן נחל ערבה	
מען: מרכז ספיר, ד.ג. ערבה	מען: אצל מבקש האישור תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה. כל ה"ל"	מען		

סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות אוסכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזיז תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזיז תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מט בע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים **** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
					לתקופה	למקרה*		
צד ג'					2,000,000			302,307,309 328,329,322,315,318
אחריות מעבידים					20,000,000			318,319,321,307,309 350,328
אחריות מקצועית					8,000,000			301,302,303 322,321,318,309,307 329,328,327,326,325 (6 חודשים) 332

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.

--	--

