

נספח ב' 1

(מעבדה בינוי - מכון התקנים - 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 זה מייטיב עם מבקש האישור.</p> <p>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא 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 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: רשות ניקוז ונחלי ערבה	שם: ו/או הרשויות המרכיבות את רשות הניקוז ו/או תאגידים עירוניים ו/או חברות עירוניות ו/או גופי שמך רשמיים ו/או נבחרים ו/או מנהלים ו/או עובדיהם	שם: שם: <i>רשות ניקוז ונחלי ערבה</i>	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> שירותים העיסוק המבוטח: שירותי מעבדה / מכון התקנים עבור פרויקט תעלת הקינט	<input type="checkbox"/> מזמין שירותים
ת.ז.ח.פ. 501800114	ת.ז.ח.פ. אצל מבקש האישור	ת.ז.ח.פ.	רשות ניקוז ונחלי ערבה	
מכון ספיר, ד.נ. ערבה	מען: אצל מבקש האישור תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: תברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה. כל ה"ל"	מען	רשות ניקוז ונחלי ערבה	

סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות אוסכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להווצר 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			302,307,309 328,329,322,315,314
אחריות מעבידים					20,000,000			318,319,321,307,309 350,328
אחריות מקצועית					2,000,000			301,302,303 322,321,318,309,307 329,328,327,326,325 (6 חודשים)

פירוט השירותים: 005.011.038.040.017.096

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.

30

חותמת האישור