

נספח I - אישור עריכת ביטוח

(תאריך הנפקת האישור) / /

30.5.23

תאריך .....  
לכבוד:  
(להלן: "המזמיין")  
א.ג.ג.

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 זה מיטיב עם מבקש האישור.

מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור*
זמן תרומה מלאכותי	אור לחינוך	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____
ת.ז.ח.פ.	580492769		
500220349	מען		
	שקל התפוסים 3, 300		

כיסויים

סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות / סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
					מטבע	סכום	
רכוש		ביט					309 - ויתור תחלוף 318 - מבוטח נוסף מבקש האישור 328 - ראשוניות
צד ג'		נפיש					302 - אחריות צולבת 304 - הרחב שיפוי 307 - קבלנים וקבלני משנה 312 - שימוש בצמ"ח 315 - תביעות מל"ל 317 - מבוטח נוסף 322 - המבקש מוגדר צד ג' 328 - ראשוניות 329 - רכוש המבקש יחשב צד ג'
אחריות מעבידים		נפיש					302 - אחריות צולבת 304 - הרחב שיפוי 309 - ויתור על תחלוף 319 - היה יחשב כמעבידים של עובדי מבקש האישור 328 - ראשוניות

\* באישור ביטוח כללי ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האשורה לצד אתר הד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): <sup>רע"מ</sup>	
הפניקס חב"ל <sup>2396010</sup>	
024 - 021 זמורה המפעיל פרויקט חינוך אגן. נולר	
ביטול/שינוי הפוליסה * שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.	
חתימת האישור	
המבטח:	
הפניקס חב"ל לביטוח בע"מ <sup>2396010</sup>	

בכפוף לתנאים ולהסתייגויות של הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש ע"י האמור לעיל.

בכבוד רב,

_____	_____	_____	_____
(תפקיד החותם)	(שם החותם)	(חותמת המבטח)	(חתימת המבטח)