

**נספח יא' – אישור קיום ביטוחים**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		<b>אישור קיום ביטוחים</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. 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.			
<b>מבקש האישור</b>	<b>המבוטח</b>	<b>אופי העסקה</b>	<b>מעמד מבקש האישור</b>
שם : מועצה אזורית שומרון ו/או ועד היישוב שערי תקווה	שם :	נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר : הפעלת מעון לילדים	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____
ח.פ. 500273727	ח.פ.		
מען : ת.ד. 1 א.ת. ברקן 4482000	מען :		

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח X	גבול האחריות/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע	סכום					
328 309 313 314 316	₪						<b>רכוש</b> (תכולה)
321 328 309 329 315 307 302	₪	6,000,000					<b>ביטוח צד ג'</b>
	₪	6,000,000					ביטול חריג אחריות מקצועית לעניין נזקי גוף
309 319 328	₪	20,000,000					<b>ביטוח אחריות מעבידים</b>
321 328 332 303	₪	1,000,000					<b>ביטוח אחריות מקצועית</b>

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): 34

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 :