

נספח 5

אישור עריכת הביטוחים

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור:		
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 מייטיב עם מבקש האישור.				
מבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה	מעמד מבקש האישור*	
עיריית מודיעין עילית ו/או חברות בנות ועובדים של הנ"ל ת.ז.ח.פ. 500237979 מען שער המלך 4 מודיעין עילית	ת.ז.ח.פ. מען	☐ נדל"ן ☒ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☒ אחר: שירותי טיפול/אבחון/ייעוץ פסיכולוגי עבור מחלקת הרווחה / השרות הפסיכולוגי חינוכי ו/או שירותים נלווים.	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☐ אחר: _____	
			כיסויים	
			סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה נוסח ומהדורת הפוליסה תאריך תחילה תאריך סיום
אחריות כלפי צד שלישי	ביט	1,000,000	302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 תביעות המל"ל 318 מבקש האישור מבוטח נוסף 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג	
אחריות מעבידים	ביט	20,000,000	309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 מבוטח נוסף היה יחשב כמעבידים 328 ראשוניות	
אחריות מקצועית	ת. רטרו:	1,000,000	302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות 332 תקופת גילוי 6 חודשים.	
פירוט השירותים: (בכפוף לשירותים המפורטים בחוזה בין המבוטח למבקש האישור. יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג')				
013 בריאות הנפש				
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:				