

נספח

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה	
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	מען הנכס המבוטח / כתובת ביצוע העבודות*	מעמד מבקש האישור*
שם - מכללת אשקלון	שם		<input type="checkbox"/> משכירה
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.		<input checked="" type="checkbox"/> קבל הביצוע
מען	מען		<input type="checkbox"/> קבלני משנה
			<input type="checkbox"/> שוכרת
			<input type="checkbox"/> אחר: _____

כיסויים

פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת פוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי העבודה		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
					מטבע	סכום	
כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות לדוגמה (ניתן לפרט בהתאם לפרקי הפוליסה): גניבה ופריצה רכוש עליו עובדים רכוש סמוך רכוש בהעברה פינוי הריסות					שח	800,000	<input checked="" type="checkbox"/> 308 דיירים, דיירי משנה ובעלי זכויות במרכז
					שח	1,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> 309
					שח	1,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> 313
							<input checked="" type="checkbox"/> 314
							<input checked="" type="checkbox"/> 316
							<input checked="" type="checkbox"/> 318 <input checked="" type="checkbox"/> 328
צד ג'					שח	8,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> 302 <input checked="" type="checkbox"/> 309 <input checked="" type="checkbox"/> 312 <input checked="" type="checkbox"/> 315 <input checked="" type="checkbox"/> 318 <input checked="" type="checkbox"/> 322 <input checked="" type="checkbox"/> 328 <input checked="" type="checkbox"/> 329
					שח	20,000,000	<input type="checkbox"/> 309 <input checked="" type="checkbox"/> 318 <input checked="" type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 319
אחר							

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

074 או 009

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:

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