

**נספח ד'**

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.			
מבקש האישור *	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור*
שם המכללה האקדמית אשקלון ע"ר	שם : בע"מ	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> אחר : מזמין העבודה
ת.ז.ח.פ. / ת.ז.ח.פ. 58-036199-6	ת.ז.ח.פ. :		
מען יצחק בן צבי 12, אשקלון	מען :		

כיסויים						
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדרת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	
					מטבע	סכום
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח						
אחריות המוצר					₪	4,000,000
אחריות מקצועית					₪	4,000,000
אחר						

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): 069,098,009

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 :

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

**נספח ב'**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		<b>אישור קיום ביטוחים - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה</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.			
מבקש האישור*	המבוטח	מען הנכס המבוטח / כתובת ביצוע העבודות*	מעמד מבקש האישור*
שם המכללה האקדמית אשקלון ע"ר	שם :	_____	<input type="checkbox"/> קבלן הביצוע <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> שוכר <input checked="" type="checkbox"/> אחר : מזמין עבודה
ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ. :		
58-036199-6	מען :		
יצחק בן צבי 12, אשקלון			

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	
					מטבע	סכום
כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות לדוגמה (ניתן לפרט בהתאם לפרקי הפוליסה):						
רכוש עליו עובדים					נ	
רכוש סמוך					נ	
רכוש בהעברה ובאחסנה					נ	
פינוי הריסות					נ	
הוצאות תכנון ופיקוח					נ	
ציוד קל, מתקנים ומבני עזר					נ	
נזק עקיף מתכנון לקוי, עבודה לקויה וחומרים לקויים					נ	
נזק ישיר מתכנון לקוי, עבודה לקויה וחומרים לקויים					נ	
צד ג'					נ	20,000,000
רעד והחלשת משען					נ	4,000,000
נזק עקיף מפגיעה בכבלים ו/או מתקנים תת קרקעיים					נ	4,000,000
נזק גוף משימוש בצמ"ח שהינו כלי רכב ואינו חייב בביטוח חובה						כלול
חבות בגין נזק לרכוש הנובע משימוש בכלי רכב מנועי מעל לגבולות האחריות בפוליסת רכב סטנדרטית הנהוגה ביום מקרה הביטוח					נ	1,200,000
הגנה בהליכים פליליים, כולל הוצאות ייצוג מפני חקירה					נ	400,000
302 אחריות צולבת					נ	
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור					נ	
312 כיסוי בגין נזק שנגרם משימוש בצמ"ח					נ	
315 כיסוי לתביעות המל"ל					נ	
317 מבוטח נוסף - אחר (קבלנים ו/או קבלני משנה בכל דרגה)					נ	
318 מבוטח נוסף - מבקש האישור					נ	
322 מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה					נ	
328 ראשוניות					נ	
329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג'					נ	

כיסויים							
							והליכים מנהליים אחרים
							(חלה על פרקים ב' ו-ג')
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור	נח	20,000,000					אחריות מעבידים
317 מבוטח נוסף – אחר (קבלנים ו/או קבלני משנה בכל דרגה)							
318 מבוטח נוסף – מבקש האישור							
328 ראשוניות							
							אחר

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

069,009,098

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:

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