

**דוגמא לאישור קיום ביטוחים**  
**אישור ביטוח חבות מוצר**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		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 והריגיה. 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 מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא/ קרן מחקרים רפואיים ושירותי בריאות שיבא	שם שם הספק כמפורט בהסכם	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: פרויקט למערכת ייצור מים חמים	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכייך <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ. של הספק כמפורט בהסכם		
מען אהרון קציר 1 רמת גן, מרכז רפואי שיבא, תל השומר	מען כתובת הספק כמפורט בהסכם		

כיסויים						
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	
					מטבע	סכום
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח						
אחריות המוצר		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה)			₪	4,000,000
<b>כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים</b> יש לציין קוד כסוי בהתאם לנספח ד'						
<b>302 (אחריות צולבת)</b> <b>309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור)</b> <b>318 (מבוטח נוסף - מבקש האישור)</b> * הערה : ניתן כתחליף לקוד 318 להשתמש בקוד 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח-מבקש האישור) בצירוף תוספת לפוליסה שממנה ניתן ללמוד על עמידת הספק בדרישות ביטוח זה. <b>328 (ראשוניות)</b> <b>332 (תקופת גילוי 6 חודשים)</b>						
<b>פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):*</b> <b>029</b> (התקנת ושדרוג מערכות וצמודי מבנה) <b>009</b> (בניה - עבודות קבלניות גדולות) <b>פרויקט למערכת ייצור מים חמים</b>						

ביטול/שינוי הפוליסה
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא <b>60 יום</b> לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.
חתימת האישור
המבטח: