

אישור על כיסוי ביטוחי

לכבוד
המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תל- השומר

נכבדי!

הנדון: חוזה ביניכם לבין _____
בקשר לפרוייקט _____

הננו מאשרים כי החל מיום _____ ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן, בהתאם לאמור בסעיף 19 לחוזה שבנדון, כלהלן:

1. ביטוח עבודות קבלניות כמפורט בהמשך על מנת להגן על המבוטח, ו/או על ממשלת ישראל באמצעות משרד הבריאות ו/או על הבאים מכוחם מפני אובדן, נזק או אחריות הקשורים או הנובעים מביצוע העבודות נשוא חוזה זה. העבודות הקבלניות כולל את פרקי הביטוח המפורטים להלן:

א. פרק (1) – נזק רכוש
אובדן או נזק פיזיים ובלתי צפויים שייגרמו באתר לעבודות במשך תקופת הביצוע, אם לעבודות הפרוייקט ואם לצידוד מתקנים.

ב. פרק (2) – אחריות כלפי צד שלישי
אחריות כלפי צד שלישי בגין פגיעה גופנית או נזק לרכוש שייגרמו במשך תקופת הביצוע, בגבול אחריות של \$ _____.
הפוליסה כפופה לסעיף "אחריות צולבת".

2. אחריות מעבידים
חבות כלפי עובדים בגין פגיעה גופנית הנגרמת באתר במשך תקופת הביצוע, תוך כדי ועקב ביצוע העבודות, בגבול אחריות של \$ _____ לפחות לתובע, למקרה ולתקופת הביטוח.

3. שם המבוטח בביטוחים לעיל הורחב לכלול גם את ממשלת ישראל באמצעות משרד הבריאות.
הביטוחים הני"ל, לא יצומצמו ו/או יבוטלו, אלא אם תשלח לכם הודעה על כך בדואר רשום, לפחות 90 יום מראש.

בכבוד רב,

חתימה וחותמת המבטח

שם ותפקיד החותם

אישור על כיסוי ביטוחי

לכבוד
קרן מחקרים ושירותי בריאות "שיבא" (ע"ר)
תל- השומר

נכבדי!

הנדון: חוזה ביניכם לבין _____
בקשר לפרוייקט _____

הננו מאשרים כי החל מיום _____ ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן, בהתאם לאמור בסעיף _____ לחוזה שבנדון, כלהלן:

1. ביטוח עבודות קבלניות כמפורט בהמשך על מנת להגן על המבוטח, ו/או על ממשלת ישראל באמצעות משרד הבריאות ו/או על הבאים מכוחם מפני אובדן, נזק או אחריות הקשורים או הנובעים מביצוע העבודות נשוא חוזה זה. העבודות הקבלניות כולל את פרקי הביטוח המפורטים להלן:

ג. פרק (1) – נזק רכוש
אובדן או נזק פיזיים ובלתי צפויים שייגרמו באתר לעבודות במשך תקופת הביצוע, אם לעבודות הפרוייקט ואם לציד מתקנים.

ד. פרק (2) – אחריות כלפי צד שלישי
אחריות כלפי צד שלישי בגין פגיעה גופנית או נזק לרכוש שייגרמו במשך תקופת הביצוע, בגבול אחריות של \$ _____.
הפוליסה כפופה לסעיף "אחריות צולבת".

4. אחריות מעבידים
חבות כלפי עובדים בגין פגיעה גופנית הנגרמת באתר במשך תקופת הביצוע, תוך כדי ועקב ביצוע העבודות, בגבול אחריות של \$ _____ לפחות לתובע, למקרה ולתקופת הביטוח.

5. שם המבוטח בביטוחים לעיל הורחב לכלול גם את ממשלת ישראל באמצעות קרן מחקרים רפואיים, פיתוח תשתיות ושירותי בריאות ליד המרכז הרפואי תל- השומר.

הביטוחים הנ"ל, לא יצומצמו ו/או יבוטלו, אלא אם תשלח לכם הודעה על כך בדואר רשום, לפחות 90 יום מראש.

בכבוד רב,

_____ חתימה וחותמת המבטח

_____ שם ותפקיד החותם

אישור על כיסוי ביטוחי

לכבוד
עמותת חוג ידידי המרכז הרפואי ע"ש שיבא (ע"ר)
תל- השומר

נכבדי!

הנדון: חוזה ביניכם לבין _____
בקשר לפרוייקט _____

הננו מאשרים כי החל מיזם _____ ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן, בהתאם לאמור בסעיף _____ לחוזה שבנדון, כלהלן:

1. ביטוח עבודות קבלניות כמפורט בהמשך על מנת להגן על המבוטח, ו/או על ממשלת ישראל באמצעות משרד הבריאות ו/או על הבאים מכוחם מפני אובדן, נזק או אחריות הקשורים או הנובעים מביצוע העבודות נשוא חוזה זה. העבודות הקבלניות כולל את פרקי הביטוח המפורטים להלן:

ה. פרק (1) – נזק רכוש
אובדן או נזק פיזיים ובלתי צפויים שייגרמו באתר לעבודות במשך תקופת הביצוע, אם לעבודות הפרוייקט ואם לצידד מתקנים.

ו. פרק (2) – אחריות כלפי צד שלישי
אחריות כלפי צד שלישי בגין פגיעה גופנית או נזק לרכוש שייגרמו במשך תקופת הביצוע, בגבול אחריות של \$ _____.
הפוליסה כפופה לסעיף "אחריות צולבת".

6. אחריות מעבידים
חבות כלפי עובדים בגין פגיעה גופנית הנגרמת באתר במשך תקופת הביצוע, תוך כדי ועקב ביצוע העבודות, בגבול אחריות של \$ _____ לפחות לתובע, למקרה ולתקופת הביטוח.

7. שם המבוטח בביטוחים לעיל הורחב לכלול גם את ממשלת ישראל באמצעות עמותת חוג ידידי המרכז הרפואי ע"ש שיבא תל- השומר (ע"ר).

הביטוחים הנ"ל, לא יצומצמו ו/או יבוטלו, אלא אם תשלח לכם הודעה על כך בדואר רשום, לפחות 90 יום מראש.

בכבוד רב,

חתימה וחותמת המבטח

שם ותפקיד החותם

תאריך _____

לכבוד

"קרן מחקרים שירותי בריאות-שיבא (ע"ר) (להלן: "הקרן")

שלום רב,

הנדון: אישור עריכת ביטוחים

הננו מאשרים בזה כי ערכנו למבוטחנו _____ (להלן: "הספק") לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לביצוע שרותי ניקיון במלוניות שי-לב ושיבא בייבי, את הביטוחים המפורטים להלן:

1. ביטוח חבות המעבידים:

- 1.1 כלפי עובדיו בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- 1.2 גבולות האחריות לא יפחת מסך 5,000,000 דולר לעובד למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- 1.3 הביטוח על פי הפוליסה מורחב לשפות את הקרן ו/או מדינת ישראל-משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כי הם נושאים בחבות מעביד כלפי מי מעובדי הספק.

2. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:

- 2.1 אחריותו החוקית בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי דיני מדינת ישראל, בגין נזקי גוף ורכוש בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
- 2.2 גבולות האחריות שלא יפחתו מסך 5,000,000 דולר ארה"ב, למקרה ולתקופת הביטוח (שנה).
- 2.3 בפוליסה ייכלל סעיף אחריות צולבת (Cross Liability).
- 2.4 הביטוח על פי הפוליסה יורחב לשפות את הקרן ו/או מדינת ישראל-משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא, ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הספק.
- 2.5 כל סייג/חריג לגבי רכוש המתייחס לרכוש הקרן ו/או מדינת ישראל, שהספק או כל איש שבשירותו פועלים או פעלו בו-מבוטל.
- 2.6 סייג/חריג זיהום לא יחול לגבי זיהום בגין אירוע תאונתי.
- 2.7 רכוש מדינת ישראל ייחשב רכוש צד שלישי.

3. ביטוח רכוש:

3.1 ביטוח אש מורחב לציוד וכלי עבודה המשמשים לביצוע עבודות הניקיון בערכי כינון וכן מלאי חומרי ניקיון.

4. כללי:

4.1 בפוליסות הביטוח נכללו התנאים הבאים:

- 4.1.1 לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים: מדינת ישראל-משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא, בכפוף להרחבי השיפוי כמפורט לעיל.
- 4.1.2 בכל מקרה של צמצום או ביטוח הביטוח ע"י אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על ידינו הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום להנהלת הקרן.
- 4.1.3 אנו מוותרים על כל זכות שיבוב, תביעה, השתתפות או חזרה, כלפי קרן מחקרים ו/או מדינת ישראל – משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא ועובדיהם, ובלבד שהויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
- 4.1.4 הספק יהיה אחראי בלעדי כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
- 4.1.5 ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הספק.
- 4.1.6 כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כלשהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי הקרן ו/או מדינת ישראל, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
- 4.1.7 תנאי הכיסוי של הפוליסות לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט".

בכפוף לתנאי וסייגי הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

חתימת מורשה המבטח וחתימת המבטח

תאריך