

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים – אחריות מקצועית	
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 מדינת ישראל - משרד הבריאות, המרכז הרפואי שיבא ת.ז.פ.ח.	שם שם הספק כמפורט בהסכם ת.ז.פ.ח. של הספק כמפורט בהסכם מען של הספק כמפורט בהסכם	שם נדל"ן שירותים אספקת מוצרים אחר: _____	מעמד מבקש האישור משכיר שוכר זכיין קבלני משנה מזמין שירותים מזמין מוצרים אחר: _____
מען כתובת היחידה כמפורט בהסכם			

כיסויים						
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	
					מטבע	סכום
אחריות מקצועית					₪	קונסטרוקטור- 4,000,000 ₪ בודקים/ מתכננים/ מהנדסים אחרים- 2,000,000 ₪ מודדים - 1,000,000 ₪
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'						301 (אובדן מסמכים) 302 (אחריות צולבת) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור) 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור) 328 (ראשוניות) 332 (תקופת גילוי 6 חודשים) 325 מרמה ואי יושר עובדים 327 (שהוי/ עיכוב עקב מקרה ביטוח).

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג):
038 (יועצים/ מתכננים) 085 [שירותי פיקוח תכנון ובקרה (בניה)] 047 (ממוני ויועצי בטיחות) 040 מהנדס, אדריכל, הנדסאי יושלם בהתאם לרלוונטי: פרויקט תוספת במה מפלדה עבור צ'לרים חדשים במרכז אנרגיה דרומי מרכז רפואי שיבא

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: