

אישור קיום ביטוחים – פריטי טקסטיל- שיבא

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)

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*
<p>שם</p> <p>מדינת ישראל - משרד הבריאות, מרכז רפואי שיבא</p> <p>ת.ז./ח.פ.</p>	<p>שם הספק</p> <p>ישראל בהתאם לנדרש בהסכם</p> <p>ת.ז. / ח.פ. של הספק</p>	<p>נדל"ן <input type="checkbox"/></p> <p>שירותים <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>אחר: <input type="checkbox"/> אספקת מוצרי טקסטיל הכוללים גם מוצרי ביגוד, מצעים, שמיכות כריות, מגבות ועוד</p>	<p>משכיר <input type="checkbox"/></p> <p>שוכר <input type="checkbox"/></p> <p>זכיון <input type="checkbox"/></p> <p>קבלני משנה <input type="checkbox"/></p> <p>מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>אחר: <input type="checkbox"/></p>
<p>מען</p> <p>כתובת היחידה כמפורט בהסכם</p>	<p>מען</p> <p>ישראל בהתאם לנדרש בהסכם</p>		

כיסויים							
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים <small>יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'</small>
					מטבע	סכום	
צד ג'		נוסח "ביטוי" של המבוטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)			₪	1,000,000	<p>302 אחריות צולבת</p> <p>307 קבלנים וקבלני משנה</p> <p>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור</p> <p>321 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור.</p> <p>328 ראשוניות</p> <p>329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג'</p>
אחריות מעבידים		נוסח "ביטוי" של המבוטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)			₪	20,000,000	<p>309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור)</p> <p>318 (מבוטח נוסף – מבקש האישור) אן סעיף 319 (מבוטח נוסף- היה ויחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח). 328 (ראשוניות)</p>
אחריות מוצר		נוסח "ביטוי" של המבוטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)			₪	2,000,00	<p>302 אחריות צולבת</p> <p>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור</p> <p>318 מבוטח נוסף מבקש האישור או קוד 321 בצירוף תוספת אינפורמטיבית</p> <p>328 ראשוניות</p> <p>332 תקופת גילוי – 6 חודשים</p>

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): *
005 - ביגוד/ טקסטיל/ אופנה

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: