

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה		
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 וחרגייה. 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 הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור ויחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	מען הנכס המבוטח או המועמד לביטוח** / כתובת ביצוע העבודות*	מעמד מבקש האישור*
שם מדינת ישראל- משרד הבריאות, המרכז הרפואי חיים שיבא	שם בהסכם שם הקבלן כמפורט ת.ז./ח.פ.	שם בהסכם של הקבלן כמפורט מען של הקבלן כאמור בהסכם	ברחבי בית החולים שיבא ו/או בכל מתקן, מבנה שטחי פיתוח המופעלים על ידי בית החולים	<input type="checkbox"/> קבלן הביצוע <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> שוכר <input checked="" type="checkbox"/> אחר: עבודות שיפוצים למערכות אינסטלציה, מים ובנייה – מכרז 22598074
מען של שיבא כאמור בהסכם				

כיסויים									
פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח או הרחבות	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת פוליסה ***	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח/שווי העבודה לתקופה למקרה*		השתתפו ת עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מט בע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים****
					לפחות 100,000 ₪	לפחות 100,000 ₪			
כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות לדוגמה (ניתן לפרט בהתאם לפרקי הפוליסה): ציד קל לביצוע העבודות, מתקנים קלים, כלי עבודה ואמצעי עזר פינוי הריסות רכוש שעליו עובדים ו/או רכוש סמוך חומרים ופריטים מחוץ לאתר כולל מטענים בהעברה לצורך עבודות החוזה מבני עזר זמניים (לרבות מחסנים, משרדים, גדרות וכדומה אשר אינם מהווים חלק מהפרויקט הסופי המושלם) הנמצאים באתר כיסוי נזק ישיר מתכנון לקוי, חומרים לקויים, עבודה לקויה שכר טרחת מהנדסים, אדריכלים ויועצים	***	נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה			לפחות 1,000,000 ₪ (כולל המע"מ) לתקופת ביטוח של שנה.		כמפורט בפוליסה	ש	
					ישראל בהתאם לנקבע בפוליסה על בסיס סעיפי הביטוח.				
					לפחות 100,000 ₪	לפחות 100,000 ₪			
					לפחות 200,000 ₪	לפחות 200,000 ₪			
					ישראל בהתאם לנקבע בפוליסה על בסיס סעיפי הביטוח				
					ישראל בהתאם לנקבע בפוליסה על בסיס סעיפי הביטוח				
					לפחות 100,000 ₪	לפחות 100,000 ₪			
					לפחות 100,000 ₪	לפחות 100,000 ₪			
					4,000,000				
					4,000,000				
20,000,000									
20,000,000									

למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון). 317 (מבוטח נוסף – אחר – קבלנים וקבלני משנה) – 318 (מבוטח נוסף מבקש האישור) 328 ראשוניות, המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) 334 (תקופת תחזוקה 12 חודשים)									
301 (אובדן מסמכים) – 302 (אחריות צולבת – למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון). 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור) 325 (מרמה ואי יושר עובדים) 327 (ליכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח) 328 ראשוניות, המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) 332 (תקופת גילוי – 6 חודשים)	ש	כמפורט בפוליסה	2,000,000	2,000,000					ביטוח אחריות מקצועית הערה: אפשרות של ג.א. משותף עם ביטוח חבות מוצר בסך של 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופה.
302 (אחריות צולבת – למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור) 309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון). 347 (הרחבת שם המבוטח בביטוח חבות המוצר ביחס לפגם במוצרים שסופקו ו/או הותקנו ו/או שווקו ו/או תוחזקו על ידי המבוטח ו/או מי מטעמו) 328 (ראשוניות) (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) 332 (תקופת גילוי – 6 חודשים)	ש	כמפורט בפוליסה	2,000,000	2,000,000		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה			ביטוח חבות מוצר הערה: אפשרות של ג.א. משותף עם ביטוח אחריות מקצועית בסך של 2,000,000 ₪ למקרה ולתקופה.

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה): *

074 – שיפוצים

029 - התקנת ושדרוג מערכות וצמודי מבנה

068 - צנרת והנחת קווי מים ובוב

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: