

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 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 האישור זה מיטיב עם מבקש האישור.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם משרד הבריאות, המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא, תל-השומר	שם -----	שם של הספק בהתאם להסכם	אופי העסקה : <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <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. 500106265	ת.ז./ח.פ. -----	ת.ז./ח.פ. של הספק בהתאם להסכם	העיסוק המבוטח : שירותי טיפול במים במגדלי קירור ונדודי הקיטור בבית חולים שיבא תל השומר – מכרז 22598248	
מען	מען -----	מען של הספק בהתאם להסכם		
<p>תיאור הקשר למבקש האישור הראשי – חברה אם /או בת /או אחות /או קשורה /או שלובה /או חלק מקבוצה.</p>				

כיסויים							
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדרת הפוליסה ***	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח לתקופה		מטבע
					למקרה*	לתקופה	
חבות מעבידים		נוסח ביט של המבטח או נוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדרת)			20,000,000	כמפורט בפוליסה	ש
צד ג'		נוסח ביט של המבטח או נוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדרת)			2,000,000	כמפורט בפוליסה	ש
אחריות מקצועית					4,000,000	כמפורט בפוליסה	ש
חבות המוצר		נוסח ביט של המבטח או נוסח המקביל לו אצל אותו המבטח			2,000,000	כמפורט בפוליסה	ש

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****

309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון).
319 (מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח)
328 (ראשוניות - המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)
350 (הרחבת חבות כלפי קבלנים וקבלני משנה בביטוח חבות מעבידים היה ומבקש האישור יחשב כמעבידים)

302 (אחריות צולבת - למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור)
307 (הרחבת צד ג' – חבות כלפי צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה)
309 (ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור)
321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור)
328 (ראשוניות - המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)
348 (ביטול סייג רכוש עליו פועלים במישרין)
349 (ביטול סייג רכוש בשליטה, בחזקה ופיקוח בביטוח צד ג')

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 (עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח)
328 ראשוניות, המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)
332 (תקופת גילוי – 6 חודשים)

302 (אחריות צולבת - למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור)

<p>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)</p>									<p>(תוך ציון שנת המהדורה)</p>						
---	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

<p>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 וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):</p>
<p>088 (שירותי תחזוקה ותפעול)</p>
<p>ביטול/שינוי הפוליסה *</p>
<p>שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.</p>
<p>חתימת האישור</p>
<p>המבטח:</p>