

נספח ג' 1 – אישור קיום ביטוחים

תאריך הנפקת האישור / /	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 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.			
מעמד מבקש האישור	נוסח הפוליסה	המבוטח	ממבקש האישור
<input type="checkbox"/> קבלן הביצוע <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> שוכר <input checked="" type="checkbox"/> אחר: מזמין העבודות	מען הנכס המבוטח / כתובת ביצוע העבודות: שטח השיפוט של המועצה מהות העבודות: ביצוע התקנת ותחזוקת מערכות תאורה לרבות תאורת רחוב ומתקני חשמל עבור המועצה המקומית קדימה צורן	שם המבוטח:	שם: המועצה המקומית קדימה צורן ו/או תאגידים עירוניים ו/או חברות עירוניות ו/או נבחרים ו/או מנהלים ו/או עובדיהם.
		ת.ז.ח.פ.	ח.פ. / ת.ז.:
		מען	מען: הרצל 1, קדימה צורן

כיסויים נוספים בתוקף	גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי העבודה		תאריך סיום	תאריך תחילה	מספר הפוליסה	פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע ש"ח	סכום				
302,307 324, 318, 316, 313, 309 331, 328	ש"ח					כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות לדוגמה: גניבה ופריצה רכוש עליו עובדים רכוש סמוך רכוש בהעברה פינוי הריסות תכנון, מדידה, פיקוח והשגחה לצורך כינון נזקים נזק ישיר בגין עבודה לקויה חומרים לקויים ותכנון לקוי
		10% מערך העבודות				תקופת תחזוקה מורחבת
		10% מערך העבודות				תקופת הרצה / מערכות אלקטרומכניות
		15% מערך העבודות				צד ג'
		10% מערך העבודות				נזק ישיר מפגיעה בצנרת ותשתיות תת קרקעיות נזק עקיף מפגיעה בצנרת ותשתיות תת קרקעיות נזק לרכוש המזמין מעבר למבוטח בפרק א' רעד ו/או הסרת משען או החלשה של תמך
		20% מערך העבודות				נזקי גוף כתוצאה משימוש בצמ"ח או כלי ממונע אחר (שאין חובה לבטחו בביטוח חובה) נזקי רכוש כתוצאה משימוש בכלי רכב, בצמ"ח או כלי ממונע אחר
		24 חודש				אחריות מעבידים
		60 יום				אחריות מקצועית
315, 312, 309, 307, 302 329, 328, 322, 321, 318		8,000,000				
		1,000,000				
		1,000,000				
		1,000,000				
		1,000,000				
		4,000,000				
		2,000,000				
318, 318, 309, 307, 302 328, 322		20,000,000				
301, 302, 303, 307, 309, 311 325, 326, 322, 321, 318 327, 328, 332 חודשים 6-		1,000,000				

,321 ,302,307,309,318 12) 332 ,329 ,328 ,322 (חודשים		1,000,000				חבות מוצרים
--	--	-----------	--	--	--	-------------

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג') : 038,040,047,049,062,080,084,088,089,098

<p align="right">ביטול/שינוי הפוליסה</p> <p>שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.</p>
--

<p align="right">חתימת האישור</p> <p align="right">: המבטח</p>
