

לכבוד:  
 החברה העירונית אשקלון  
 שד' דוד בן גוריון 37  
 אשקלון  
 (להלן: "החברה")

**קול קורא 06/2021 להפעלת חוגים במרכזים הקהילתיים**

לשימוש החברה העירונית אשקלון בלבד
<b>אישור על קיום ביטוחים – חוגים</b>

<b>תאריך הנפקת האישור:</b>	<b>אישור קיום ביטוחים</b>		
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.			
ממעמד מבקש האישור	אופי העסקה	המבוטח	ממבקש האישור
מזמין שירותים	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: הדרכות/קורסים/סדנאות חדרי כושר וספורט פעילות לילדים/קייטנות שכריות והשכרות	שם	שם: החברה העירונית אשקלון
		ת.ז./ח.פ.	ת.ז./ח.פ. 513172064
		מען	מען: שד' דוד בן גוריון 37 אשקלון

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח _	גבול האחריות/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע	סכום					
302 אחריות צולבת 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 כיסוי לתביעות המל"ל 318 מבקש האישור מבוטח נוסף 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג	ש"ח	2,000,000 למקרה ובמצטבר לתקופת הביטוח			ביט		צד ג'
כנ"ל כמו בפוליסת צד ג'	ש"ח	2,000,000 למקרה ובמצטבר לתקופת הביטוח					אחר צד ג'- חריג אחריות מקצועית אינו חל על נזקי גוף
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח מבקש האישור 328 ראשוניות		20,000,000 למקרה ולמצטבר לתקופת ביטוח			ביט		אחריות מעבידים

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג):

016 הדרכות/קורסים/סדנאות

025 חדרי כושר וספורט

027 חינוך/קורסים/סדנאות

046 קייטנות, פעילות לילדים

ביטול/שינוי הפוליסה

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. סעיף ההתחייבות להודעה לביטול יחול אך ורק ביחס למבוטח הראשי.

חתימת האישור

המבטח: