

לכבוד:

החברה העירונית אשקלון

שד' דוד בן גוריון 37

אשקלון

(להלן: "החברה")

קול קורא 06/2021

אישור עריכת הביטוח

לשימוש החברה העירונית אשקלון בלבד

אישור על קיום ביטוחים – חוגי ספורט, מחול ותנועה

תאריך הנפקת האישור:	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 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 שכירויות והשכרות	שם ת.ז.ח.פ. מען	שם: החברה העירונית אשקלון ת.ז.ח.פ. 513172064 מען: שד דוד בן גוריון 37 אשקלון

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף	גבול האחריות/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח	מטבע					
307 קבלנים וקבלני משנה 315 כיסוי לתביעות המל"ל 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח, מבקש האישור 327 עיכוב שיהוי 302 אחריות צולבת 304 הרחבת שיפוי 308 חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשתיים ו/או נבחרים ו/או עובדיהם ומנהליהם 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות 322 מבקש האישור יחשב כצד ג' בפרק זה 320 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - גורם אחר חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשתיים ו/או נבחרים ו/או עובדיהם ומנהליהם 321 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור 329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג'	₪	1,000,000 למקרה ובמצטבר לתקופת הביטוח					צד ג'
301 אבדן מסמכים 302 אחריות צולבת 303 הוצאת לשון הרע במסגרת כיסוי אחריות מקצועית	₪	1,000,000					<u>אחריות מקצועית</u>

304 הרחבת שיפוי								
308 ויתור על תחלוף לטובת גורם אחר חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או נבחריהם ו/או עובדיהם ומנהליהם								
320 חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או נבחריהם ו/או עובדיהם ומנהליהם (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח								
321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח, מבקש האישור								
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור								
325 מרמה ואי יושר עובדים								
326 פגיעה בפרטיות								
328 ראשוניות								
327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח								
332 תקופת גילוי 6 חודשים מתום תקופת הביטוח								

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

פירוט הנכסים המבוטחים (במידה ואין די מקום ניתן לפרט את הנכסים בנספח ד')	
סוג הנכס (לדוגמא: רכב/נדל"ן)	תיאור הנכס (לדוגמא: מספר רישוי/כתובת)

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: