

נספח ד' (2) - אישור קיום ביטוחי ה"מתכנן".

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.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם: פלגי שרון בע"מ	שם: לא רלוונטי	שם:	אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן שירותים. <input checked="" type="checkbox"/> מתכנן.	<input checked="" type="checkbox"/> מקבל השירותים. <input checked="" type="checkbox"/> חברה עירונית. <input checked="" type="checkbox"/> תאגיד מים וביוב. <input type="checkbox"/> אחר: _____
ח.פ. 51-455889-9	ח.פ.ת.ז.	ח.פ.ת.ז.	העיסוק המבוטח: <input checked="" type="checkbox"/> שירותי תכנון לביצוע פרויקטים הנדסיים בתחום המים והביוב.	
מען רח' התע"ש 11, כפר סבא.	מען לא רלוונטי	מען:		

סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה**	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					לתקופה	למקרה*		
רכוש	לא רלוונטי.							
צד ג'		ביט			2,000,000	2,000,000	ש.	302 אחריות צולבת. 307 קבלנים וקבלני משנה הרחבה. 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 315 כיסוי לתביעות המל"ל. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור. 322 מבקש האישור מוגדר כצד שלישי. 328 ראשוניות. 329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד שלישי.
חבות מעבידים		ביט			6,000,000	20,000,000	ש.	309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח. 328 ראשוניות.
אחריות מקצועית					2,000,000	2,000,000	ש.	301 אובדן מסמכים. 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח, מבקש האישור. 325 מרמה ואי יושר עובדים. 326 פגיעה בפרטיות. 328 ראשוניות. 332 תקופת גילוי (6 חודשים).
תחולה רטרואקטיבית								
פוליסה אחרת	לא רלוונטי							

**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):  
(038) יועצים/מתכננים (040) מהנדס, אדריכל.

ביטול/שינוי הפוליסה \*

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבטח:

**נספח "ד" (3) "**  
**הצהרת אי העסקת עובדים**

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
פלגי שרון בע"מ (להלן: "החברה")  
רחוב התע"ש 11  
כפר סבא

א.ג.נ.,

**הנדון: הצהרת אי העסקת עובדים**

**שירותי תכנון**

שם המתכנן: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

תיאור השירותים: **שירותי תכנון לפרויקטים בתחום המים והביוב** (להלן: "השירותים").

הנני \_\_\_\_\_ ח.פ./ת.ז. \_\_\_\_\_ מרחוב \_\_\_\_\_,

מיקוד \_\_\_\_\_, מצהיר בזאת:

- הריני מצהיר בזאת כי במסגרת השירותים הניתנים לכם על פי האמור בהסכם שבנדון אינני מעסיק עובדים.
- מאחר וכאמור בסעיף א' לעיל אינני מעסיק עובדים, לא נכלל ביטוח חבות מעבידים בסידורי הביטוח שערכתי.
- הנני מתחייב כלפיכם כי במידה ואעסיק עובדים כלשהם במסגרת השירותים שבנדון, אערוך את ביטוח חבות מעבידים כמתחייב על פי ההסכם שבנדון ובנספח אישור הביטוח (**נספח ד' (1)**) (חבות מעבידים) להסכם.
- בהמשך ומבלי לגרוע מהאמור בסעיף ג' לעיל, הנני מתחייב כי במידה ואעסיק עובדים אמציא לכם נספח ביטוח מתוקן כמתחייב מההסכם שבנדון.

ולראיה באתי על החתום

בכבוד רב

\_\_\_\_\_  
(תאריך)

\_\_\_\_\_  
(חתימת המצהיר)

\_\_\_\_\_  
(שם המצהיר)