

נספח ד' - אישור קיום ביטוחי ה"מתכנן".

תאריך הנפקת האישור _____	אישור קיום ביטוחים
---------------------------------	---------------------------

באישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה הבאה: 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 וחרגייה. 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.

מקדמ מבקש האישור*	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	המבוטח/המועמ ד לביטוח**	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	מבקש האישור הראשי*
<input checked="" type="checkbox"/> מזמין השירותים <input checked="" type="checkbox"/> חברה עירונית <input checked="" type="checkbox"/> תאגיד מים וביוב.	<u>אופי העסקה:</u> <input checked="" type="checkbox"/> נותן שירותים. <input checked="" type="checkbox"/> מתכנן. <u>העיסוק המבוטח:</u> <input checked="" type="checkbox"/> פרויקט הרחבת מט"ש כפר סבא הוד השרון.	<u>שם:</u>	<u>שם:</u> מיה הוד השרון בע"מ	<u>שם:</u> פלגי שרון בע"מ
		<u>ח.פ.:</u>	<u>ח.פ.:</u> 51-438457-7	<u>ח.פ.:</u> 51-455889-9
		<u>מען:</u>	<u>מען:</u> הנגר 8, הוד השרון.	<u>מען:</u> רח' התע"ש 11, כפר סבא.

ביחד ולחוד "מבקשי האישור".

כיסויים

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מטבע	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה**	מספר הפוליסה**	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
		למקרה*	לתקופה					
302 אחריות צולבת. 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקשי האישור. 315 כיסוי לתביעות המל"ל. 321 מבוטחים נוספים בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח מבקש האישור. 328 ראשוניות.	ש.	2,000,000	2,000,000	-		ביט	-	צד שלישי
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקשי האישור. 319 מבוטחים נוספים היה וייחשבו כמעבידיהם של מי מעובדי המבוטח. 328 ראשוניות.	ש.	6,000,000	20,000,000	-		ביט	-	חבות מעבידים
301 אובדן מסמכים. 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקשי האישור. 321 מבוטחים נוספים בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח - מבקשי האישור. 325 מרמה ואי יושר עובדים. 328 ראשוניות. 332 תקופת גילוי (6 חודשים).	ש.	2,000,000	2,000,000	-		-	-	אחריות מקצועית רטרואקטיבי

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):*

(038) יועצים מתכננים

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

המבוטח:

