

## נספח ז' - אישור קיום ביטוח

תאריך הנפקת האישור _____ _____	<b>אישור קיום ביטוחים</b>			
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 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.				
<b>מעמד מבקש האישור*</b>	<b>אופי העסקה והעיסוק המבוטח*</b>	<b>המבוטח/המועמד לביטוח**</b>	<b>גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*</b>	<b>מבקש האישור הראשי*</b>
<input checked="" type="checkbox"/> מזמין השירותים <input checked="" type="checkbox"/> חברה <input checked="" type="checkbox"/> מוניציפאלית <input checked="" type="checkbox"/> תאגיד מים וביוב.	אופי העסקה: <input checked="" type="checkbox"/> נותן השירותים. <input checked="" type="checkbox"/> מרכז 006/2025. <input checked="" type="checkbox"/> ספק. העיסוק המבוטח: <input checked="" type="checkbox"/> אספקת כימיקלים ותחזוקת מתקני אחסון ומינן כימיקלים לתהליכי טיהור שפכים.	שם: _____ ח.פ: _____ מען: _____	שם: מיה בע"מ ח.פ: 51-438457-7 מען: רח' הנגר 8, הוד השרון.	שם: פלגי שרון בע"מ ח.פ: 51-455889-9 מען: רח' התע"ש 11.
	ביחד ולחוד : "התאגידים"			

**כיסויים**

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מטב ע	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. 304 הרחב שיפוי. 307 הרחבת צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה. 309 ויתור על תחלוף לטובת התאגידים. 315 כיסוי לתביעות המל"ל. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח מבקש האישור. 322 מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה. 328 ראשוניות.	נח.	2,000,000	2,000,000	-		ביט	-	צד ג'
309 ויתור על תחלוף לטובת התאגידים. 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח. 328 ראשוניות.	נח.	6,000,000	20,000,000	-		ביט	-	חבות מעבידים
301 אובדן מסמכים. 309 ויתור על תחלוף לטובת התאגידים. 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח - מבקש האישור. 325 מרמה ואי יושר עובדים. 328 ראשוניות. 332 תקופת גילוי (6 חודשים).	נח.	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 וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

(033) כימיקלים (088) שירותי תחזוקה ותפעול (097) מכון טיהור שפכים

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: