

**נספח ב'**

תאריך הנפקת האישור  
(DD/MM/YYYY)

**אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\***

**באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה 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. **באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיסקה הבאה:** אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.

| מבקש האישור הראשי*  | גורמי נוספים הקשורים למבקשה/אישור וייחשבו כמבקש האישור* | המבוטח/המועמד לביטוח** | אופי העסקה והעיסוק המבוטח*  | מעמד מבקש האישור*   |
|---|---|------------------------|---|---|
| מועצה אזורית ערבה תיכונה<br>שם חברה לפיתוח ולבניין בערבה בע"מ<br>ת.ז.ח.פ.<br>500262548          | שם  | שם                     | אופי העסקה:<br><input type="checkbox"/> נדל"ן<br><input type="checkbox"/> שירותים<br><input type="checkbox"/> אספקת מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר: | <input type="checkbox"/> משכיר<br><input type="checkbox"/> שוכר<br><input type="checkbox"/> זכין<br><input type="checkbox"/> קבלני משנה<br><input type="checkbox"/> מזמין שירותים<br><input type="checkbox"/> מזמין מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר: |
| מען<br>מרכז ספיר, ד.ג.<br>ערבה, 86825   | ת.ז.ח.פ.  | ת.ז.ח.פ.               | העיסוק המבוטח:  |   |
| תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה. |   | מען                    |   |   |

**כיסויים**

| סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות אוסכומי ביטוח | מספר הפוליסה *** | נוסח ומהדורת הפוליסה*** | תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי) | תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי) | גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח |           | מטבע | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד' |
|--|------------------|-------------------------|---|--|---|-----------|------|--|
|  |                  |                         |   |  | לתקופה                                    | למקרה*    |      |  |
| רכוש + מגרש                                      |                  |                         |   |  | 500,000                                   |           |      | 313 309 311<br>312<br>315 308 319 328<br>321 319                         |
| צד ג'  |                  |                         |   |  | 2,000,000                                 | 1,000,000 |      | 337 338 313  |
| אחריות מעבידים                                   |                  |                         |   |  | 18,000,000                                | 6,000,000 |      | 315  |
| אחריות המוצר                                     |                  |                         |   |  |   |           |      |  |
| אחריות מקצועית                                   |                  |                         |   |  |   |           |      |  |
| פוליסה אחרת                                      |                  |                         |   |  |   |           |      |  |

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):

**השכרות שכריות 096**

ביטול/שינוי הפוליסה\*

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

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\*

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)

חתימת האישור

המבטח:

\* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

\*\* שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

\*\*\* שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח

\*\*\*\* יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.