

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים		
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.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/ה	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם עיריית בני ברק	שם חברות בנות ועובדים שלהן	שם	אופי העסקה: נדל"ן	משכיר
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	* שירותים	שוכר
			אספקת מוצרים	זכיין
מען	מען	מען	אחר: _____	קבלני משנה
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: מבקש אישור נוסף		העיסוק המבוטח: _____	* מזמין שירותים
				מזמין מוצרים
				אחר: _____

כיסויים								
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה*	תאריך תחילה (ניתן להזיז תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום 2	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מטבע
					למקרה ולתקופה	*		
רכוש								
צד ג'								
אחריות מעבידים		ביט _____			20,000,000			₪
אחריות המוצר								
אחריות מקצועית		כלל ביט 2018 או נוסח דומה לו.			2,000,000			₪
אחר פוליסה אחרת								

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.

חתימת האישור
המבטח:

*** באישור ביטוח כללי** לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.
****** 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.**

הערה חשובה: ספק/יועץ/איש מקצוע שאינו מעסיק עובדים שכירים – פטור מביטוח חבות מעבידים.