

נספח א'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		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 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 מייטיב עם מבקש האישור.				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח ***	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם מועצה מקומית בית אריה-עופרים ומי מטעמה	שם מדינת ישראל – משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים ו/או גופי המועצה ו/או תאגידים קשורים	שם	אופי העסקה : ☐ נדל"ן ☒ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☐ אחר : _____	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☒ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☐ אחר : _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	העיסוק המבוטח : ניהול והפעלת מעונות יום	
מען	מען	מען		
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי : גופים ו/או תאגידים קשורים לרשות ומי מטעמה				

כיסויים								
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי 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		השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מטע
					לתקופה	למקרה*		
רכוש - "אש" מורחב: השקעות תוספות וצמודות								
צד ג' כולל ביטול חריג אחריות מקצועית לנזקי גוף*		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו אצל אותו המבטח (תוך ציון שנת המהדורה)			2,000,000	2,000,000		נ
עד 100 ילדים – 2,000,000 ₪					או	או		
עד 500 ילדים – 4,000,000 ₪					4,000,000	4,000,000		
מעל 500 ילדים – 10,000,000 ₪					או	או		
					10,000,000	10,000,000		
חבות מעבידים		נוסח "ביט" של המבטח או הנוסח המקביל לו			20,000,000	20,000,000		נ

כיסויים									
של מי מעובדי המבוטח (ראשוניות) 328							אצל אותו המבוטח (תוך ציון שנת המהדורה)		
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות	נ		מוות- 135,000 נכות-300,000 הוצאות רפואיות במקרה חירום- 5,000						תאונות אישיות
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 321 (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור) 328 ראשוניות	נ		2,000,000	2,000,000					אחריות מקצועית לא נדרשת פוליסה עצמאית אם בוטל חריג אחריות מקצועית ביחס לנזקי גוף בביטוח צד ג'

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):
015, 020, 096, נשוא הביטוח כולל הפעלת מעונות יום/גנים לילדים והעמדת שטח -תפעול עסקי

ביטול/שינוי הפוליסה *

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבוטח:

***יש לפרט את שם הארגון, פרטי ח.פ וכתובת

* ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.