

אישור עריכת ביטוחים באירועים רבי משתתפים

תאריך _____

הביטוחים המפורטים באישור זה הינם בכפוף לתנאי הפוליסות המקוריות וסייגיהן, עד כמה שלא שונו באישור זה, ובלבד שאין בשינויים אלו כדי לגרוע מתנאי הפוליסות המקוריות.

מקבל האישור	מעמדו	המבוטח / בעל הפוליסה	מעמדו
שם: עיריית תל אביב - יפו ו/או תאגידים עירוניים כתובת: אבן גבירול 69 תל אביב יפו	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> חברת ניהול <input type="checkbox"/> בעל מקרקעין <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> מזמין שירותים/ עבודות <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר	שם: _____ כתובת: _____	<input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> חברת ניהול <input type="checkbox"/> בעל מקרקעין <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> מזמין שירותים/ עבודות <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר

תיאור הפעילות / השירותים / העבודות / המוצרים נשוא אישור הביטוח

בקשר ל- חוזה / מכרז הזמנת עבודה מס' _____ מיום _____ פירוט נוסף:

הכיסויים

סוג	מספר פוליסה	גבול האחריות / סכום ביטוח ש <input type="checkbox"/> ₪ <input type="checkbox"/>	תקופת הביטוח	סעיפים מיוחדים לטובת מקבל האישור
1 רכוש <input type="checkbox"/> רכוש <input type="checkbox"/> א. תוצאתי	לחץ להשלמת טקסט	לחץ להשלמת טקסט	לחץ להשלמת טקסט	<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> מוטב לתגמולי ביטוח <input type="checkbox"/> סעיף שיעבוד <input type="checkbox"/> ויתור על תחלוף
2 צד ג'	לחץ להשלמת טקסט	8,000,000 למקרה ולתקופת הביטוח	לחץ להשלמת טקסט	<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת <input type="checkbox"/> ביטול חריג אחריות מקצועית לנזקי גוף <input type="checkbox"/> ביטול חריג חבות מוצר
3 מעבידים	לחץ להשלמת טקסט	20,000,000 לעובד, למקרה ולתקופת הביטוח	לחץ להשלמת טקסט	<input type="checkbox"/> מבוטח נוסף <input type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input type="checkbox"/> אחריות צולבת

- הפוליסה לא תבוטל ולא יחול בה שינוי לרעה בטרם משלוח הודעה מראש בת 30 יום בכתב ובדואר רשום למקבל האישור.
- ביחס לפעילות נשוא אישור זה, הפוליסה ראשונית וקודמת לכל פוליסה אחרת של מקבל האישור ומבטחיו ולא יחול סעיף השתתפות / כפל ביטוח.

המבטח

חתימת האישור: _____