

תאריך:

אישור עריכת ביטוחים באירועי ספורט

Click here to enter text. _____

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.

	המבוטח / בעל הפוליסה		מקבל האישור
	שם: _____		שם: _____ עיריית תל אביב - יפו ו/או תאגידים עירוניים
	כתובת: _____		כתובת: _____ אבן גבירול 69 תל אביב יפו

תיאור האירוע נשוא אישור הביטוחים

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

הכיסויים

סעיפים מיוחדים לטובת מקבל האישור	תקופת הביטוח	גבול האחריות / סכום ביטוח <input type="checkbox"/> ₪ <input checked="" type="checkbox"/> \$	מספר פוליסה	סוג	
<input checked="" type="checkbox"/> מבטוח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> מוטב לתגמולי ביטוח <input type="checkbox"/> סעיף שיעבוד <input checked="" type="checkbox"/> ויתור על תחלוף	לחץ להשלמת טקסט	לחץ להשלמת טקסט	לחץ להשלמת טקסט	רכוש <input checked="" type="checkbox"/> רכוש	1
<input type="checkbox"/> מבטוח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input checked="" type="checkbox"/> אחריות צולבת <input checked="" type="checkbox"/> ביטול חריג אחריות מקצועית לנוקי גוף <input checked="" type="checkbox"/> ביטול חריג חבות מוצר	לחץ להשלמת טקסט	8,000,000 ₪	לחץ להשלמת טקסט	צד ג'	2
<input type="checkbox"/> מבטוח נוסף <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי <input checked="" type="checkbox"/> אחריות צולבת	לחץ להשלמת טקסט	6,000,000 לעובד, 20,000,000 למקרה ולתקופת הביטוח	לחץ להשלמת טקסט	מעבידים	3

- 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.

חתימת האישור: _____ המבטח