| | |
|---|---|
| # אישור קיום ביטוחים | תאריך הנפקת האישור<br>_____/____/____ |

אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח 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 | גורמים נוספים שייחשבו כמבקש האישור | המבוטח | אופי העסקה והעיסוק המבוטח | מעמד מבקש האישור |
|---|---|---|---|---|
| שם: **ההסתדרות הציונית העולמית**<br>ח.פ. 500500350<br>מען: המלך ג'ורג' 48, ירושלים 9426218 | שם: **הסוכנות היהודית לארץ ישראל** (500500046) ו/או **החטיבה להתיישבות בהסתדרות הציונית העולמית** ו/או **מדינת ישראל – משרד ההתיישבות והמשימות הלאומיות** ו/או חברות בנות ו/או חברות קשורות | שם:<br>ת.ז./ח.פ.<br>מען: | אופי העסקה:<br>☐נדל"ן<br>☒שירותים<br>☐אספקת מוצרים<br>☐אחר: _____<br><br>העיסוק המבוטח:<br>יישום נוהל תמיכה בנושאי **חברה וקהילה לשנת 2025-2026 מתקציב 2025** | ☐משכיר<br>☐שוכר<br>☐זכיין<br>☐קבלני משנה<br>☒מזמין שירותים<br>☐מזמין מוצרים<br>☐אחר: _____ |

| סוג הביטוח | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח | | מטבע | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | לתקופה | למקרה | | |
| צד ג' | | | | | 4,000,000 | 4,000,000 | ₪ | 302 אחריות צולבת<br>307 חבות בגין קבלנים וקבלני משנה<br>309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור<br>315 כיסוי לתביעות המל"ל<br>321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור<br>322 מבקש האישור צד ג'<br>328 ראשוניות |
| אחריות מעבידים | | | | | 20,000,000 | 20,000,000 | ₪ | 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור<br>319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח – מבקש האישור<br>328 ראשוניות<br>350 חבות כלפי קבלנים וקבלני משנה היה ומבקש האישור יחשב כמעבידם |
| אחריות מקצועית | | | | | 4,000,000 | 4,000,000 | ₪ | 301 אובדן מסמכים<br>302 אחריות צולבת (למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור)<br>303 דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע<br>304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי/ פעילות המבוטח<br>325 מרמה ואי יושר עובדים<br>326 פגיעה בפרטיות<br>327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח<br>328 ראשוניות<br>332 תקופת גילוי – 6 חודשים |

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור):

075, 092

ביטול/שינוי הפוליסה

שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, לא יכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבטח: