

נספח ד

תאריך הנפקת האישור :		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 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	מבוסטח	אופי העסקה	מעמד מבקש האישור	כיסויים			
עיריית קריית אונו (חברות בנות ועובדים של הנ"ל) ת.ז.ח.פ. _____ ת.ז.ח.פ. _____ מען _____	שם _____ ת.ז.ח.פ. _____ מען _____	גד"ן *שירותים אספקת מוצרים אחר :	משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה *מזמין שירותים מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר :				
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות/ סכום ביטוח מטבע	סכום	תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
							צד ג' 302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 תביעות המל"ל 318 מבקש האישור מבוסטח נוסף 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור יחשב כצד ג'
304 הרחב שיפוי 309 ויתור על תחלוף מבקש האישור 319 מבוסטח נוסף היה יחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 328 ראשוניות							אחריות מעבידים
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):							
072							
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							
המבטח:							

הערה חשובה: ספק שאינו מעסיק עובדים שכירים – פטור מביטוח אחריות מעבידים