

נספח 1X - אישור ביטוח - עבודות קבלניות

נספח ב'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)	אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח** - ביטוח עבודות קבלניות / בהקמה			
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיסקה הבאה: 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.</p> <p>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפיסקה הבאה: אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה.</p>				
מעמד מבקש האישור*	אופי העסקה*	המבוטח/המועמד לביטוח**	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	מבקש האישור הראשי*
<input type="checkbox"/> קבלן הביצוע <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> שוכר <input checked="" type="checkbox"/> אחר: _____ מזמין העבודה	<input type="checkbox"/> נדלין <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: אספקה, הובלה והצבה של יחידות אירוח ניידות	שם ת.ז.ח.פ.	שם ת.ז.ח.פ.	שם: מועצה אזורית מגידו ו/או תאגידים ו/או גופי סמך רשותיים ו/או תאגידים רשותיים (בין אם בשליטה ובין אם אינם בשליטה) נבחרים, מנהלים ועובדיהם ת.ז.ח.פ. 500223136
		מען	מען תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ואו אחות ואו קשורה ואו שלובה ואו חלק מקבוצה.	מען: ת.ד. 9001 עפולה

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי העבודה		ת. סיום	ת. תחילה	נוסח ומהדורת פוליסה	מספר הפוליסה	פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטב ע	סכום					
309,302,313, 316,318, 314,324,328,321, 344, 341, 345,346	₪	כולל המע"מ			ביט 2016		כל הסיכונים עבודות קבלניות הרחבות בהתאם לפרקי הפוליסה:
	24 חודשים						תקופת תחזוקה נזקי טבע
	משווי	עד 20% הפרוייקט					רכוש סמוך
	משווי	עד 20% הפרוייקט					רכוש עליו עובדים
	משווי	עד 10% הפרוייקט					הוצאות תכנון ופיקוח
	משווי	עד 10% הפרוייקט מינימום ₪ 200,000					שכ"ט מתכננים אדריכלים ומומחים אחרים
	משווי	עד 10% הפרוייקט מינימום ₪ 200,000					רכוש בהעברה

כיסויים	
	כיסוי לתקופת הרצה למערכות אלקטרומכניות לתקופה של 60 יום בגין שבר מכני וקילקולים חשמליים.
עד 15% משווי הפרוייקט (מקסימום לפריט בודד: 50,000 ₪)	מתקנים כלי עבודה וציוד קל (שאינם כלולים בשווי הפרוייקט)
	סכום הפיצוי במקרה של נזק יעמוד על מלוא כעלות כינונו מחדש של הרכוש.
עד 15% משווי הפרוייקט	מבני עזר זמניים
עד 15% משווי הפרוייקט	רכוש מחוץ לחצרים
	נזק ישיר כתוצאה מתכנון לקוי חומרים לקויים או עבודה לקויה
מלוא סכום הביטוח	נזק עקיף כתוצאה מתכנון לקוי חומרים לקויים או עבודה לקויה
עד 10% משווי הפרוייקט	פינוי הריסות
עד 10% משווי הפרוייקט	שינויים ותוספות שיידרשו ע"י הרשויות המוסמכות בעקבות מקרה ביטוח ובתנאי שלא נדרשו טרם קרות מקרה הביטוח
עד 15% משווי הפרוייקט	הוצאות מיוחדות בגין שעות נוספות, עבודת לילה וחגים והובלות מיוחדות
₪ 5,000,000	צד ג' למקרה ולתקופת הביטוח הרחבות בהתאם לפרקי הפוליסה:
₪ 2,000,000	נזקי גוף הנובעים משימוש בציוד מכני הנדסי שהינו כלי רכב מנועי ושאינו חובה לבטחו בביטוח חובה
₪ 1,000,000	נזק ישיר מפגיעה במתקנים, צינורות וכבלים תת קרקעיים
₪ 1,000,000	רעד והחלשת משען הפוליסה מכסה, בין היתר, נזקים שיגרמו לרכוש עקב פעילות של הקבלן מעבר למבוטח
₪ 1,000,000	נזק תוצאתי מפגיעה במתקנים, צינורות וכבלים תת קרקעיים אחריות מעבידים
₪ 20,000,000 לתובע 20,000,000 למקרה וסה"כ לתקופה	

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג') * :

069- קבלן עבודות אזרחיות (לרבות תשתיות

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

המטח:

נספח 2X - אישור ביטוחי אחריות המוצר + אחריות מקצועית

תאריך הנפקת האישור(YYYY)	אישור קיום ביטוחים
--------------------------	--------------------

אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה א
 תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח
 הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.

מבקש האישור*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	מען הנכס המבוטח / כתובת ביצוע העבודות*	מעמד מבקש האישור*
שם : מועצה אזורית מגידו ו/או תאגידים ו/או /או גופי סמך רשתיים ו/ או תאגידים רשתיים (בין אם בשליטה ובין אם אינם בשליטה) נבחרים , מנהלים ועובדיהם ת.ז.ח.פ. : 500223136	שם ת.ז.ח.פ.	שם : _____ ת.ז.ח.פ. : _____	<input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר : אספקה, הובלה והצבה של יחידות אירוח ניידות	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____
מען : ת.ד. 9001 עפוליה	מען	מען : _____		

תיאור הקשר למבקש האישור הראשי : חברה
 אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או
 שלובה ו/או חלק מקבוצה.

כיסויים							
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי, בהתאם לנספח ד'	גבול האחריות/ סכום ביטוח		ת. סיום	ת. תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
	מטבע	סכום					
302, 307, 309, 321, 328, 347, 332 - תקופת גילוי 6 חודשים.	₪	1,000,000			ביט 2016		אחריות המוצר
301, 302, 303, 309, 321, 325, 326 332, 327, 328, -- תקופת גילוי 6 חודשים.	₪	2,000,000			ביט 2016		אחריות מקצועית

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג') :
069- קבלן עבודות אזרחיות (לרבות תשתיות)

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 :