

לכבוד:

רשת אשקלון

יעקב גרופר 15

אשקלון

(להלן: "החברה")

אישור עריכת הביטוח

לשימוש חברת וולדנברג (רשת אשקלון) ועיריית אשקלון בלבד

אישור על קיום ביטוחים – מעבירי סדנאות בתחומים שונים

| תאריך הנפקת האישור: | | אישור קיום ביטוחים | | |
|---|---|----------------------|--|-------------------|
| <p>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> | | | | |
| ממבקש האישור | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור | המבוטח/המועמד לביטוח | אופי העסקה | ממעמד מבקש האישור |
| שם: רשת אשקלון | שם | שם | <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: הדרכות/קורסים /סדנאות חדרי כושר וספורט פעילות לילדים/קייטנות שכירויות והשכרות שירותי אירוח/כנסים/השתלמויות/פנאי/ מלונאות דפוס, עיצוב גרפי ואומניות | מזמין שירותים |
| ת.ז./ח.פ. 510682107 | ת.ז./ח.פ. | ת.ז./ח.פ. | | |
| מען: יעקב גרופר 15 אשקלון | מען | מען | | |
| | תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: | | | |

כיסויים

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 308 ויתור על תחלוף לטובת גורם אחר חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או נבחריהם ו/או עובדיהם ומנהליהם | | | | | | | | |
| 320 חברות ו/או עמותות בנות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או נבחריהם ו/או עובדיהם ומנהליהם (מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח | | | | | | | | |
| 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח, מבקש האישור | | | | | | | | |
| 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור | | | | | | | | |
| 325 מרמה ואי יושר עובדים | | | | | | | | |
| 326 פגיעה בפרטיות | | | | | | | | |
| 328 ראשוניות | | | | | | | | |
| 327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח | | | | | | | | |
| 332 תקופת גילוי 6 חודשים מתום תקופת הביטוח | | | | | | | | |

ביטול/שינוי הפוליסה

שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול. סעיף ההתחייבות להודעה לביטול יחול אך ורק ביחס למבוטח הראשי.

חתימת האישור

המבטח:

פירוט הנכסים המבוטחים (במידה ואין די מקום ניתן לפרט את הנכסים בנספח ד')

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג'):

016 הדרכות/קורסים/סדנאות

025 חדרי כושר וספורט

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג):

027 חינוך/קורסים/סדנאות

046 קייטנות, פעילות לילדים