

**נספח א'**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**						
מקדמ מבקש האישור*	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	המבוטח/המועמד לביטוח**	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	מבקש האישור הראשי*				
<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____  העיסוק המבוטח: <b>הסעדה, מזון וקייטרינג</b>	שם _____  ת.ז.ח.פ. _____  מען _____	שם לקוחות מבקש האישור עבורם נערכת הפעילות וכל מי מטעמם. <b>אסור למחוק – לא נעבוד בלי זה</b>  ת.ז.ח.פ. _____  מען _____	שם <b>איתן פיתוח והפקות בע"מ</b>  ת.ז.ח.פ. <b>514041151</b>  מען <b>אבני איתן – רמת הגולן</b>				
	<b>כיסויים</b>							
	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים****	מטבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח לתקופה למקרה*	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה***
308, 307, 304, 302, 322, 321, 315, 309, 336, 329, 328 (337 נזקי גוף).	₪	_____	4,000,000	_____	_____	ביט	_____	צד ג'
314, 313, 309, 308, 328, 316	₪	_____	במלוא ערכו	_____	_____	ביט	_____	אש מורחב
328, 319, 309, 308, 350	₪	_____	20,000,000	_____	_____	ביט	_____	אחריות מעבידים
309, 308, 304, 302, 332, 328, 321	_____	_____	4,000,000	_____	_____	_____	_____	חבות מוצר
304, 303, 302, 301, 325, 321, 309, 308, 332, 328, 327, 326 (6 חודשים)	_____	_____	2,000,000	_____	_____	_____	_____	אחריות מקצועית

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):  
 041 (מזון/ שירותי הסעדה/ בתי אוכל)

ביטול/שינוי הפוליסה \*

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

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\*

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)\*\*

חתימת האישור

המבוטח: