

נספח א'

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**		
<p>באישור קיום ביטוחים תבוא הפיקסה 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 הביטוח שבו 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>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם איתן פיתוח והפקות בע"מ	שם לקוחות מבקש האישור עבורם נערכת הפעילות וכל מי מטעמם. אסור למחוק – לא נעבוד בלי זה	שם	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים: פעילות אקסטרים, ספורט ימי, סירה <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____ העיסוק המבוטח: _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____
ת.ז.ח.פ. 514041151	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.		
מען אבנ"י איתן – רמת הגולן	מען	מען		

כיסויים								
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/סכום ביטוח		מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					לתקופה	למקרה*		
צד ג'		ביט			4,000,000		₪	302 / 304 / 307 / 308 / 309 / 315 / 321 / 322 / 328 / 329
ביטוח צד גי-כלי שיט		Institute Yacht Clauses Cl. (01.11.198 5)			1,000,000		\$	302, 304, 307, 315, 321, 322, 328, 329
אחריות מעבידים		ביט			20,000,000		₪	308 / 309 / 319 / 328 / 342 / 350
אחריות מקצועית					2,000,000			301, 302, 303, 304, 308, 309, 321, 325, 326, 327, 328, 332 (6 חודשים)

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 וחכונות. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):
 014 – בריכה/פארק שעשועים ומים/אטרקציות (לרבות ימי)

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.

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

חתימת האישור
 המבטח:

**** שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.**

***** שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.**

****** יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.**