

**נספח א'**

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**							
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח/המועמד לביטוח**	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*					
שם <b>איתן פיתוח והפקות בע"מ</b>	שם לקוחות מבקש האישור עבורם נערכת הפעילות וכל מי מטעמם. <b>אסור למחוק – לא נעבוד בלי זה</b>	שם _____	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדלין <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	<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. _____	ת.ז./ח.פ. _____	ת.ז./ח.פ. 514041151		
מען <b>אבני איתן – רמת הגולן</b>	מען תיאור הקשר למבקש האישור הראשי	מען _____	<b>העיסוק המבוטח:</b> <b>התקנה, הפעלה ופירוק מסכים, ציוד, תאורה והגברה, במות</b>		ת.ז./ח.פ. _____	ת.ז./ח.פ. _____	ת.ז./ח.פ. _____		
<b>כיסויים</b>									
כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מטבע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה***	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			לתקופה	למקרה*					
	₪		4,000,000				ביט		צד ג'
	₪		במלוא ערכו				ביט		אש מורחב
	₪		20,000,000				ביט		אחריות מעבידים
			4,000,000						אחריות מקצועית
פירוט השירותים (כפוף, 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):									
088 (שירותי תחזוקה ותפעול), 100 (תפעול ציוד), 102 (שירותי הגברה ותאורה). 046(השכרת ציוד), 108 (שירותי הקמה)									
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									
המבטח:									