

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 ויחשבו 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: הסעדה, מזון, סדנאות, כנסים לדייק בעיסוק	שם _____	שם לקוחות מבקש האישור עבורם נערכת הפעילות וכל מי מטעמם. אסור למחוק – לא נעבוד בלי זה	שם איתן פיתוח והפקות בע"מ
		ת.ז./ח.פ. _____	ת.ז./ח.פ. _____	ת.ז./ח.פ. 514041151
		מען _____	מען	מען אבני איתן – רמת הגולן
			מבוקש	האישור הראשי

כיסויים									
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)	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	נוסח ומהדורת הפוליסה***	מספר הפוליסה***	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			לתקופה	למקרה*					
,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 וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

014
041
21
76

להוסיף/לחמוק במידה וצריך

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: