

**נספח ה' (1)**

| תאריך הנפקת האישור   |  | אישור קיום ביטוחים           |   |                               |
|--|--|------------------------------|---|-------------------------------|
| 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. |  |                              |   |                               |
| מבקש האישור הראשי *  | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*   | המבוטח                       | אופי העסקה והעיסוק המבוטח *   | מעמד מבקש האישור *            |
| שם :<br><b>המוא"ז מנשה</b>   | ו/או תאגידים עירוניים<br>ו/או חברות עירוניות ו/או<br>חלצ"ים עירוניים ו/או<br>נבחרים ו/או מנהלים<br>ו/או עובדים ו/או גן<br>שמואל אגש"ח בע"מ ו/או<br>וועד מקומי גן שמואל | שם :<br><br>ו/או הבאים מטעמו | אחר : תחזוקה של מערכות סאונד ואביזרים ויזואליים באולם המופעים בקיבוץ גן שמואל | מזמין שירותים<br>מזמין מוצרים |
| ת.ז.ח.פ.:  |  | ת.ז.ח.פ.:                    |   |                               |
| מען :  |  | מען :                        |   |                               |

| סוג הביטוח  | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול האחריות/ סכום ביטוח | כיסויים נוספים בתוקף   |
|---|--------------|----------------------|-------------|------------|--------------------------|--|
| חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח            |              |                      |             |            | מטבע                     | יש לציין קוד כסוי בהתאם לנספח ד'   |
| רכוש (ערך מערכות הסאונד ואביזרים ויזואליים) צד ג' |              |                      |             |            | 10,000,000               | 307,309,313,314,316<br>318,324,328,331   |
| אחריות מעבידים                                    |              |                      |             |            | 20,000,000               | 302,307,309,312<br>) 348 328,329 ,322 ,315,318,321<br>( 1,000,000 ) 349 ( 1,000,000  |
| אחריות מקצועית                                    |              |                      |             |            | 1,000,000                | 350 ,328 ,318,319 ,307,309,<br>301,302,303<br>,325 ,322 ,321 ,318 ,309,311 ,307<br>6 ) 332 ,329 ,328 ,327 ,326<br>( חודשים ) |
| חבות המוצר  |              |                      |             |            | 1,000,000                | 302,307,309,310<br>'ח 12 318,322,328,329,332,  |

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

029,038,049,062,065,066,080,088,098,102

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.

חתימת האישור

המבוטח :