

אישור עריכת ביטוח – לדוכן מזון ביריד התעסוקה בטכניון

תאריך הנפקת האישור (____/04/2023)		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: פרמיום טים בע"מ	שם: הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל	שם: ת.ז.ח.פ. 500701636	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר:	ממבקש <input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכייך <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: מפיק יריד התעסוקה שהמבוטח פועל במסגרתו
ת.ז.ח.פ. 512742297	ת.ז.ח.פ. 500701636	ת.ז.ח.פ.	אחר:	
מען: נחל שורק 11 רמת השרון	מען: קריית הטכניון חיפה	מען	העיסוק המבוטח: דוכני מזון באירועים / שירותי הכנת מזון/שתיה	
תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: בעל השטח ומזמין שירותי ארגון יריד התעסוקה ממבקש האישור הראשי				

כיסויים		סוג הביטוח		מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה ***	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח לתקופה	מ	כ	ע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים***
רכוש		חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח						בערכי כינון	ש			309 313 314 316 328
צד ג'		חריג חבות המוצר (יצא מחזקתו) וחריג אחריות מקצועית לנוקי גוף ורכוש מבוטלים בזאת בגבול אחריות של 2 מיליון ₪ (גבול אחריות משותף עם צד ג')						4,000,000	ש			302 304 307 309 315 321 322 328 329 336- נוקי גוף/רכוש 337- נוקי גוף/רכוש
אחריות מעבידים								20,000,000	ש			309 319 328
אחריות מקצועית		בגבולות אחריות משותפים עם חבות המוצר וצד ג'						2,000,000	ש			301 302 303 304 315 321 322 325 326 327 328 332- 6 חודשים
חבות המוצר		בגבולות אחריות משותפים עם מקצועית וצד ג'						2,000,000	ש			304 309 310 321 328 332- 12 חודשים

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'): *

041 - מזון / שירותי הסעדה

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.

חתימת האישור