

**אישור עריכת ביטוח – לבונה מתחם ביריד התעסוקה בטכניון**

תאריך הנפקת האישור ( / 04 / 2023 )		אישור קיום ביטוחים		
<p>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.</p>				
מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם: <b>פרמיום טים בע"מ</b>	שם: <b>הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל</b>	שם:	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"/> זכייין <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: מפיק יריד התעסוקה
ת.ז.פ. 512742297	ת.ז.פ. 500701636	ת.ז.פ.:	העיסוק המבוטח: שירותי הקמה של תפאורות וקונסטרוקציות למתחם תערוכה/יריד	
מען: נחל שורק 11 רמת השרון	מען: קריית הטכניון חיפה	מען:		
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: בעל השטח ומזמין שירותי ארגון יריד התעסוקה ממבקש האישור הראשי			

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 האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח למקרה*	מט בע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים****
<b>רכוש</b>					בערכי כינון		309 313 314 316 328
<b>צד ג'</b>					בערכי כינון	ש	302 304 307 309 315 321 322 328 329 336- נזקי גוף/ רכוש 337- נזקי גוף/רכוש
<b>אחריות מעבידים</b>					20,000,000	ש	309 319 328
<b>אחריות מקצועית</b>					4,000,000	ש	301 302 303 304 315 321 322 325 326 327 328 332- 6 חודשים
<b>חבות המוצר</b>					4,000,000	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').

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