

נועם ניהול סיכונים [1991] בע"מ - ייעוץ ביטוח ותביעות Noam Risk Management (1991) Ltd

ד"ר מיכאל מירון, Managing Director, Chartered Insurance Practitioner, FCII, Dr. Michael Meron

## נספח א'

| תאריך הנפקת האישור<br>(DD/MM/YYYY)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          | 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>המועצה האיזורית הגלבוע ומי מטעמה (להלן: "התאגיד"/"הרשות"/"המזמין")</b>                                                                                                                                                                                                                                                | שם<br><b>ו/או גופי המועצה ו/או הישובים ו/או ועדי היישובים במועצה ו/או תאגידים קשורים</b> | שם                 | אופי העסקה :<br><input type="checkbox"/> נדל"ן<br><input checked="" type="checkbox"/> שירותים<br><input type="checkbox"/> אספקת מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר : _____ | <input type="checkbox"/> משכיר<br><input type="checkbox"/> שוכר<br><input type="checkbox"/> זכיון<br><input type="checkbox"/> קבלני משנה<br><input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים<br><input type="checkbox"/> מזמין מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר : _____ |
| ת.ז.ח.פ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ת.ז.ח.פ.                                                                                 | ת.ז.ח.פ.           | העיסוק המבוטח :                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| מען                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | מען                                                                                      | מען                | <b>ייעוץ חשבונאי</b>                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | תיאור הקשר למבקש האישור הראשי :<br><b>קשורים לתאגידים לרשות</b>                          |                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| כיסויים                                                    |                 |                            |                                                       |                                                      |                                               |            |                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| סוג הביטוח<br>חלוקה לפי גבולות<br>אחריות או סכומי<br>ביטוח | מספר<br>הפוליסה | נוסח<br>ומהדורת<br>הפוליסה | תאריך<br>תחילה<br>(ניתן להזין<br>תאריך<br>רטרואקטיבי) | תאריך<br>סיום<br>(ניתן להזין<br>תאריך<br>רטרואקטיבי) | גבול אחריות לכלל פעילות<br>המבוטח/ סכום ביטוח |            | השתתפות<br>עצמית<br>(אין חובה<br>להציג נתון זה) | מ<br>ט<br>ב<br>ע | כיסויים נוספים<br>בתוקף וביטול<br>חריגים ****                                                                                                                                                                                              |
|                                                            |                 |                            |                                                       |                                                      | לתקופה                                        | למקרה*     |                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                            |                 |                            |                                                       |                                                      |                                               |            |                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                            |                 |                            |                                                       |                                                      |                                               |            |                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                            |                 |                            |                                                       |                                                      |                                               |            |                                                 |                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
| צד ג'                                                      |                 |                            |                                                       |                                                      | 1,000,000                                     | 1,000,000  |                                                 |                  | 302 אח' צולבת,<br>304 הרחב שיפוי,<br>307 קבלני,<br>309 ויתור תחלוף,<br>315 מל"ל,<br>318 המבקש<br>מבוטח,<br>321 מבוטח נוסף<br>בגין המבקש,<br>322 המבקש כצד<br>ג,<br>328 "ראשוניות",<br>329 רכוש<br>המבקש צד ג,<br>ביטול סייג<br>רשלנות רבתי |
| אחריות<br>מעבידים<br>במידה<br>ומועסקים<br>עובדים           |                 |                            |                                                       |                                                      | 15,000,000                                    | 15,000,000 |                                                 |                  | 309 ויתור תחלוף,<br>319 מבוטח נוסף<br>כמעביד,<br>328 "ראשוניות",                                                                                                                                                                           |
| אחריות<br>מקצועית                                          |                 |                            |                                                       |                                                      | 2,000,000                                     | 2,000,000  |                                                 |                  | 301 מסמכים,<br>302 אח' צולבת,<br>303 דיבה,<br>304 הרחב שיפוי,<br>309 ויתור תחלוף<br>למבקש.                                                                                                                                                 |

c 972 (0)50 5348600, t(0) 39361132, f(0)39362669

[www.noamrisk.com](http://www.noamrisk.com)    [meron@noamrisk.com](mailto:meron@noamrisk.com)

POB 43, 22 Hanassi Hashishi Blv'd Jerusalem Israel; 32 Pendennis Hse, Rainsborough Ave, London SE8 5RZ (by Canary Wharf) UK

| כיסויים                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 321 מבוטח נוסף<br>בגין המבקש,<br>325 מרמה,<br>326 פרטיות,<br>327 עיכוב,<br>328 "ראשוניות",<br>332 גילוי 12 ח',<br>ביטול סייגי<br>רשלנות רבתי; |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

**038, נשוא הביטוח כולל: ייעוץ כלכלי – פיננסי**  
**מכרז 20/26 מתן שירותי יעוץ כלכלי, פיננסי ואסטרטגי לפרויקט הקמת קרית המדע והחדשנות בגלבע**

| חתימת האישור                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| המבטח:                                                                                                                          |
|                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                 |
| 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. |

\* ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.