

נספח – אישור קיום ביטוחים

אישור קיום ביטוחים						תאריך הנפקת האישור:	
אישור זה מהווה אישור כי למבוטח פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בו. המידע באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים באישור זה לבין תנאי הפוליסה, יגברו תנאי הפוליסה — למעט כאשר תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.							
מבקש האישור	מבקשי אישור נוספים	המבוטח	אופי העסק והפעילות המבוטחת	מעמד מבקש האישור			
האיגוד – חברה להעברת טכנולוגיה;	מש"ב – משרד החוץ; ומדינת ישראל	[שם הספק / המבוטח]		X מומין שירותים			
ת.ז. / ח.פ.:		ת.ז. / ח.פ.: [מספר המבוטח]	העיסוק המבוטח: על פי מכרז פומבי 00/2026 – הקמת יחידת טראומה ומיון (ICU) בבית החולים ליווינגסטון, זמביה.				
כתובת: ירושלים, ישראל		כתובת: [כתובת המבוטח]					
כיסויים							
סוג הביטוח	מספר פוליסה	נסח ומהדורת פוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול אחריות / סכום ביטוח	נוסף	מטבע
חבות מעבידים	[מספר פוליסה]	ביט	[תחילה]	[סיום]	20,000,000 ₪ לעובד / למקרה / לתקופה		₪
אחריות כלפי צד שלישי	[מספר פוליסה]	ביט	[תחילה]	[סיום]	8,000,000 ₪ למקרה / לתקופה		₪
חבות מוצר	[מספר פוליסה]	ביט	[תחילה / רטרון]	[סיום]	8,000,000 ₪ למקרה / לתקופה		₪
פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מותן הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמתפרסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון):							
064 – פעילות בחוץ לארץ 091 – שירותים בחו"ל 108 – שירותי הקמה 046 – מכירת / רכישת / השכרת ציוד העיסוק המבוטח: על פי מכרז פומבי 00/2026 – הקמת יחידת טראומה ומיון (ICU) בבית החולים ליווינגסטון, זמביה.							
ביטול / שינוי פוליסה: כל שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של הפוליסה לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה בכתב למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.							
חתימת האישור המבטח: _____							