

31 מרץ 2024
כ"א אדר ב תשפ"ד

לכבוד
משתתפי המכרז

א.ג.נ,

מכרז פומבי 5/2024 - רכישה, אספקה, התקנה ותחזוקה שוטפת (שירות) של מעלית בבי"ס שמריהו בירן בעכו

הבהרה מס' 3

להלן נוסח אישור ביטוחים מתוקן:

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)	אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד			
<p>אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה. אישור זה יהיה תקף ככל שלא יחול שינוי בתנאים, הן בנוגע לרכוש המבוטח והן בנוגע למבוטח, באופן שמוביל לשינוי בסיכון או להיעדר אפשרות של החברה לרכוש ביטוח משנה התואם את הכיסוי.</p>				
מעמד מבקש האישור*	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	המועמד לביטוח	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	מבקש האישור הראשי*
<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכאין <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____	אופי העסקה: <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר: _____ העיסוק המבוטח: רכישה ואספקה של מעלית	שם ת.ז.ח.פ. מען	שם ו/או עיריית עכו ו/או תאגידים קשורים ת.ז.ח.פ. מען תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברות קשורות לתאגיד ו/או גופיו	שם החברה הכלכלית לעכו בע"מ ומי מטעמה ח.פ. 510105513 ומי מטעמה ת.ז.ח.פ. מען

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****	מ ט ב ע	השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח
			למקרה*	לתקופה			
309 ויתור תחלוף, 324 המבקש מוטב 328 "ראשוניות", רכוש שעובדים בו, 338 בסיס כינון, 343 פריקה, טעינה, 345 פרעות, שביתות, 346 חשמל,			בחר פריט.	בחר פריט.			רכוש - "כה"ס" ציוד ומוצרים שסופקו/הובאו לאתר
302 אח' צולבת, 304 הרחב שיפוי, 307 קבלני, 309 ויתור תחלוף, 315 מל"ל, 318 המבקש מבוטח, 322 המבקש כצד ג, 328 "ראשוניות", 329 רכוש המבקש צד ג, 336 מקצ' גוף ורכוש * : 337 מוצר גוף ורכוש* : ביטול הסייגים במשולב 339 סייבר* : *(מפוצל או stand alone) ; 348 רכוש שפעלו בו, 349 רכוש בשליטה, רשלנות רבתי,			8,000,000	8,000,000			צד ג'
309 ויתור תחלוף, 315 מל"ל 319 : מבוטח נוסף כמעביד 328 "ראשוניות", 342 הרחבת כלי ירייה 350 קבלני משנה			15,000,000	15,000,000			אחריות מעבידים
302 אח' צולבת, 304 הרחב שיפוי, 309 ויתור תחלוף למבקש, 318 המבקש מבוטח, 321 מבוטח נוסף בגין			8,000,000	8,000,000			אחריות המוצר

המבקש, 328 "ראשוניות", 332 גילוי 12ח', ביטול סייג "רשלנות רבתי"						
302 אח' צולבת, 304 הרחב שיפוי, 309 ויתור תחלוף למבקש, 321 מבוטח נוסף בגין המבקש, 322 המבקש כצד ג, 325 מרמה, 326 פרטיות, 327 עיכוב/שיהוי 328 "ראשוניות", 332 גילוי 12 ח', ביטול סייג רשלנות רבתי ;		4,000,000	4,000,000			אחריות מקצועית – אלא אם שולב בצד ג במסגרת ביטול סייג אחריות מקצועית
						פוליסה אחרת

פירוט השירותים (נכפוף, 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):

088,086,048,046,040 נשוא הביטוח כולל אספקה והתקנה של מעלית

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.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**

תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)** עליכם למלא מועד שהינו בתום 3 חודשים מהמועד האחרון להגשת ההצעות

חתימת האישור

המבטח:

* ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

