

| תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY) | | אישור קיום ביטוחים | |
|--|--|---|---|
| נשוא הביטוח: מזנון/שירותי הסעדה | | | |
| 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. | | | |
| ממעמד מבקש האישור | אופי העסקה | המבוטח | ממבקש האישור |
| <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: מרשה/מעמיד שטח | <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input checked="" type="checkbox"/> אחר: העמדת שטח, זכינות, תפעול, ספק מזון | שם להלן: "המפעיל" /או המבוטח (הראשי) /או המזמין | שם החברה הכלכלית לעכו בע"מ ומי מטעמה וגופים שלובים (להלן: "המזמין"/"המרשה"/"המבוטח הנוסף") |
| | | ת.ז./ח.פ. | ח.פ. 510105513 |
| | | מען | מען רחוב משמר הים 1 ת.ד 2520 עכו 2412401, אצטדיון עירוני עכו |

כיסויים

| כיסויים נוספים בתוקף | השתתפות עצמית | גבול האחריות/ סכום ביטוח | | תאריך סיום | תאריך תחילה | נוסח ומהדורת הפוליסה בסיס תמליל השקול ל "ביט" | מספר הפוליסה | סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח |
|---|---------------|--------------------------|----------------|------------|-------------|---|--------------|--|
| | | מ ט ב ע | מ ט ב ע | | | | | |
| יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד' | | | | | | | | |
| 309, ויתור תחלוף, 313 טבע 314 פריצה 316 רעש, 318, המבקש מבוטח, 324 המבקש מוטב פרט לתכולה, 328 "ראשוניות" | | | ערך כינון | | | | | רכוש – "אש מורחב": השקעות, תוספות וצמודות |
| | | | | | | | | תכולה לרבות מלאים |
| | | | "נזק ראשון" | | | | | הרחבות יכללו: "כה"ס", קלקול מזון, לרבות בקרור ואו בהעברה ושכירות 12 ח' |
| | | | | | | | | שבר מכני וקלקול מזון לרבות בקרור |
| 302 אחי צולבת 304 הרחב שיפוי, 307 קבלני, 309 ויתור תחלוף 312 נזק צמה 315 מל"ל, 318 המבקש מבוטח, 322 המבקש כצד ג, 328 "ראשוניות", 329 רכוש המבקש צד ג, ביטול סייג רשלנות רבתי ביטול סייג חבות המוצר | | | 8,000,000 | | | | | צד ג' |
| 307 קבלני, 309 ויתור תחלוף 319 מבוטח נוסף 328 "ראשוניות" | | | 20,000,000 | | | | | אחריות מעבידים |
| 307 קבלני, 309 ויתור תחלוף 318 המבקש מבוטח, 328 "ראשוניות", 332 גילוי 12 ח', ביטול סייג רשלנות רבתי | | | 4,000,000 | | | | | אחריות המוצר |

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות המתאים כפי המצוין בנספח ג'):

070, 041 (מזון), 096, נשוא הביטוח: העמדת שטח/זכיינות, קבלן/ספק תפעול/שירותי הסעדה

ביטול/שינוי הפוליסה: שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת המבטח וחותמת: