

תאריך הנפקת האישור (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 וחריגייה. 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*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור*
שם : מועצה מקומית אלפי מנשה ו/או תאגידים ו/או חברות עירוניות ו/או גופי סמך רשותיים ו/או תאגידים רשותיים (בין אם בשליטה ובין אם אינם בשליטה) נבחרים, מנהליהם ועובדיהם	שם :	שם :	<input type="checkbox"/> נדלין <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input checked="" type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר :	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input checked="" type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר :
ת.ז.ח.פ. : 500237508	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	שירותי יעוץ תנועה ובדיקת תוכניות עבור המועצה והוועדה המקומית המיוחדת לתכנון ולבניה אלפי מנשה	
מען : גלבע 116 אלפי מנשה 4486776	מען :	מען		
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי : חברות בנות			

ז						
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח	
					מטבע	סכום
צד ג'					₪	2,000,000
					₪	20,000,000
אחריות מעבידים					₪	4,000,000
אחריות מקצועית						
פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג')						
038-יועצים / מתכננים 040- מהנדס / אדריכל / הנדסאי 045-מיפוי						

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

ביטול/שינוי הפוליסה *

המבטח: