

הרינו לאשר הארכת תקופת ביטוח זה החל
 מתאריך 31.10.2020 ועד לתאריך 31.10.2020
 מספר הפוליסה לצורך הארכת אישור זה
 הרינו 301000305219 + 301000159219
 שם מלא של החתום בן אבי
 מחוז תל אביב
 חתימה [חתימה]
 תאריך: 2.11.19
3.11.19

הרינו לאשר הארכת תקופת ביטוח זה החל
 מתאריך 31.10.19 ועד לתאריך 31.10.19
 מספר הפוליסה לצורך הארכת אישור זה
 הרינו 301600305218 + 301000159218
 שם מלא של החתום בן אבי
 מחוז תל אביב
 חתימה [חתימה]
 תאריך: 4.11.18

לאומי אחרי - קרן המאה למען דור המחר
 בנק לאומי לישראל בע"מ - ת.ד. 901, תל אביב, א.ד. 1000
 (להלן: "הבנק")

א.ג.ג.

הנדון: מבוטחנו: [שם מבוטח] (להלן: "העמותה")
 אישור עריכת פוליסות ביטוח בקשר לתאריכים [תאריכים]
 ביחסי לבין [שם מבוטח], למתן שירותי [שירותים] לבנק
 (להלן: "השירותים" ו"אג"ח חסבים", לפי העניין)

הננו מאשרים בזאת כי החל מיום 1.11.18 ועד ליום 31.10.18 ערכנו את הביטוחים
 המפורטים להלן בגין פעילות המכללה, לרבות בגין השירותים לבנק:

1. מלגות אחריות מעבידים לכיסוי חבותה של המכללה על פי פקודת הנוזקין (נוסח חדש)
 ו/או חוק האחריות למוצרים פנומים, התש"ס-1980 כלפי כל עובדיה המועסקים לצורך
 מתן השירותים, בגין פגיעה גופנית ו/או מחלה העלולים להיגרם להם תוך כדי ו/או עקב
 עבודתם, בגבולות אחריות של 3,000,000 לתובע, למקרה ובמצטבר לתקופת ביטוח
 שנתית. הביטוח אנו כולל כל סייג בדבר שעות עבודה, העסקת נוער וכן בדבר חבות
 המכללה כלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם הביטוח מורחב לשפות את הבנק היה
 וייחשב למעביד של מי מעובדי המכללה או אם ייקבע כי הוא נושא באחריות שילוחית
 לעניין חבות המכללה כלפי מי מעובדיו.

2. ביטוח צד התביעה לפני שלישי לכיסוי אחריות המכללה על פי דין בגין פגיעה ו/או נזק
 העלולים להיגרם לגופו ו/או לרכושו של כל אדם ו/או גוף כלשהו לרבות הבנק ו/או מי
 מטעמו, בגבולות אחריות בסך של \$1,000,000 למקרה ובמצטבר לתקופת ביטוח שנתית.
 הביטוח אינו כולל כל סייג בדבר חבות בגין וכלפי קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם וכן
 תביעות תחלוף מצד המוסד לביטוח לאומי. הביטוח מורחב לשפות את הבנק בגין
 אחריות למעשי ו/או מחדלי המכללה ו/או מי מטעמו, בכפוף לסעיף אחריות צולבת.
 רכוש הבנק, לצורך ביטוח זה, ייחשב כרכוש צד שלישי.

כללי לכל הפוליסות -

- "הבנק" לצורך הכיסוחים הנ"ל ו/או אישור זה הינו לרבות חברת אם ו/או חברות בנות ו/או חברות שלובות.
 - הננו מאשרים כי ידוע לנו שהאחריות לתשלום פרמיות הביטוח והשתתפות עצמית חלה על המכללה בלבד, ובשום מקרה לא על הבנק.
 - הננו מאשרים כי כל הביטוחים הנ"ל הינם ראשוניים וקודמים לכל ביטוח הנערך על ידי הבנק ו/או לטובתו, ואנו מוותרים על כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה בדבר שיתוף בביטוחי הבנק.
 - הננו מתחייבים כי הביטוחים הנ"ל לא יבוטלו ולא יצומצמו במשך תקופת הביטוח, אלא בהודעה מראש של 60 יום לבנק, בכתב, בדואר רשום.
- אישורנו זה הינו בכפוף לתנאי פוליסות הביטוח המקוריות ולסייגיהן, עד כמה שלא שונו על פי האמור באישור זה.

הראל חברה לביטוח בע"מ

[חתימה]

(חתימת המבטח) (חתימת המבטח)

אישור זה חל לתקופת הביטוח הנקובה בו ולכל תקופה נוספת אליה יוארך תקופת האישור, בתום התקופה הנ"ל לא יהיה תקופת לאישור אף אם תוארך או תוחדש תקופת הביטוח של המבטח הארמית לתקופת האישור ותנאיו מחייבים את עורכי הדין ככתב מחברת הביטוח. אין באמור לעיל כדי לגרוע ו/או לפגוע מחייביו הביטוחיים של מקרי ביטוח שאירעו בתקופת כח היה האישור בתוקף. כמו כן אין באמור לעיל כדי לפגוע בחייביו הביטוחיים בפוליסות על בסיס "פרעון החביצה" אם בעת מסירת החודשה על הביטוח או על נסיבות העלולות להביא להגשת הביטוח, הפוליסה או תקופת הגילוי והדיווח המוארכת הקבוצת כח היו בתוקף.

גבולות האחריות/סכומי הביטוח המצויינים באישור ביטוח זה. יחולו על כל העבורות/המעליות (כאוסף, כולל) של כלל המבוטחים בסוכיסה הנ"ל (ביה"ד). לרבות העבודה נשוא האישור נ"ל. האישור ניתן בכפוף ליתר תנאי וחריגי הפוליסה המקורית.

[חתימה]