

28.1.19
 הרישוי לאשור הארכת תוקף ביטוח זה החל
 מתאריך 28.1.19 ועד לתאריך 3.10.2019
 מספר הפוליסה לצורך הארכת אישור זה
 הינו 301600305819 + 201000159741
 שם מלא של החוזם רונן רייב
 מתח רונן רייב
 תחומה תחומת תראל

נספח 1 אישור עריכת ביטוחים - גופים ארציים ומקומיים

לכבוד
 מדינת ישראל - משרד החינוך,
 אג"נ

הנדון: אישור עריכת ביטוחים תכנית הביטוחים
 ענבל סתם 3.11.19

אנו מאשרים בזאת כי ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן למבוטח
 שם המבוטח רונן רייב (להלן "הארגון הקולט")

לתקופת הביטוח מיום 28.1.19 עד יום 3.10.19 בקשר לקבלת תלמידים לתכנית
 "התפתחות אישית ומעורבות חברתית קהילתית" כפי שמופרט בהצעת הביטוח.

ביטוח חבות המעבידים (מספר פוליסה 301000159741)

1. חבות המעבידים חלה כלפי עובדיהם בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יעדיפו יותר מ-5,000,000 דולר-ארה"ב לעובד לכל מקרה, לתקופת הביטוח.
3. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל - משרד החינוך - ואת רשות החינוך המקומית או בעלות אחרת על בית הספר היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעבידים כלשהם כלפי מי מעובדי המוסד.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי (מספר פוליסה 301600305818)

1. אחריותו החוקית של הארגון הקולט בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי כל דין/בגין נזקי גוף ורכוש היא בגבולות אחריות לא-סחמת-מ-1,500,000 ש"ח למקרה לתקופת הביטוח, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. בפוליסה ייכללו הרחבות:
 - כל חריג/סייג לגבי הרעלה ו/או חומר זר במאכל או במשקה מבוטל.
 - ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
 - המשתתפים בפעילויות ייחשבו גם הם כצד שלישי.
3. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל - משרד החינוך - ואת הארגון הקולט ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או למחדלי הארגון הקולט והפועלים מטעמו.

כללי

בפוליסות הביטוח ייכללו התנאים האלה:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבטוחים נוספים מדינת ישראל - משרד החינוך - והארגון הקולט.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול של הביטוח על ידי אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 30 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד החינוך ולחשב הארגון הקולט.
3. אנו מוותרים על כל זכות הנחלוקף כלפי מדינת ישראל - משרד החינוך - עובדיהם והמשתתפים בפעילויות, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.

משרד החינוך
 תאריך: 28.1.19
 חתום: רונן רייב

2 . 1 . 83

4. הארגון הקולט יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הארגון הקולט.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כלשהי את אחריות המבוטח כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל – משרד החינוך – והביטוח הוא בחזקת ביטוח ראשוני, המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל לא יפתחו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסט" בכפוף להרחבת הכיסויים, כמפורט לעיל.

2016

התאחדות סטודנטים בי"ט

כל האמור לעיל הוא בכפוף לתנאים ולסייגים של הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,

תאריך _____
 מראש חברה הביטוח בע"מ
עוזל כהן

שם המבוטח _____
 חתימת מורשה המבוטח וחותמת המבוטח 28.1.19

מכלולת האחריות הכיסוי הביטוחי המצויינים
 באישור ביטוח זה
 יחולו על כל העברות המשעילות (נארץ) כולל
 של כלל המבוטחים בפוליסה יחיד (ביחוד).
 לרבות העברת גטוא אישור זה. האישור ניתן
 בכפוף ליזם תנאי וחריגי הפוליסה המקורית.

אישור זה חל לתקופת הביטוח הנקובה בו
 ולכל תקופת נוסטת אליה יוארך תוקף האישור.
 בתום התקופה הנ"ל-לא יהיה תוקף לאישור
 אף אם תוארך או תחדש תקופת הביטוח של הפוליסה.
 הארכת תקופת האישור ותנאיו מחייבת אישור חדש
 בכתב מחברת הביטוח.
 אין כאמור לעיל כדי לגרוע / או לסגוע מהכיסוי הביטוחי
 של מקרי ביטוח שאירעו בתקופה כה היה האישור בתוקף.
 כמו כן אין כאמור לעיל כדי למגוע הכיסוי הביטוחי בפוליסות
 על בסיס "מועד התביעה" אם בעת מסירת ההודעה על תביעה
 או על נסיבות העלולות להביא לחגשת תביעה, הפוליסה או
 תקופת הגילוי והדיווח המוארכת תקבועה כח היו בתוקף.

28.1.19