

| תאריך הנפקת האישור  |  | אישור קיום ביטוחים |   |  |
|---|--|--------------------|---|--|
| אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחרגייה. 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 שייחשבו כמבקש האישור   | המבוטח             | אופי העסקה והעיסוק המבוטח   | מעמד מבקש האישור   |
| שם: <b>ההסתדרות הציונית העולמית</b>   | <b>הסוכנות היהודית לארץ ישראל</b><br>(500500046)<br>ו/או חברות בנות ו/או חברות קשורות ו/או | שם:                | אופי העסקה:<br><input type="checkbox"/> נדל"ן<br><input checked="" type="checkbox"/> שירותים<br><input type="checkbox"/> אספקת מוצרים<br><input checked="" type="checkbox"/> אחר: _____ | <input type="checkbox"/> משכיר<br><input type="checkbox"/> שוכר<br><input type="checkbox"/> זכיון<br><input type="checkbox"/> קבלני משנה<br><input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים<br><input type="checkbox"/> מזמין מוצרים<br><input checked="" type="checkbox"/> אחר: מזמין הפעילות |
| ח.פ. 5005003350   | <b>מדינת ישראל – משרד ההתיישבות והמשימות הלאומיות</b>                                      | ת.ז./ח.פ.          | <b>העיסוק המבוטח:</b><br>טיפול משולב בנושאים חברתיים קהילתיים - קול קורא טיפול נקודתי 2024  |  |
| מען: המלך ג'ורג' 48, ירושלים 9426218  |  | מען:               |   |  |

| סוג הביטוח     | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח |           | מ.ט.ב.ע. | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים  |
|----------------|--------------|----------------------|-------------|------------|---|-----------|----------|---|
|                |              |                      |             |            | לתקופה                                      | למקרה     |          |   |
| רכוש           |              |                      |             |            |   |           |          | 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור<br>313 כיסוי בגין נזקי טבע<br>314 כיסוי גניבה, פריצה ושוד<br>316 כיסוי רעידת אדמה<br>328 ראשוניות<br>338 על בסיס ערך כינון<br>345 כיסוי פרעות ושבתות   |
| אחריות מקצועית |              |                      |             |            | 4,000,000                                   | 4,000,000 | נח       | 301 אובדן מסמכים<br>302 אחריות צולבת (למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור)<br>304 הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי פעילות המבוטח<br>325 מרמה ואי יושר עובדים<br>327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח<br>328 ראשוניות<br>332 תקופת גילוי – 6 חודשים |

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור):  
092 - שירותים לציבור

ביטול/שינוי הפוליסה  
שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, לא יכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור  
המבטח: