| אישור קיום ביטוחים | תאריך הנפקת האישור (\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_) |
| --- | --- |
| 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. |
| מבקש האישור | המבוטח | אופי העסקה | מעמד מבקש האישור |
| שם: **הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל** ו/או כל חברה ו/או גוף הנמנים על קבוצת הטכניון ו/או עובדיהם ו/או מנהליהם | שם:  | ☐**נדל"ן**☐**שירותים** ☐**אספקת מוצרים**☒**אחר:** פעילות בשטחי הטכניון | ☐**משכיר**☐**שוכר**☐**זכיין**☐**קבלני משנה**☐**מזמין שירותים**☐**מזמין מוצרים**☒**אחר:** מארח |
| ת.ז./ח.פ. 500701636 | ת.ז./ח.פ.  |
| מען: קריית הטכניון, חיפה 32000 | מען:  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| סוג הביטוחחלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח | מספר הפוליסה | נוסח ומהדורת הפוליסה | תאריך תחילה | תאריך סיום | גבול האחריות/ סכום ביטוח | כיסויים נוספים בתוקף |
| סכום | מטבע | יש לציין קוד כיסוי  |
| צד ג' |  |  |  |  | 4,000,000 | ₪  | **307 קבלנים וקבלני משנה****315 כיסוי לתביעות המל"ל** **321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור****322 מבקש האישור מוגדר כצד ג'** **302 אחריות צולבת****328 ראשוניות****329 רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג'** |
| אחריות מעבידים |  |  |  |  | 20,000,000 | ₪  | **319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח – מבקש האישור****328 ראשוניות** |
| אחר |  |  |  |  |  |  |  |

| **פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור):** |
| --- |
| **005, 021, 026, 034, 054, 076, 080, 081, 096** |

| **ביטול/שינוי הפוליסה**  |
| --- |
| **שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, למעט שינוי לטובת מבקש האישור, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.** |

| **חתימת האישור** |
| --- |
| **המבטח:** |

**הצהרת פטור**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**לכבוד**

**הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל ו/או מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ**

לרבות חברות בת ו/או גופים בעלי זיקה לטכניון, שלטכניון אינטרס ביטוחי בהם (להלן, ביחד ולחוד: **"הטכניון**")

קריית הטכניון , חיפה 32000

הנדון: **הצהרת פטור**

אנו, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, עתידים לקיים בחצרי הטכניון פעילות מסוג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן: "**הפעילות**").

אנו מצהירים ומאשרים בזאת כי אנו פוטרים את הטכניון, עובדיו ומנהליו ו/או כל הבאים מטעמו, בשמנו ובשם כל הבאים מטעמנו, מכל אחריות לכל נזק /או פגיעה ו/או הפסד ו/או אבדן מכל מין וסוג שהוא, אשר ייגרם לכל רכוש ו/או ציוד ו/או מתקנים אשר בבעלותנו ו/או באחריותנו ו/או אשר יובא לחצרי הטכניון ו/או ישמש במסגרת הפעילות בשטחי הטכניון ו/או בסביבתו ולכל אבדן תוצאתי מנזק ו/או פגיעה ו/או הפסד ו/או אבדן כאמור.

אנו מתחייבים לשפות את הטכניון בגין כל טענה ו/או תביעה אשר תופנה כלפי הטכניון בקשר עם נזק ו/או פגיעה ו/או הפסד ו/או אבדן כאמור.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  שם + חתימה |  חותמת |

**אישור**

אני הח"מ,       עו"ד/רו"ח, מאשר/ת בזה, כי ביום      , נחתמה הצהרת הפטור דלעיל בפני על ידי ה"ה      \_\_\_\_ (נושא/ת ת.ז. מס'      \_\_\_\_) ו-     \_\_\_\_ (נושא/ת ת.ז. מס'      \_\_\_\_), אשר הינם מורשי החתימה והמוסמכים כדין לחתום על ההצהרה דלעיל בשם      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (להלן - **"המורשה"**), וכי חתימתם מחייבת את המורשה לכל דבר ועניין בקשר עם ההצהרה דלעיל.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |      , עו"ד/רו"ח  |