

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 מטיב עם מבקש האישור.

מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם	עיסוק המבוטח: עמותה	<input checked="" type="checkbox"/> לא בתוקף
לכל מאן דבעי		עמותת לשובע		
ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.		
		580169530		
מען	מען	מען		
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי:	ברגנר אליזבת תל אביב - יפו 6		

כיסויים							
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה ***	תאריך התחלה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					למקרה*	לתקופה	
<input checked="" type="checkbox"/> רכוש	150010301824	מגדל ביט 218	01/01/2024	31/01/2025	כמפורט		
<input checked="" type="checkbox"/> צד ג'	150010301824	מגדל ביט 2018	01/01/2024	31/01/2025	10,000,000	10,000,000	
<input checked="" type="checkbox"/> אחריות מעבידים	150010301824	מגדל ביט 2018	01/01/2024	31/01/2025	20,000,000	20,000,000	

**פירוט השירותים** (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק הון, ביטוח וחסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה)\*

לא בתוקף

ביטול/שינוי הפוליסה\*

לא בתוקף

חתימת האישור

המבטח:



חתימת האישור - המשך

	<p>חתימת המבטח ★</p>	<p>מגדל חברה לביטוח בע"מ</p>	<p>שם החברה</p>	<p>אורלי ישראלוב</p>	<p>שם החתם</p>	<p>19/03/2024</p>	<p>תאריך</p>
---	----------------------	------------------------------	-----------------	----------------------	----------------	-------------------	--------------

\* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

\*\* שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

\*\*\* שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

\*\*\*\* יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.)

