

4.3.2019

לכבוד  
מוני סיטון בע"מ

א.ג.נ.

הנדון: אישור על קיום ביטוחים

הרינו לאשר בזאת כיסוי ביטוחי עבור: הסעת מוני סיטון בע"מ ח.פ. 511011140

תקופת הביטוח: 1.3.21019 עד 28.2.2020  
מספר פוליסה: 33905463119

תנאי הכיסוי המפורטים להלן:

1. ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגין פגיעה גופנית או נזק לרכוש שייגרמו במשך תקופת הביטוח, בגבול אחריות של - 5,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.
2. ביטוח חבות מעבידים בגין פגיעה גופנית הנגרמת במשך תקופת הביטוח, תוך כדי ועקב ביצוע העבודות בגבולות אחריות של - 20,000,000 ₪ למקרה ולתקופת הביטוח.

חתימת המבטח  
איילון חברה לביטוח בע"מ  
אילנה ארדי  
חמת עסקים  
4.3.19

תאריך: 4.3.2019

מוצהר ומוסכם בזה כי כל האמור  
באישור זה, הינו בכפוף לתנאי וסייגי  
הפוליסות המצוינות לעיל, עד כמה  
שלא תוקנו על פי האמור באישור זה