

נספח א'

תאריך הנפקת האישור 27/02/25		אישור קיום ביטוחים		
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 הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם לכל מען דבעי	שם	שם הסעות מוני סיטון בע"מ	אופי העסקה : <input type="checkbox"/> נדל"ן <input checked="" type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אספקת מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____	<input type="checkbox"/> משכיר <input type="checkbox"/> שוכר <input type="checkbox"/> זכיון <input type="checkbox"/> קבלני משנה <input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים <input type="checkbox"/> מזמין מוצרים <input type="checkbox"/> אחר : _____
ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ.	ת.ז.ח.פ. 511011140	העיסוק המבוטח : _____	
מען	מען	מען יבנה דן 1 0000 81225		
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי : חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.			

כיסויים									
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקטיבי)	גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		השתתפות עצמית (אין חובה להציג נתון זה)	מט בע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים****
					לתקופה	למקרה*			
צד ג'	33905463125	ביט 2016	01/03/25	28/02/26	1,000,000	1,000,000		שח	אחריות צולבת (למעט בגין אחריותו של מבקש האישור) - 302; הרחבת צד ג' - חבות כלפי צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה - 307; כיסוי לתביעות המל"ל - 315; מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - 321; ראשוניות (המבטח מותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) - 328; רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג' (למעט נזק שנגרם לרכוש מבוטח או שהיה יכול להיות מבוטח במסגרת פרק הרכוש). - 329; ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון. - 309
אחריות מעבידים	33905463125	ביט 2016	01/03/25	28/02/26	20,000,000	20,000,000		שח	ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון. - 309; מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח - 319; ראשוניות (המבטח מותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) - 328

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 ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

הסעת נוסעים - 025

ביטול/שינוי הפוליסה *

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

02/03/2025

המבטח: איילון חברה לביטוח בע"מ

איילון חברה לביטוח בע"מ
מס' סוכר 319800

* 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 וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.