

כ"ב שבט תשפ"א

04 פברואר 2021

לכבוד

**משתתפי מכרז**

באמצעות המייל/פקס

א.ג.נ.,

הנדון: תשובות לשאלות הבהרה לקול קורא – מיזם רכב שיתופי

לאור בקשת אחד המשתתפים –

נספח ב' – מבוטל ויש להתעלם ממנו.

נספח ב'1 – מצ"ב מתוקן.

בכבוד רב,

בן ציון מלכה, עו"ד

העתק:

מר יריב גסר – מנכ"ל

מר יניב ציטרין – מנהל הרכש

תיק קול קורא

**עיריית קריית מוצקין**

שדרות דוד בן גוריון 80 | ת.ד. 14, 2642435 | טל': 04-8780239

פקס: 04-8780140 | [galiel@motzkin.org](mailto:galiel@motzkin.org) | [www.motzkin.co.il](http://www.motzkin.co.il) מכתבים/משתתפי מכרז-תשובות לשאלות הבהרה על קורא- מיזם רכב שיתופי

## עיריית קרית מוצקין

תאריך הנפקת האישור (DD/MM/YYYY)		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.			
ממבוקש האישור	המבוטח	אופי העסקה	ממעמד מבקש האישור
<p>שם : עיריית קרית מוצקין /או החברה הכלכלית קרית מוצקין /או חברות עירוניות /או עמותות הפועלות במועצה</p> <p>ת.ז.ח.פ.</p> <p>מען : שד' בן גוריון קרית מוצקין</p>	<p>שם</p> <p>ת.ז.ח.פ.</p> <p>מען</p>	<p><input type="checkbox"/> נדל"ן</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> שירותים</p> <p><input type="checkbox"/> אספקת מוצרים</p>	<p><input type="checkbox"/> משכיר</p> <p><input type="checkbox"/> שוכר</p> <p><input type="checkbox"/> זכיון</p> <p><input type="checkbox"/> קבלני משנה</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> מזמין שירותים</p> <p><input type="checkbox"/> מזמין מוצרים</p> <p><input type="checkbox"/> מועצה אזורית והגופים המשתייכים אליה</p>

כיסויים נוספים בתוקף	גבול האחריות/ סכום ביטוח		תאריך סיום	תאריך תחילה	נוסח ומהדורת הפוליסה	מספר הפוליסה	סוג הביטוח
	מטבע	סכום					
יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'							חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח רכוש
309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 328 ראשוניות							
302 אחריות צולבת 304 הרחב שיפוי 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 תביעות מלי"ל 318 מבוטח נוסף – מבקש האישור 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ומחדליו של המבוטח 322 מבקש האישור מוגדר כצד ג' 328 ראשוניות 329 רכוש מבקש האישור יחשב צד ג'	ש"ח	2,000,000					צד ג'
304 הרחב שיפוי 315 תביעות מלי"ל 319 מבוטח נוסף היה ויחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח 328 ראשוניות	ש"ח	20,000,000 לאירוע ולתקופה					אחריות מעבידים

--

פירוט הנכסים המבוטחים (במידה ואין די מקום ניתן לפרט את הנכסים בנספח ז')	
סוג הנכס (לדוגמא: רכב/נדל"ן)	תיאור הנכס (לדוגמא: מספר רישוי/כתובת)

**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: