

אישור קיום ביטוחים				תאריך הנפקת האישור ____/____/____
אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחרגייה. 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	גורמים נוספים שייחשבו כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח	מעמד מבקש האישור
שם: הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל ת.ז. ח.פ. 500701636 מען: קריית הטכניון, חיפה 32000	כל חברה ו/או גוף הנמנים על קבוצת הטכניון ו/או עובדיהם ו/או מנהליהם	שם:	אופי העסקה:	☐ משכיר ☐ שוכר ☐ זכיון ☐ קבלני משנה ☐ מזמין שירותים ☐ מזמין מוצרים ☒ אחר: מרשה/מארח
		ת.ז. ח.פ.	☐ נדל"ן ☐ שירותים ☐ אספקת מוצרים ☒ אחר: רשות שימוש	
		מען:	העיסוק המבוטח: פעילות בשטחי מבקש האישור	

סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח	מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים
					לתקופה		
צד ג'					4,000,000	₪	302 אחריות צולבת 307 חבות בגין קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 315 כיסוי לתביעות המל"ל 321 מבוטח נוסף בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח – מבקש האישור 322 מבקש האישור צד ג' 328 ראשוניות 348 ביטול סייג רכוש עליו פעלו במישרין 349 ביטול סייג רכוש בשליטה, בחזקה ובפיקוח
אחריות מעבידים					20,000,000	₪	309 ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח – מבקש האישור 328 ראשוניות 350 חבות כלפי קבלנים וקבלני משנה היה ומבקש האישור יחשב כמעבידים

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור):
 005 (בדיקות מעבדה ודגימות), 021 (הדרכות/ קורסים/ סדנאות), 026 (הפקת אירועים/אולמות אירועים), 076 (שירותי אירוח, כנסים, השתלמויות, פנאי ומלונאות) 096 (שכירויות והשכרות)

ביטול/שינוי הפוליסה
 שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, לא יכנס 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.

חותמת

שם + חתימה

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