

נספח 1 - אישור עריכת ביטוחים גופים ארציים ומקומיים

לכבוד

מדינת ישראל משרד החינוך,

אג"נ,

הנדון: אישור עריכת ביטוחים

אנו מאשרים בזה כי ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן למבוטחנו
(להלן "הארגון הקולט") _____

שם המבוטח _____
לתקופת הביטוח מיום _____ עד יום _____ בקשר לקבלת תלמידים
לתכנית "התפתחות אישית ומעורבות חברתית קהילתית"

ביטוח חבות המעבידים (מספר פוליסה _____)

1. חבות המעבידים חלה כלפי עובדיהם בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.
2. גבולות האחריות לא יפחתו מ- 5,000,000 דולר ארה"ב לעובד לכל מקרה, לתקופת הביטוח.
3. הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל משרד החינוך ואת רשות החינוך המקומית או – בעלות אחרת על בית הספר היה ונטען לעניין קרות תאונת עבודה/מחלת מקצוע כלשהי כי הם נושאים בחבות מעבידים כלשהם כלפי מי מעובדי המוסד.

ביטוח אחריות כלפי צד שלישי (מספר פוליסה _____)

1. אחריותו החוקית של הארגון הקולט בביטוח אחריות כלפי צד שלישי על פי כל דין בגין נזקי גוף ורכוש היא בגבולות אחריות שלא יפחתו מ- _____ ש"ח למקרה לתקופת הביטוח, בכל תחומי מדינת ישראל והשטחים המוחזקים.

2. בפוליסה ייכללו הרחבות:

- כל חריג /סייג לגבי הרעלה ו/או חומר זר במאכל או במשקה מבוטל.
 - ייכלל סעיף אחריות צולבת - Cross Liability.
 - המשתתפים בפעילויות ייחשבו גם הם כצד שלישי.
3. הביטוח מורחב לשפות את מדינת ישראל - משרד החינוך - ואת הארגון הקולט ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או למחדלי הארגון הקולט והפועלים מטעמו.

כללי

בפוליסות הביטוח ייכללו התנאים האלה:

1. לשם המבוטח יתווספו כמבוטחים נוספים **מדינת ישראל - משרד החינוך - והארגון הקולט**.
2. בכל מקרה של צמצום או ביטול של הביטוח על ידי אחד הצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך הודעה מוקדמת של 30 יום לפחות במכתב רשום לחשב משרד החינוך ולחשב הארגון הקולט.
3. אנו מוותרים על כל זכות התחלוף כלפי מדינת ישראל - משרד החינוך - עובדיהם והמשתתפים בפעילויות, ובלבד שהוויתור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק מתוך כוונת זדון.
4. הארגון הקולט יהיה אחראי בלעדית כלפינו לתשלום דמי הביטוח עבור כל הפוליסות ולמילוי כל החובות המוטלות על המבוטח על פי תנאי הפוליסות.
5. ההשתתפויות העצמיות הנקובות בכל פוליסה ופוליסה תחולנה בלעדית על הארגון הקולט.
6. כל סעיף בפוליסות הביטוח המפיקע או מצמצם בדרך כלשהי את אחריות המבטח כאשר



קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל - משרד החינוך - והביטוח הוא בחזקת ביטוח ראשוני, המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.
7. תנאי הכיסוי של הפוליסות הנ"ל לא יפחתו מהמקובל על פי תנאי "פוליסות נוסח ביט", בכפוף להרחבת הכיסויים, כמפורט לעיל.
כל האמור לעיל הוא בכפוף לתנאים ולסייגים של הפוליסות המקוריות עד כמה שלא שונו במפורש על פי האמור באישור זה.

בכבוד רב,
תאריך _____
שם המבטח _____ חתימת מורשה המבטח וחותמת המבטח

עידית רוזנטל-שובל
מנהלת מדור ההתנדבות במחלקה לנוער וצעירים
טלפון: 0524-765499
מייל: idity@raanana.muni.il

