

1-ףד	עותק למבוטח	165460-00 גבאי סוכנות לביטוח(3)
		חידוש לפוליסת ביטוח אחריות כלפי צד שלישי
		המהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה
		(מהדורה 7039-12/2017)
-----		
שקלים חדשים		תא סוכן: 172
	0 תוספת: 0	ענף: 7 פוליסה: 7073764/20
	פרמיה נטו	דמי רישום: .00
		שם המבוטח: המכללה האקדמית ספיר ע"ר
	דמי פוליסה	הטלים: .00
	דמי בולים	כתובת: קרית החינוך שער הנגב
		אשקלון מיקוד: 7828801
	580322451   לתשלום במזומן	מס. מזהה: 1390404 / ח
	דמי הסדר תשלומים	תקופת הביטוח: מ-1/10/2020
		עד-30/09/2021 בחצות
	סה"כ לתשלום	קוד גישה:
		+
		כל הסכומים נקובים בשקלים חדשים
		-----
		-----
פרמיה	שעור	סכום
שנתית	הפרמיה	הביטוח
		תאור הכסוי
		-----

קוד ומהות העסק  
 610 - בית ספר-מקצועי

כיסוי לפי תנאי יועץ/מכרז ביטוח  
 \*\*\*\*\*

מוצהר ומוסכם בזה כי,  
 פוליסה זו כפופה לתנאים המיוחדים של מכרז פומבי מס' 13/2015  
 החתום ע"י החברה  
 ולתנאי ביט 2013

שם המבוטח

המכללה האקדמית ספיר ע"ר  
 מכללת הנגב ע"ש פנחס ספיר ע"ר

עיסוקו של המבוטח

מכללה

165460-00 גבאי סוכנות לביטוח(3) עותק למבוטח דף-2  
 ענף: 7 פוליסה: 7073764/20 תוספת: 0  
 שם המבוטח: המכללה האקדמית ספיר ע"ר

תאור הכסוי	סכום הביטוח	שעור הפרמיה	פרמיה שנתית
גבולות אחריות וחישוב הפרמיה			



לכל מספר של תובעים בקשר למקרה אחד 40,000,000  
 לכל תגמולי הביטוח במשך כל תקופת הביטוח 40,000,000

\*\*\*\*\*  
 \* חריג "פל-קל".  
 \*  
 \* מוצהר ומוסכם בזה, כי אין פוליסה זו מכסה אובדן או נזק או חבות כלשהיא  
 \* הנובעים מהתמוטטות תקרה במבנה בבעלות, בחזקת, בשימוש של המבוטח, אשר  
 \* נבנתה בשיטת "פל-קל".  
 \* חריג זה חל על כל פרקי הכיסוי הביטוחי שבתוקף כמפורט ב"רשימה" לפוליסה זו.  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\* חריג כיסוי להטרדה מינית.  
 \*  
 \* מוצהר ומוסכם בזה, כי החברה לא תהיה אחראית בגין מקרה ביטוח של הטרדה מינית  
 \* על פי חוק למניעת הטרדה מינית, התשנ"ח 1998.  
 \*\*\*\*\*  
 מוצהר ומוסכם בזה, כי החברה לא תהיה  
 אחראית ל- 6,750 ש"ח הראשונים בכל מקרה  
 המכוסה על פי פוליסה זו.

דמי הביטוח ישולמו בתוספת דמי אשראי והפרשי הצמדה.  
 דמי האשראי בפוליסה זו (ככל שקיימים), מבוססים על חישוב ריבית שנתית בשיעור  
 של עד % 14.0000 (ובכל מקרה לא יעלו על השיעור הקבוע ע"פ דין)  
 תאום תחשיב דמי האשראי הסופי יתבצע במועד התשלום הסופי של דמי הביטוח,  
 בהתאם למועדי הגביה ומספר התשלומים שהיו בפועל.

סה"כ פרמיה שנתית



165460-00 גבאי סוכנות לביטוח(3) עותק למבוטח דף-3  
ענף: 7 פוליסה: 7073764/20 תוספת: 0  
שם המבוטח: המכללה האקדמית ספיר ע"ר

ה ר צ ב י ם ו ת ו ס פ ו ת  
1(א).

מו"מ בזה כי בניגוד לרשום ההשתתפות העצמית הינה:  
6,000 ש"ח בכל נזק

\*\*\*\*\*  
מוצהר ומוסכם בזאת ולמען הסר ספק כי הביטוח מורחב לשפות את  
המועצה האזורית שער הנגב ו/או תאגידיה ו/או חברות עירוניות של הרשות  
בגין מעשי ו/או מחדלי המבוטח.  
\*\*\*\*\*

נחתם עבור החברה ובשמה  
הכשרה חברה לביטוח בע"מ  
=====

תאריך הדפסה: 7/10/2020 (הדפסה חוזרת ב-25/10/2020) זהו לקוח: 1390404 /ח  
חודש בורדרו: 10/2020 מקיש: 00929 מאשר: 929  
שם הסוכן: גבאי סוכנות לביטוח(2003) בע"מ עותק למבוטח