

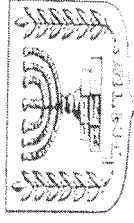


הלב פתוח לרווחה

נספח א'

תאריך: 25/10/2021

מדינת ישראל משרד הרווחה והשירותים החברתיים אגף הכספים



97-850073377 תיק
800031676

א.ג.ג.

הגדרה: טופס פנימי להעברת כתב ערבות ו/או הוראת חלף ערבות ו/או נספח ביטוח¹ להסכם

א. פרטי הסכם ההתקשרות:									
איש קשר + טלפון	יחידה מקצועית	סמל מסגרת	מספר ע.מ.ח.פ.צ.ר.	שם מוטב	תוקף הסכם	תקופת התקשרות	היקף התקשרות	מספר הסכם	נספח מט'
אילנה נפש	נוער צעירים וצעירות	2921	580136570	בני ראם	11/7/21-31/12/21	845,136			1
10079681									

ב. פרטי ערבות ו/או חלף ערבות ו/או נספח ביטוח¹ להסכמים שבסעיף א':

איש קשר + טלפון	הערות לנספח ביטוח	חלף	תוקף ערבות / חלף ערבות / פוליסת ביטוח	סכום ערבות / חלף ערבות/ נספח ביטוח	מספר ערבות	מחית הנספח (למחזיק את המיותר)	נספח מט'
אילנה נפש		01/03/2022		42256		ערבות/חלף ערבות/	2
אילנה נפש	שומרה	30/06/2022				נספח ביטוח	3

בכבוד רב,
פיקוח תקציבי

העתק: תיק פיקוח תקציבי

¹ חובה לצרף לטופס זה גם נספח ביטוח סופיים ונאמשים קרי, נספח ביטוח תקנים וסופיים ביניהם וישנם הערות יש להטות אותם במסגרת "הערות לנספח ביטוח".

משרד ראשי ירושלים רח' קפלן 2 קריית בן - גוריון ת.ד. 915 מיקוד 91008

עמוד 1 מתוך 42

ממשל זמיר: WWW.GOV.IL אתר האינטרנט: WWW.MOLSA.GOV.IL

אליהו שרון

מאת:
נשלח:
אל:
נושא:
קבצים מצורפים:

חיה אוסטרי
יום שלישי 05 אוקטובר 2021 11:16
אליהו שרון
FW: נספח ביטוח מכרז 187/2013 מסגרת בני ראם
ישיבת בני ראם - אישור ביטוח.pdf

הנספח תקין.

חיה אוסטרי
מרכזת בכירה (מרכב"ה - התקשרויות, רכש ופיקוח תקציבי) חשב חשבות המשרד משרד הרווחה והביטחון החברתי טל. 02-
6752894 HayaOs@molsa.gov.il | www.molsa.gov.il
חונן חברתי לישראל

-----Original Message-----
From: אליהו שרון <EliyahuSh@molsa.gov.il>
Sent: Tuesday, October 5, 2021 10:07 AM
To: חיה אוסטרי <HayaOs@molsa.gov.il>
Subject: FW: נספח ביטוח מכרז 187/2013 מסגרת בני ראם

שלום מצוב מקצה תיקונים של בני ראם
בהמשך ההערות שלך

אליהו שרון
מפקח ארצי נוער חרדי מנותק חוץ ביתי
תוכנית יתד - התוכנית הלאומית לצעירים וצעירות במצבי סיכון
משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים
טל. 02-5085835
www.molsa.gov.il | EliyahuSh@molsa.gov.il
חונן חברתי לישראל

1. ביטוח אחריות מקצועית – מחיקת קוד 302 אינה מקובלת. יש להסיר את המחיקה.
2. פירוט השירותים – יש להוסיף קוד 015.

אישור קיום ביטוחים		תאריך הנפקת האישור (01/09/2021)	
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.			
מדינת ישראל - משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים	מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*
ת.פ.ח/פ.ח.ת. 500106406	ישיבת בני ראם ע"ר	ת.ז. / ת.פ.ח. 580136570	משכיר שוכר זכין קבלני משנה מזמין שירותים מזמין מוצרים אחר:
מען בנק ישראל 5 ירושלים		מען מושב בני ראם 40	
			נדל"ן שירותים אספקת מוצרים אחר: הפעלת מסגרות חוץ-ביתיות ישיבתיות לחינוך ולטיפול בנוער חרדי מנותק בסיכון – ארצי

כיסויים							
סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות/ סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
					סכום	מטבע	
חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח צד ג'	760300016821	נוסח "ביט" 2021 של שומרה	1.7.21	30.6.22	17,500,000	₪	302 אחריות צולבת 307 קבלנים וקבלני משנה 309 ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור 321 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור. 328 ראשוניות
אחריות מעבידים	750301005821	נוסח "ביט" 2021 של שומרה	1.7.21	30.6.22	20,000,000	₪	309 ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור 319 מבוטח נוסף היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח 328 ראשוניות
אחריות מקצועית	764300010321	פוליסת אחריות מקצועית של שומרה מהדורה 1.2021	1.7.21	30.6.22	2,000,000	₪	301 אובדן מסמכים 302 אחריות צולבת - למעט אחריות מבקש האישור כלפי המבוטח 309 ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור 321 מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח- מבקש האישור. 325 מרמה ואי יושר עובדים 327 עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח 328 ראשוניות 332 תקופת גילוי – 6 חודשים
ביטוח רכוש (מבנה + תכולה)	750301005821	נוסח "ביט" 2021 של שומרה	1.7.21	30.6.22	כמפורט בפוליסה		309 (ויתור על זכות התחלופ) 313 (נזקי טבע) 314 (גניבה פריצה ושוד) 316 (רעידת אדמה) 328 (ראשוניות)

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):
020 (דרישות מיוחדות/צרכים מיוחדים)
034 – חינוך / קורסים / סדנאות
015 – מעונות

פירוט השירותים (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג'):	
ביטול/שינוי הפוליסה *	
שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.	
חתימת האישור	
המבטח:	יעל זמיר קרית, ר"צ עסקים שומרה חברה לביטוח בע"מ אישור קיום ביטוח