



הלב פתוח לרווחה

נספח א'

תאריך: 25/10/2021

מדינת ישראל

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

אגף הכספים

חוק - 250040810

8200031673

א.ג.ב.

הנדון: טופס פנימי להעברת כתב ערבות ו/או הוראת חלק ערבות ו/או נספח ביטוח⁴ להסכם

א. פרטי הסכם ההתשרות:									
איש קשר + טלפון	יחידה מקצועית	סמל מסגרת	מספר ע.מ.ח.פ.ע.ר.	שם מוכב	תוקף הסכם	היקף התקשרות	מספר הסכם	נספח מס' 1	
אילנה נפש	ניער צעירים וצעירות	4652	580058014	אור אלחנן- ברכת חיים	11/7/21- 31/12/21	845,136			10079768
									1

ב. פרטי ערבות ו/או חלק ערבות ו/או נספח ביטוח להסכמים שבסעיף א':

איש קשר + טלפון	הצעות לנספח ביטוח	חלף	תוקף ערבות / חלף ערבות	סכום ערבות / חלף ערבות/ נספח ביטוח	מספר ערבות	מדות הנספח (למחוק את המיותר)	נספח מס' 2
אילנה נפש		01/03/2022		42256	185201900150	ערבות/חלק ערבות/	2
אילנה נפש	שומרה	30/06/2022				נספח ביטוח	3

בכבוד רב,

פיקוח תקציבי

העתק: חיק פיקוח תקציבי

החובה לצרף לטופס זה רק נספחי ביטוח סופיים ומאושרים. קרי, נספחי ביטוח תקינים וסופיים. במידה וישנם הערות יש להישום אותם בעמודה 'הערות לנספח ביטוח'.

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

עמוד 1 מתוך 42

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

4

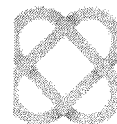
אליהו שרון

מאת: חיה אוסטרי
נשלח: יום ראשון 19 ספטמבר 2021 11:06
אל: אליהו שרון
נושא: FW: מסמכי ביטוח להארכת התקשרות מכרז 187/2013 אור אלחנן

הנספח בצירוף 2 ההצהרות תקינים. (הקבצים הועברו בגוף המייל ולא כקובץ מצורף)

חיה אוסטרי

מרכזת בכירה (מרכז"ה - התקשרויות, רכש ופיקוח תקציבי)
חשב חשבות המשרד
משרד הרווחה והביטחון החברתי



טל. 02-6752894

www.molsa.gov.il | HayaOs@molsa.gov.il

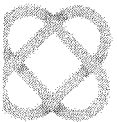
חוסן חברתי לישראל

From: אליהו שרון <EliyahuSh@molsa.gov.il>
Sent: Tuesday, September 14, 2021 12:25 PM
To: חיה אוסטרי <HayaOs@molsa.gov.il>
Subject: FW: 187/2013 מכרז התקשרות מרכז ביטוח להארכת התקשרות מכרז 187/2013 אור אלחנן

שלום מצוב מקצה שיפורים של אור אלחנן ברכת חיים
בהמשך השרשור מופיעות ההערות

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

חוסן חברתי לישראל

From: ברכת חיים <mr11@neto.net.il>
Sent: Tuesday, September 14, 2021 10:19 AM
To: אליהו שרון <EliyahuSh@molsa.gov.il>
Subject: RE: 187/2013 מכרז התקשרות מרכז ביטוח להארכת התקשרות מכרז 187/2013 אור אלחנן

מצו"ב כל המבוקש, גמר חתימה טובה

אישור קיום ביטוחים

טופס מספר **906**

תאריך הנפקת האישור

13/9/2021

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

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 מייטיב עם מבקש האישור.

מבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שירותים	מזמין שירותים
מדינת ישראל - משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים	ישיבת אור אלחנן	אחר:	
ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.	הפעלת ישיבה ופנימייה ברח' עזרת תורה 16+18 בירושלים	
500106406	580058014		
מען	מען		
רח' ירמיהו 29 (מגדלי הבירה) ירושלים	עזרת תורה 16 ירושלים		

פרקי הפוליסה חלוקה לפי גבולות אחריות או סכמי ביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך התחלה	תאריך סיום	גבול האחריות / סכום ביטוח / שווי עבודה	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים יש לציין קוד כיסוי בהתאם לנספח ד'
רכוש	150011983221	מגדלביט 2018	01/07/2021	30/06/2022	מבנה 3,300.000 תכולה 200.000	☒ ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור (309) ☒ כיסוי בגין מקי טבע (313) ☒ כיסוי גניבה פריצה ושוד (314) ☒ כיסוי רעידת אדמה (316) ☒ ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)
צד ג'	150011983221	מגדלביט 2018	01/07/2021	30/06/2022	20.000.000 למקרה 20.000.000 לתקופה	☒ אחריות צולבת (302) ☒ הרחבת צד ג' - קבלים וקבלני משנה (307) ☒ ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור (309) ☒ מבטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור (321) ☒ ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)
אחריות מעבידים	150011983221	מגדלביט 2018	01/07/2021	30/06/2022	20.000.000 למקרה 20.000.000 לתקופה	☒ ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור (309) ☒ מבטח נוסף - היה ייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח (319) ☒ ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)
אחר	150011983221	מגדלביט 2018	01/07/2021	30/06/2022	2.000.000 למקרה 2.000.000 לתקופה	☒ אובדן מסמכים (301) ☒ אחריות צולבת (302) ☒ ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור (309) ☒ מבטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור (321) ☒ מרמה ואי יושר עובדים (325) ☒ עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח מכוסה (327) ☒ ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328) ☒ תקופת גילוי (332) - 12 חודשים

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה המפורטת בנספח ג')*

☒ בתי אבות ומעונות (015)

ביטול/שינוי הפוליסה*

שינוי לרעה או ביטול של פוליסת ביטוח לא ייכנס לתוקף אלא 60 יום לאחר משלוח הודעה למקבל האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

תאריך	שם החתם	ליון פרידמן - חתמת עסקים	שם החברה	מגדל חברה לביטוח בע"מ	חתימת המבטח	מגדל חברה לביטוח בע"מ
-------	---------	--------------------------	----------	-----------------------	-------------	-----------------------

*באישור ביטוח כללי ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.



012929060101170920

עמוד 1 מתוך 1 דפים

קוד מסמך: 292

(מהדורה 09.2020)

מיסודות של מרנן.
רבי מנחם מנחם חידוש זצ"ל
רבי שמואל וסרמן זצ"ל

הרב משה מרדכי חידוש.
ראש הישיבה
Rav Moshe Mordechai Chudash
Rosh Yeshiva

ישיבת אור אלחנן

ע"ר 580058014

YESHIVA OHR ELCHANAN

ע"ש הנאמן והמדינאי
רבי אלחנן וסרמן זצ"ל

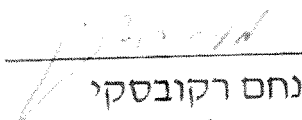


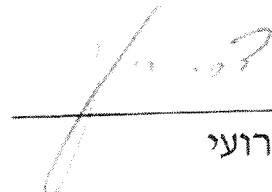
13/9/2021

הצהרה!

אני מצהיר שכל הפעילות במסגרת
התקשרות בהתאם לתנאי מכרז 187/2013
מתבצעת ע"י עו"ס רועי צבר ואין הוא מעסיק
פריילנסרים, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם
במסגרת התקשרות זאת.

בכבוד רב


מנחם רקובסקי
מנהל מסגרת


צברי רועי
עו"ס

ישיבת אור אלחנן

ע"ר 580058014

YESHIVA OHR ELCHANAN

הרב משה מרדכי חיים
ראש הישיבה
Rav Moshe Mordechai Chabadash
Rosh Hayeshiva

הצהרה

תאריך: 28.7.2016

ע"ש הגאון הקדוש
רבו אלחנן וסרמן זצ"ל



לכבוד:

מדינת ישראל – משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים

א.ג.כ.

הנדון: הבהרה לעניין אישור ביטוח בפורמט "אישור ביטוח אחיד"

אני הספק מאשר כי אישור הביטוח שהוצג אינו בא לצמצם את התחייבויותי לפי סעיפי הביטוח המפורטים בחסכם ההתקשרות, ומתכונתו התמציתית של אישור הביטוח שהוצג הינה אך ורק כדי לאפשר לחברת הביטוח לעמוד בהנחיות הפיקוח עליה. אני מאשר כי הוראות הביטוח המחייבות הן אלו המופיעות במסמכי ההתקשרות בלבד. דרישות אלו מובנות לי, במידת הצורך נעזרתי באנשי ביטוח מטעמי על מנת להבין את הדרישות, ודרישות אלו הושמו בביטוח שהוצג ללא הסתייגויות.

ידוע לי כי מדינת ישראל – משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, שומרת לעצמה את הזכות לקבל בכל עת את העותקי הפוליסות במלואן או בחלקן, במקרה של גילוי נסיבות העלולות להביא לתביעה בפוליסות ו/או על מנת שתוכל לבחון את קיום תנאי הביטוח שבהסכם ו/או מכל סיבה אחרת, ואני אעביר את העתקי הפוליסות במלואן או בחלקן כאמור מיד עם קבלת הדרישה. אני מתחייב לבצע כל שינוי או תיקון שיידרש על מנת להתאים את הפוליסות להתחייבויותי על פי הוראות הסכם ההתקשרות.

אני מצהיר ומתחייב כי זכות מדינת ישראל – משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל לא יטילו על מדינת ישראל – משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, או על מי מטעמם כל חובה וכל אחריות שהיא לגבי פוליסות הביטוח/ אישורי הביטוח כאמור, טיבם, היקפם ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בה כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת עלי לפי הסכם ההתקשרות, וזאת בין אם נדרשו התאמות ובין אם לאו, בין אם נבדקו ובין אם לאו. אני מאשר כי אי עמידה בתנאי הוראות ביטוח תהווה הפרה יסודית של הסכם ההתקשרות.

בכבוד רב,

חתימה: אוריאל יקלסון

שם החותם

ותפקידו: מנהל ביטוח