

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |



## בקשה לרישיון קבורה או לחידוש רישיון קבורה קיים

לפי תקנות שירותי הדת היהודיים (חברות לענייני קבורה), התשכ"ז-1966, ותקנות הזכות לקבורה אזרחית חלופית (רישוי תאגידים לענייני קבורה וקביעת נהלי קבורה), תשנ"ט-1998

### הערות כלליות:

- יש למלא את כל הסעיפים בטופס בכתב קריא וברור. סעיף שלדעת מבקש הרישיון איננו רלוונטי לגביו, יש לציין זאת במפורש בטופס.
- יש להגיש למשרד 2 עותקים מקוריים.
- יש לצרף את כל המסמכים הנדרשים הרלוונטיים עבור המבקש וכן חו"ד רו"ח בנוסח המצורף. בקשה שלא יצורפו לה כל המסמכים הנדרשים, לא תטופל, ותוחזר למבקש להשלמות.
- יש להקפיד לחתום על ההצהרות בסוף הבקשה על ידי מורשי החתימה. בקשה לא חתומה כנדרש לא תטופל ותוחזר למבקש.
- יש להגיש את הבקשה 3 חודשים לפני מועד תום תוקף הרישיון הקודם.

### א. פרטי מגיש הבקשה

|                                              |           |                  |
|----------------------------------------------|-----------|------------------|
| שם התאגיד/המבקש                              | מס' הגוף  | תאריך הגשת הבקשה |
| סעי' הרבנות הראשית והמועצה הדתית תל-אביב-יפו | 5800/9/07 | 28.4.2018        |

|                                                                                                                   |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| מעמד המבקש                                                                                                        |                                                  |
| <input type="checkbox"/> מועצה דתית                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> מועצה אזרחית |
| <input type="checkbox"/> חברה בע"מ                                                                                | <input type="checkbox"/> חברה לתועלת הציבור      |
| <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> ישוב כפרי (קיבוץ, מושב, יישוב חקלאי, ועד מקומי) אחר _____ |                                                  |

|                                                                                   |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| סוג הקבורה                                                                        | במקרה של חידוש  |
| <input checked="" type="checkbox"/> יהודית <input type="checkbox"/> אזרחית-חלופית | מס' רישיון קודם |
|                                                                                   | תאריך פג תוקף   |

|             |      |             |       |
|-------------|------|-------------|-------|
| פרטי המשרד: |      |             |       |
| רחוב        | מספר | עיר         | מיקוד |
| מ/ג'יח      | 33   | תל-אביב-יפו |       |

|            |            |                     |
|------------|------------|---------------------|
| טלפון      | פקס        | דוא"ל               |
| 03-7953609 | 05-7953637 | RIUKA_B@KADISHA.BIZ |

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |

  
 מדינת ישראל  
 המשרד לשירותי דת  
 אגף קבורה

בעלי תפקידים :

| שם משפחה         | שם פרטי     | מס' ת"ז   | טלפון נייד  | טלפון בבית |  |
|------------------|-------------|-----------|-------------|------------|--|
| יושב הראש/ ממנה: | אלרז        | 024601544 | 054-7108330 |            |  |
| מוכ"ל/ מוכבד:    | אברהם       | 038886511 | 052-7630044 |            |  |
| הרב:             | רז          | 001473941 | 054-7723812 |            |  |
| איש קשר (תפקיד): | סמך- קן סלח | 040690455 | 050-6552360 |            |  |

שמות חברי ההנהלה:

| שם משפחה | שם פרטי | ת.ז.      | תאריך מינוי לראשונה |
|----------|---------|-----------|---------------------|
| מלח      | רמי     | 024601544 |                     |
|          |         |           |                     |
|          |         |           |                     |
|          |         |           |                     |
|          |         |           |                     |
|          |         |           |                     |
|          |         |           |                     |

בעלי זכויות החתימה במבקש ותפקידיהם:

| שם משפחה | שם פרטי | ת.ז.      | תפקיד         |
|----------|---------|-----------|---------------|
| מלח      | אלרז    | 024601544 | יו"ר          |
| מלח      | אברהם   | 038886511 | מנהל          |
| אלרז     | רז      | 024619140 | סגן           |
| בן       | לח      | 038444006 | יו"ר ועד נכבד |

ב. הסכם עם הביטוח הלאומי

האם ברשות המבקש הסכם בתוקף עם המוסד לביטוח לאומי לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה), התשל"ו-1968 (יש לסמן במקום המתאים)?

☒ כן (יש לצרף העתק). מלח סלח

☐ לא.

☐ אחר:

|                         |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------|---|---|---|---|---|----|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |    |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 07 |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

ג. אתרי הקבורה של המבקש - מצב לסוף השנה שקדמה למועד הבקשה

1. נתונים כלליים:

| שטח בדונם         |      | סטטוס                          |                                   |                           | כמות קברים       |            |      | כתובת בית העלמין | שם בית העלמין |
|-------------------|------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|------------|------|------------------|---------------|
| עבודות לא מפותחות | סה"כ | סיווג בית העלמין: אזורי/עירוני | מעמד המבקש בקרקע: בעלות/חכירה/אחר | מצב בית העלמין: סגור/פתוח | פנוי שנרכש בחיים | מוכן ופנוי | תפוס |                  |               |
|                   |      |                                |                                   |                           |                  |            |      |                  |               |
|                   |      |                                |                                   |                           |                  |            |      |                  |               |

2. תכנון ובניה:

א. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מיתאר מחוזית?

לא ☐

כן ☒

נא לפרט: 21/3 אח

ב. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מיתאר מקומית?

לא ☒

כן ☐

נא לפרט: \_\_\_\_\_

ג. האם חלה על שטח בית העלמין תוכנית מפורטת?

לא ☐

כן ☒

נא לפרט: 4/19/2000 י"ח - נח

|                         |   |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|----|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |    |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 07 |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

#### ד. תעריפים:

1. האם נמכרות חלקות קבר בחיים?

לא. ☐

כן. ☒

2. האם ניתנות הנחות בגין מכירות חלקות קבר בחיים?

לא. ☐

כן. ☒

נא לפרט: הנחות/הקלות בחן וכן הנחה לאומית שולית

3. יש לפרט את תעריפי הקבורה כדלקמן:

| שם בית העלמין | מכירת ח"ק בחיים בקבורת שדה | מכירת ח"ק בחיים בקבורת רוויה | מכירת ח"ק בחיים בקבורת מפלה (ווגית) | קבורה בשטחים מוגדרים ("חלקה חריגה") | קבורה בבית עלמין סגור |
|---------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| יכין          | לא שירותי                  | הקבורה בחן                   |                                     |                                     |                       |
|               |                            |                              |                                     |                                     |                       |

הערה: יש לכלול ברשימה זו רק את התעריפים שאינם כלולים בתקנות הביטוח הלאומי (דמי קבורה) תשל"ו (1976).

4. האם תעריפים אלו מפורסמים?

לא. ☐

כן. ☒

נא לפרט כיצד: באתר גזבריה / במסמך

|                         |   |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|----|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |    |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 07 |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

ה. 1. מספר הנפטרים בשלוש השנים האחרונות שקדמו להגשת הבקשה

| שנת _____   |                       | שנת _____   |                       | שנת _____   |                       | בית העלמין |
|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|------------|
| כלל הנפטרים | נפטרים בתשלום נוסף(*) | כלל הנפטרים | נפטרים בתשלום נוסף(*) | כלל הנפטרים | נפטרים בתשלום נוסף(*) |            |
|             |                       |             |                       |             |                       |            |
|             |                       |             |                       |             |                       |            |

\* "נפטרים בתשלום נוסף" – כל נפטר שבנינו קבל המבקש תשלום נוסף מעבר לדמי הביטוח הלאומי, לרבות: קבורת נפטר בשטחים המוגדרים ("חלקה חריגה"), קבורת נפטר בבית עלמין סגור, מכירת בחיים של חלקת קבר בחיים, קבורת נפטר שאינו תושב ישראל, מכירת חלקת קבר בחיים למי שאינו תושב ישראל

2. הכנסות מביטוח לאומי והוצאות קבורה בשלוש השנים האחרונות

| שנת _____ | שנת _____ | שנת _____ |            |
|-----------|-----------|-----------|------------|
|           |           |           |            |
|           |           |           | הכנסות     |
|           |           |           | הוצאות (*) |

\* לרבות שכר עבודה, חומרים וכל הוצאה אחרת הקשורה במישרין לביצוע הקבורה.

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

### נתוני משרות ושכר בשנתיים האחרונות שקדמו להגשת הבקשה

להלן הנתונים על העובדים שהועסקו בקבורה:

| שנת 2015   |                | שנת 2016   |                |                   |
|------------|----------------|------------|----------------|-------------------|
| מספר משרות | עלות שכר שנתית | מספר משרות | עלות שכר שנתית |                   |
| 26         | 6,151,223      | 29         | 5,707,544      | הנהלה             |
| 1          | 235,416        | 1          | 235,636        | רבנים             |
| 80         | 17,438,728     | 75         | 17,255,992     | עובדי קבורה אחרים |
| 107        | 23,875,367     | 105        | 23,199,172     | סה"כ              |

להלן פירוט חמשת מקבלי השכר חגבוה במבקש:

| שנת 2015     |                |                | שנת 2016     |                |                |
|--------------|----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|
| שם           | תפקיד          | כח"ס שכר שנתית | שם           | תפקיד          | כח"ס שכר שנתית |
| אברהם מנח    | מנהל           | 789,976        | אברהם מנח    | מנהל           | 788,218        |
| גלמהי נר     | סמל            | 572,044        | גלמהי נר     | סמל            | 572,084        |
| רבקה סוה     | צ.מנהל         | 407,363        | רבקה סוה     | צ.מנהל         | 339,854        |
| נח אבי וואלי | למברג          | 370,975        | נח אבי וואלי | מנהל מחלקת אגף | 335,547        |
| למלא אנה     | מנהל מחלקת אגף | 338,699        | למלא אנה     | מנהל מחלקת אגף | 316,337        |

### הערות:

- יש למלא נתונים לגבי שתי שנות הדו"ח האחרונות שקדמו למועד הגשת הבקשה.
- עלות השכר כוללת את כל ההפרשות בגין סיום יחסי עובד מעביד למעט הפרשות אקטואריות לפנסיה תקציבית.
- במידה ולא משולם שכר נא לציין.

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש חרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |



# 1. נתונים על הכנסות והוצאות פיתוח ועל יתרונות בחשבון הבנק

**הערה:** על מגיש הבקשה לצרף אישור מרואה החשבון לגבי כל הנתונים המוצגים להלן. נוסח האישור מצורף כנספח א' לבקשה. הנתונים הנדרשים הם לגבי שנת חלוח האחרונה שקדמה למועד הגשת הבקשה.

## 1. הכנסות והוצאות המיועדות לפיתוח ולשיפוצ בתי עלמין לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר

| ש"ח | הכנסות                           |
|-----|----------------------------------|
|     | הקצבות מיועדות מהמשרד לשירותי דת |
|     | תרומות המיועדות לפיתוח           |
|     | הכנסות ממכירת חלקות              |
|     | הקצבות מיועדות מהרשות המקומית    |
|     | הכנסות מימון                     |
|     | אחרות _____ (ציין סוג ההכנסה)    |
|     | סה"כ הכנסות _____                |

| ש"ח | הוצאות                        |
|-----|-------------------------------|
|     | פיתוח בתי עלמין               |
|     | שיפוצ בתי עלמין               |
|     | הוצאות מימון                  |
|     | אחרות _____ (ציין סוג ההוצאה) |
|     | סה"כ _____                    |

## 2. התנועה בחשבון קרן פיתוח ושיפוצ בתי עלמין לשנה שהסתיימה ביום 31 בדצמבר

| ₪ |                                    |
|---|------------------------------------|
|   | יתרה לתחילת השנה                   |
|   | סך הכנסות השנה כמפורט בסעיף 1 לעיל |
|   | סך הוצאות השנה כמפורט בסעיף 2 לעיל |
|   | יתרה לסוף השנה                     |

\* הערה: במידה שהכנסות/הוצאות מסוימות נכללו בסעיף 1 לעין ולא נכללו במקביל בקרן הפיתוח יש לצרף התאמה ולהסביר את הסיבות.

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |



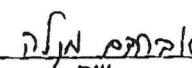
### 3. הצהרה בדבר כספי פיתוח בתי עלמין:

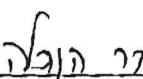
#### הצהרה

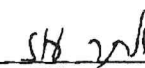
אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי כספים שיקבל מבקש הרישיון בגין מכירת חלקות קבר מחייס בהתאם לסעיף 14 לחוק, כמו גם כספים המתקבלים בגין מכירת חלקות קבר לתושבי חו"ל, או כתוצאה ממכירת חלקות בבתי עלמין סגורים ובחלקות חריגות, וכן כספים שקבל המבקש מהמשרד לשירותי דת כתקציבי פיתוח בתי עלמין, ישמשו, אך ורק, לצרכי פיתוח בתי עלמין, לרכישת קרקעות ולאחזקת בית העלמין לאורך ימים. לצורך כך ינהל מבקש הרישיון את הכספים שהתקבלו מהמקורות המצוינים לעיל ככספי נפרד ובחשבון בנק נפרד, בו יופקדו ויוחזקו אך ורק כספים אלו.

  
חתימה  
על ידי המייצג הרשמי  
של המועצה הדתית  
תל-אברהם

  
תפקיד

  
שם

  
חתימה  
תפקיד

  
שם

**הערה:** ההצהרה חייבת להיחתם על ידי בעלי זכויות החתימה בשם מבקש רישיון הקבורה, וכמו-כן יש לצרף תותמת של המבקש.

### 4. נתונים נוספים:

א פרטי חשבון הבנק המיועד לפיתוח:

|            |       |
|------------|-------|
| מספר חשבון | 20177 |
| שם הבנק    | פז    |
| מספר הבנק  | 12    |
| מספר הסניף | 500   |

יש לצרף יתרת חשבון בנק עדכנית לתאריך הבקשה. על פי בקשת אגף סיקוח ובקרה.

ב. היתרה בחשבון הבנק המיועד לפיתוח:

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| ליום 31 בדצמבר | ליום הגשת הבקשה |
|                |                 |

|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 9 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 7 |  |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

5. תמיכות

האם שולמו תמיכות/תרומות לאחרים: כן / לא  
אם כן, להלן הסכום הכולל של התמיכות והתרומות ששולמו על ידי המבקש:

| שנה | גוף נתמך       | מטרת התמיכה       | סכום התמיכה | ביצוע בפועל |
|-----|----------------|-------------------|-------------|-------------|
|     | או שולמו תמיכה | לכסי הקב"ל הישילח |             |             |
|     |                |                   |             |             |

הערה: במידה שלא שולמו תמיכות יש לציין זאת במפורש.

ז. פיקוח הלכתי:

האם למבקש יש פיקוח הלכתי על ידי רב מוסמך?

נא לפרט: ניגן שילה הלני ע' הרב יעקב רשף

ח. חברות קדישא נוספות:

מפורטות להלן חברות הקדישא הנוספות המועלות בתחום הרשות המקומית (במידה ואין נא לציין):

---



---



---

ט. מנהלות (אם אין נא לציין)

| שם בית העלמין | האם יש תחבורה ציבורית | האם יש סידורי חניה | האם קיימים סידורי שמירה | האם קיים גידור |
|---------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|----------------|
|               |                       |                    |                         |                |
|               |                       |                    |                         |                |
| שם בית העלמין | האם יש תחבורה ציבורית | האם יש סידורי חניה | האם קיימים סידורי שמירה | האם קיים גידור |
|               |                       |                    |                         |                |
|               |                       |                    |                         |                |

|                         |   |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|----|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |    |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 07 |



מדינת ישראל  
המשרד לשירותי דת  
אגף קבורה

י. ביטוחים: (אם אין נא לציין)

| סוג הכיסוי         | סכום הכיסוי לאירוע | סכום הכיסוי המצטבר | השתתפות עצמית  |
|--------------------|--------------------|--------------------|----------------|
| ביטוח צד ג'        | 20,000,000         | 20,000,000         | 30,000         |
| ביטוח חבות מעבידים | 20,000,000         | 20,000,000         | 6,000 - 29,000 |
| ביטוח מצבות        | אלן                | אלן                | אלן            |

\* יש לצרף אישור על קיום הביטוח ופירוט הכיסוי מחברת הביטוח או העתק פוליסה.

המחיר כנסה 2

יא. מחשוב ותקשורת:

1. האם יש בידי המבקש אמצעי מחשוב ותקשורת לדיווח ממוחשב באינטרנט למוסד לביטוח לאומי.

כן / לא- (מחק את המיותר)

2. מהם אמצעי התקשורת מחוץ לשעות פעילות המשרד:

טלפון סלולרי, אימייל, פקס

יב. מיפוי בית העלמין: (אם אין נא ציין)

| סוגי המיפוי (ציין קיים / לא קיים) |        |      | שם בית העלמין |
|-----------------------------------|--------|------|---------------|
| זמין באינטרנט                     | ממוחשב | ידני |               |
|                                   |        |      |               |
|                                   |        |      |               |

יג. הערות כלליות:

---



---



---



---



---

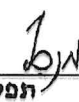
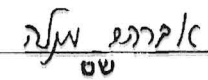
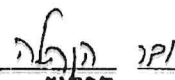
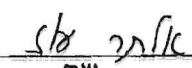
|                         |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מספר הגוף מבקש הרישיון: |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                       | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |



## יד. הצהרה:

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כדלקמן:

1. כל הפרטים הכלולים בבקשה זו נכונים ומשקפים את הנתונים העובדתיים המוצגים בהם, וידוע לנו כי מסירת מידע שגוי ו/או חלקי תהווה עילה לדחיית הבקשה.
2. קראנו והבנו את תנאי רישיון הקבורה המבוקש, ואנו מתחייבים לעמוד בתנאים אלו ולציית להנחיות המשרד לשירותי דת כפי שיינתנו מעת לעת.
3. ידוע לנו כי הפרת תנאי הרישיון תהווה עילה להחליתנו אל לשלילתו.

|                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>חתימה  | <br>חתימה<br>תפקיד  | <br>שם  |
| <br>חתימה | <br>חתימה<br>תפקיד | <br>שם |

תאריך ההגשה:

**הצהרה:** ההצהרה חייבת להיחתם על ידי בעלי זכויות החתימה בשם מבקש רישיון הקבורה, וכמו-כן יש לצרף חותמת של המבקש.

| מסמכים נלווים לבקשת רשיון |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מסי הגוף מבקש הרשיון      |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                         | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |

### מסמכים נלווים לבקשה לרשיון קבורה

|                            |   |         |
|----------------------------|---|---------|
| שמות חברי הנהלה            | - | נספח א' |
| הסכם עם המוסד לביטוח לאומי | - | נספח ב' |
| העתקי פוליסות ביטוח        | - | נספח ג' |
| אישור רו"ח                 | - | נספח ד' |
| תעודת רישום עמותה          | - | נספח ה' |
| אישור ניהול תקין           | - | נספח ו' |
| דו"חות כספיים לשנת 2016    | - | נספח ז' |
| מכתב נלווה                 | - | נספח ח' |

|                           |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| מסמכים נלווים לבקשת רשיון |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| מס' הגוף מבקש חרשיון      |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5                         | 8 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 7 |  |

X

שמות חברי ההנהלה

| שם             | מ"ז       | תאריך מינוי לראשונה |
|----------------|-----------|---------------------|
| אלתר עוז       | 024619140 | 1/11/2004           |
| בקשי שחר       | 038444006 | 28/12/2010          |
| לוי מרדכי הרצל | 058096561 | 01/10/2016          |
| מורחי אלדד     | 024601544 | 1/11/2004           |
| נוגבלט חיים    | 052909371 | 1/11/2004           |
| נחום נתנאל     | 028554590 | 28/12/2010          |
| ערוסי עזרא     | 041475732 | 1/11/2004           |
| פיקסלר פנחס    | 003197258 | 26/11/2017          |
| פנחסי מיכאל    | 037540481 | 28/12/2010          |
| שטרסברג אדי    | 313782050 | 28/12/2010          |
| שצירנסקי מנחם  | 022208367 | 1/11/2004           |

12

ה. ס. ה.

שנת 1976, 30.9, כיום \_\_\_\_\_  
בין \_\_\_\_\_

חברת קדישא גחש"א חל-אביב יסר  
ע"י באי כוחה \_\_\_\_\_  
שם \_\_\_\_\_ (להלן "החברה")

לכין

המוסד לביטוח לאומי ע"י באי כוחו \_\_\_\_\_  
מסענו שירות רישון 15 ירושלים (להלן "המוסד").  
ביום 1 בחשתי חש"ו (1 באוקטובר 1976). נכנסנו לחוקר תקנות הביטוח  
הלאומי (דמי קבורה) חש"ו - 1976 (להלן "התקנות").  
ואתכרם בטכניקה לטפל בקבורה נשפדס למי התנאים שבמקנחון  
והחברה והמוסד דוצים להסדיר ביניהם את הכללים בדבר מתן שירותי הקבורה  
ודרכי השלום. דמי הקבורה בתחאס לחקנחון.

לפיכך, הוסכם והוחתם בין הצדדים כדלקמן:

1. האסדר המוסד לחסכס זה פחורח חלק בלחי גמרר מסנו.
2. החברה מתחייבת להביא לקבורה כל נסטר שפעיה (א) (א) לחוק חכנחח חלאומי (גורח מסולב), חשכ"ח - 1966 (להלן "החוק") חל עליו, שטקום מגוריו מחחום ספולח או שנמטר בחחום סמולח.
3. החברה מתחייבת לא לחבוע ולא לקבל כעשר לקבורה ולחקטת מצבה. בין בטישרין ובין בעקיסין, אגרה שירותים חמוטלח על סקיסי חמצבה, או כל חשלוס אחר מסוג הלחח, סלכר אס חומר חחשלוס, ובטידה שחורח, בחחחאס לתקנות או למי חנאי חסכס זה לחלץ. אין בחוראות אלח כדי לפבוע בזכוח "החברה" לדרוש אשור או רשיון לחקטת מצבה.
4. שירותי הקבורה שהחברה מתחייבת לחח ללא כל חשלוס כאסור בסעיה ל וכללל בין חיתרו (א) רחיצת חסח, בד לחכריכיס וחעירחס, כריית קבר, מרצחוח לבנין חקבר או ארון פחיס, כסוי הקבר, לוחית עם שט חנסטר, גיון על גבי קבר של נפטר פחדש עד גיל שלוש שנים, השחחחחח חוז ומנין - חכל בחחחאס לנוחג הסקובל לגבי המקום חחנפטר.

א. ד. י.

חברה קדישא גחש"א  
שע"י הרבנות הראשית והסועצה הרחית  
חל-אביב-יפו



(ג) הסכומים חקובים במיסקה (א) לעיל ששטנו ביום יג' בנוסח חש"ז  
(1) באפריל 1977) וב-1 באפריל לכל שנה, למי סעור התנודות  
שחלו בשכר הממוצע כמספעותו בחוק.

(ג) מתוך שירותי קבורה ע"י "חברה" לנפטר שאותה "חברה" לא מהלת בקבורתו יעשה על חשבונה של החברה סמלה בקבורה.

החברה רשאה לבנות השלום נותף כגין תכריכים מיוחדים שאינם מחוברים  
 הרגיל והמקובל באותה חברה אם דרשה זאת המשפחה או ידיד קרוב של המנוח.  
 גרבה השלום הנזכר לא יעלה בשום מקרה על חמשים שביין מחיר שווייט של התכריכים  
 הרגילים לבין מחיר שווייט של התכריכים המיוחדים.

9. **התוצרת הצריך להסכים זה מפה זמנית של בית העלמין המסופגת באות ב' בה יצוינו גבולות שטח בית העלמין, שגודלף תוך - חודשים מתאריך חתימת הסכם זה במקום קבועה החומה ע"י מודד מוסמך כמפורט כנספה ב' התצורה להסכם.**  
זה ואמחווה חלק בלתי נפרד ממנו.

החברה, פאזיט, כי ידוע לחששותם המוגדרים בבית העלמין שכליות הוסבה  
בין הצדדים וסופנו במטה שצורחה להכנס זה - לא יעלו כשרט מניס על 15%  
מקומות הקבורה הפנויים בבית העלמין, כדי שחס ביום חתימת החסכת. ~~החבר~~  
~~מקום (א) (ג) (ד) (ה) (ו)~~

(א) החברה מתחייבת להסדיר את חלקות הקבורה ולקבוע בחן את מספר הקברות בהתאם לגדשים, חלקות וסנדרה ובסיוע חברים וכן לקבוע בשטח בית העלמין, נקודות זיהוי, לגדשים ולחלקות, יצוקות מכסות ולחחקין שני טערי כניסה גולסטים בצדו הרומי ובצדו המערבי שלבית העלמין שבחולון, ולחחקין דרכי גישה נוחים ונאותים לחלקות הקבורה לטי הנחיות משרד הדתות, ובמיקומה.

(ב) החברה מתחייבת להקסיר על החזקה נאותה של כתי העלמין, בהתאם להנחיות משרד הדתות ובמיקומה.

12. החברה מחייבת לקבור לפי סדר מקומות הקבורה בתוך בית העלמין לפי שיטת קבורה שתקבע על ידי מוסד הזרחה בהחשב בטנאים ומיוחדים וחמנהגים כל החברה.

13. (א) דמי מקבוצה שישולמו לחברה על ידי המוסד יהיו כהתאם לחקונה 5 עד 8 לחקונה.

לצורך גילום דמי הקדירה למי פערק זה משובח חזברה בסיוג ,  
מס' 1 שבלוח א' לתוספת לתקנות.

הוברה ישיבא דהש א  
מנעיי הרבנות הראשונים והסוכצה הרחמי  
מלאכיב-יפו

14. (א) דמי הקבורה ישולמו לחברה על ידי המוסר על סך שומם תביעה שיוגש למוסר האח לתורש בעד הנפטרים שהובאו על ידו לקבורה במוסד הקודם.

(ב) החברה לא תתבע דמי קבורה אלא בעד קבורה שנעשתה בביים עלמין שכחמוקחא.

(ג) גרועם המביעה תורש החברה את שם הנפטר, מסי' הזאות שלו ופטר רשיון הקבורה של משרד הבריאות, תאריך לידה ותאריך המסירה. כן תציין החברה את מקום בית-מעלמין בו נקבר הנפטר, טוג בית מעלמין אט תוא פארה או גבור, פטר אגוש ותאלקא, אט הנפטר נקבר בשטח המוגדר המסודר בשטח המצורפת להפנס, אט הנפטר נקבר באחוזת קבר שנוכשת בהיוו ומיוצג"ג פטיס תאריה מכל פטי שמפורט גרועם המביעה.

(ד) במקרים שבהם לא נתן לאתר פרט מהפרטים האישיים של הנפטר הטנוריוס בפעיק קפון (ג) תצדיק "החברה" לטורס המביעה תצלוט של רישיון הקבורה של אותו נפטר.

15. תצוה על מקומה קובעת תביש החברה לפרסר דיון ואשכון על שטר הנפטרים שהובאו על ידה לקבורה באותה מקומה, באיון כל אותה פרטים הטריקים גרועם המביעה במוסד בפעיק 14 (ג) ובנוסף לפי תורש אט פטר אחוזות קבר שנוכשו. בתויה בתקומה מקובעת לפי, טוג בתי מעלמין וטוג תאלקרות, פטר הקברים תנוויות שנוכשו תפליכית עלמין לתאריך 1 באפריל של כל שנה ומיוצג"ג פרטים תאריה מכל פטי שמפורט גרועם דיוה שנהי שיוקבע פטר.

בפעיק זה "מקומה קובעת" - לראשונה המקומה שפיוס תאילת תפטר של הטכס ות וקד ה-31 גרועם שלאחריו, ולאחר מכן - כל שנה בשפית.

16. שולמו לחברה תשלומים לפי הטכס זה מטקות - או שלא מדין או שולמו תשלומי יתר (לאון - תאוב), יתיה המוסר רשאי לקוז את תאוב מכל טכס המביש תו שיביש תאוב לחברה, כצידוק ריביה ותפריט תצורה תאובא לתנאי תאשקעה של גרועם המוסר תמוצד תפדינות לפי פעיק 218 לתוק פטי שיהיו פירי פקח בתאריך הקיטור.

החלה קדישא גחש"א  
ש"י - תרע"ח והמועצה הרחוקה  
המאכ"ב - יפו

17. החברה מתחייבת לנהל פעילות מסבסובת ודיווח לרשות סמך ממשלתי ורשות  
במסגרת לכללים וחנאיות כפי שיוצא מוסד וכן אדווח לפי דרישת המוסד  
ותאמת לו לעיון בסמית ובמסמכים לרבות במערכת החשבונאות שלה, בכל  
מנוגע לקבורה ממשלית.

18. החברה מתחייבת להביא לידיעת המונים אליהם הם הזכויות להחזיק את המס  
לקבורה ללא שלום במתאם לאוראות המסכ זה ובין אחר לקבע במקום בולט  
במשרד החברה הודעה לפי הנחיה שבנסח ד' המצורף להסכם זה.

19. אם מפסי התביעה ואת אדווח השנתי מביט החברה לפניך המקומי של המוסד  
שבמסגרת שיופלו מועלת החברה.

20. מוסד מנאי המוסד על ידי החברה, רשאי המוסד לעכב כספים מפניקית  
לחברה וכן רשאי הוא לה שלום דמי קבורה בקשר לעמדת שלבבי הבאתו לקבורה  
מוסד מנאי המוסד החשבת.

21. בנוסף לאמור בטעיה 20 לעיל, רשאי המוסד לבטל את המסכס מינו לבין  
החברה אם ליעמו, תורה החברה את המסכס תורה יסודית.

22. תחילת מקמו של המסכס זה הוא מיום (1.10.76) 4 ימי (46)

23. כל צד רשאי להביא המסכס זה - לקיצו על ידי הודעה מוקדמת בכתב - של חשיבים.

24. מוצאת ביול המסכס זה יסולמו על ידי שני הצדדים שווה בשווה.

ולראית באר הצדדים על חשנם בתאריך ובמקום הנקובים לעיל בראש המסכס  
חברה קדישא גוש"א  
שע"י הרבנות הראשית והסוכנה והתחנה  
חל"אביב י"ג  
החברה



בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008, ת.ד. 10957

221600 אונגו פישר סיק' לביט

רשימה לחבות כלפי צד שלישי  
המחלוקה שלק בלתי נפרד מחנאי הפוליסה

(03)

הסכומים הנקובים הינם בשקל חדש

זהו לקוח: 580019107 חברת קדישא גוש"א

סנף: 420 פוליסה: 3-42-038976/17 תומפת: 0

שם המבוטח: חזרא קדישא גוש"א

כתובת: מנהלית 33

תל אביב - יפו מיקוד: 6525332

תקופת הביטוח: מ-1/05/2017 שעה: 00:01

עד-30/04/2018 שעה: 24:00

דמי ביטוח

דמי אשור

סה"כ לתשלום

35,051

1,227

36,278

פרמיה שטור

שנתית

סכום הביטוח

תאור הכסוי/פרטי הכסוי

\*\*\*\*\*  
\* הפרטים המצוינים ברשימה מבוטחים על המידע שנמסר למבטח בבקשה לעריכת הביטוח. \*  
\* על אי עמידה בחובות גילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח, \*  
\* התשמ"א-1981. \*  
\* הכיסוי יחול במדינת ישראל ובשטחים המוחזקים בלבד, אלא אם צוין במפורש אחרת. \*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\* בכפיה לתנאי פוליסה לביטוח חבות כלפי צד שלישי נוסט ביט -מהדורה כלהלן \*  
\*\*\*\*\* מהדורה איילון ביט 2016 שקליח \*\*\*\*\*

עיסוקו של המבוטח: (205)

2050 בית עלמין

פעילות: שירותים

חברת קדישא גוש"א הינה עמותה והינה בעלים ו/או מנהלית ו/או מחזיקה ו/או מחזקה ו/או מנהלת בניינים, תכולותיהם, כתי עלמין, קברים, קבורות וכן מחקנים ו/או עבודות פיתוח בקשר עם האחזקה לעיל של החברה קדישא ח"א יפו ו/או באחריותה כולל כתי הלוויות, לרבות הסדרת גבית חשלושים והפקותם וביצוע כל פעולת התקשרות וכל סוג בקשר עם פעילותה האחריות מטעמה, עובדיה ובקשר לכל פעילות ועסק נענין קבורה ובכל פעילות נלווית ו/או נוספת כמפורט לעיל המותרת על פי תקנות החברה ו/או הנחלתה.

המקום/וח אליהם מתוכם ביטוח זה:

שטח מדינת ישראל למשט השטחים המוחזקים

גבולות מירביוס לאחריות המבטח על פי פרק זה:

למקרה ביטוח: 20,000,000

סה"כ לתקופת הביטוח: 20,000,000

החוב החבות כלפי צד שלישי בגין פעילות

לגבי 12 אחרים.

סה"כ פרמיה פרק צד שלישי

105,895

הנחה לפרק צד שלישי

סה"כ פרמיה פרק הנחות

-70,844

105,895

השתתפות עצמית בכל אירוע: 30000

השתתפות העצמית תחול על כל סכומי הפיצוי ו/או הוצאות העומדים לתשלום על פי המצויין להלן, לרבות, מבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל, הוצאות שהוציא המבטח כמחלק הטיפול בחבושה וזאת, אף אם לא הוטלה חבות על המבטח, וגם אם לא שולמו פיצויים בגינה.

חריג פל-קל

=====

פוליסה זו אינה מכסה אובדן או נזק ו/או חבות כלשהיא הנובעים מהתמוטטות של חברה בעלות המבוטח ו/או בחזקתו אשר נכנה בשיטת "הפל-קל", אלא אם הוכיח המבוטח כי אין קשר סיבתי בין שיטת בנייה זו לאובדן, לנזק או לחבות, לפי העניין. חוקר חריג זה הינו לכל פרקי הכיסוי שנרכשו ע"י המבוטח וצוין במפורש ב"רשימה"

221600 אונגר פישר סוכ' לביט  
פוליסה: 3-42-038976/17  
טנף: 420  
שם המבוטח: חברה קדישא גמ"א

| חומר הכסוי/פרטי הכסוי | טכום הביטוח | שטח הפרמיה | פומיה שנתית |
|-----------------------|-------------|------------|-------------|
|-----------------------|-------------|------------|-------------|

אולם החריג האסור לעיל לא יחול במידה ויקוימו התנאים הבאים:  
א. יציקת הפל-קל אינה מועמדת נטווח דיווח כדוגמת ציוד החפציל מאחזי טומט מחזוריים (כגון מכשירים, אולמות ויקוויט וכיו"ב).  
ב. לאחר הוספת חיווקים לכנייה המקורית, הטומט הסטטי המירבי לא יעלה על 500 ק"ג/מ"ר.  
בהעדר חוספת חיווקים כאמור, הטומט הסטטי המירבי לא יעלה על 250 ק"ג/מ"ר;

הנ"ל מותנה בקבלת אישור לכן מההנח אורח המתמחה בקונסטרוקציה, על יסוד דו"ח בדיקת אל-הרס של מעבדה שהוסמכה ע"י מכון התקנים הישראלי או ע"י הטכניון מכון טכנולוגי בישראל.  
ג. האמור בסעיף ב' לעיל לא יחול לעניין טומט סטטי של יציקת הפל-קל בקומות צמודות קרקע (למעט לרצפות חלונות), ללא מופים מתחתן.

תנאים חיוכרים לביצוע עבודות בחום  
\*\*\*\*\*

- מוצהר ומוסכם בזאת שכפיפות לחונות, לחריגים ולגהנות הכלולים בכל פרקי הפוליסה, יורחב הכיסוי לאובדן או נזק כתוצאה ישירה או עקיפה מאש או התפוצצות, רק אם נתמלאו הדרישות שלהלן:
- המונח "עבודות בחום" פרוש: ביצוע עבודות חמות מכל סוג, לרבות ריתוך או חיתוך באמצעות חום או שימוש באש גלויה ו/או חיתוך או שימוש כלשהו במכשירים יוצרי ניצוצות.
  - לא תבוצענה "עבודות בחום" בחום אחר העבודות המבוצעות בחרי המבוטח המצוינים לעיל ובעבודות המבוצעות ע"י המבוטח מחוץ לחצרי המבוטח באם התבקש לכן כיסוי אלא בהתאם למפורט בנוהל זה.
  - במידה והעבודות מבוצעות ע"י קבלן/ים או קבלן/ני משנה יש לוודא כי כל קבלן או קבלן משנה אשר מבצע את עבודותיו, כולל "עבודות בחום", ימנה אחראי מטעמו (להלן "האחראי") אשר תפקידו לוודא כי לא תבוצענה עבודות בחום שלא בהתאם לאמור בנוהל זה.
  - בטרם תחילת ביצוע העבודות בחום יסייר האחראי מטעם המבוטח בשטח המיועד לביצוע העבודות בחום ויוודא הרוחק חומרים דליקים מכל סוג ברדיוס של לפחות 10 מטר מחקום ביצוע העבודות בחום, כאשר אפצים קבועים, אשר אינם ניתנים להזזה, יכוסו במטטה בלתי דליק.
  - האחראי מטעם המבוטח ימנה אדם אשר ישמש כצופה אש (להלן "צופה אש") המצויד באמצעי כיבוי מתאימים לכיבוי החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת מקום ביצוע העבודות בחום. תפקידו הבלעדי של צופה האש כאמור יהיה להשקיף על ביצוע העבודות בחום ולפטול מיד לכיבוי של התלקחות העלולה לנבוע מביצוע העבודות בחום כאמור.
  - צופה האש יהיה במקום ביצוע העבודות בחום החל מתחילת ביצוען עד לתום לפחות 30 דקות לאחר סיומן על מנת לוודא כי לא נותרו במקום כל מקורות התלקחות.
  - למען הסר ספק מובהר בזה למבוטח כי אי קיום נוהל זה על ידו עלול לפגוע בזכויותיו על פי פוליסת הביטוח זו.

\*\*\*\*\*  
הכיסוי הביטוחי כפוף לתנאי פוליסת צד שלישי מהדורת ביט 2016  
ולתנאי המפרט של היועץ ואל אחת החתום ע"י המבטח מיום 15.6.15  
בחקרה של סתירה בין המלל המופיע בדפי הרשימה לרין תנאי המפרט  
יחולו תנאי המפרט החתום ע"י המבטח.  
\*\*\*\*\*

מובהר ומוסכם בזאת כי:

- דמי האשראי במסמך זה (אם נקובים) מבוטסים על אישוב ריבית שנתית כשיעור של 10% \*

תאריך הדפסה: 28/05/2017 (הדפסה חוזרת ב-22/06/2017)  
זהו משני: 16525

חודש בורדרו: 05/2017 חקיש: 00103 מאשר: 103  
שם הסוכן: אונגר פישר סוכ' לביטוח בע"מ  
טנף: 949.29

בית איילון ביטוח: רח' אבא הלל סילבר 12, רמת-גן 52008, ת.ד. 10957

221600 אונג'ר פישר סוכ' לביטוח שותף למבטח

רשימה לביטוח חבות מעבידים  
המחלקה חלק בלתי נפרד מתנאי הפוליסה

(03)

**הסכומים הנקובים הינם בשקל חדש**

|        |             |        |                                                               |  |
|--------|-------------|--------|---------------------------------------------------------------|--|
|        |             |        | זהו לקוח: 580019107 וחברת קדישא גוש"א                         |  |
|        |             |        | טנף: 410 פוליסה: 3-41-036644/17 תוספת: 0                      |  |
|        |             |        | שם המבוטח: חברה קדישא גוש"א                                   |  |
|        |             |        | כחובת: מוהליבר 33                                             |  |
|        |             |        | תל אביב - יפו מיקוד: 6525332                                  |  |
|        |             |        | תקופת הביטוח: מ-1/05/2017 שעה: 00:01 עד-30/04/2018 שעה: 24:00 |  |
| 16,750 | דמי ביטוח   |        |                                                               |  |
| 586    | דמי אשראי   |        |                                                               |  |
| 17,336 | סה"כ לתשלום |        |                                                               |  |
| פרימיה | שטח         | סכום   |                                                               |  |
| שנתית  | הפרמיה      | הביטוח |                                                               |  |
|        |             |        | תאור הכסוף/פוט' הכסוף                                         |  |

\*\*\*\*\*  
\* הפרטים המצוינים ברשימה מבוטטים על המידע שנמסר למבטח בהקשרה לעריכת הביטוח. \*  
\* על אי עמידה בנדרש נילוי עניין מהותי יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח, \*  
\* התשמ"א-1981. \*  
\* הכיסוי יחול במדינת ישראל ובשטחים המוחזקים בלבד, אלא אם צוין כמפורש אחרת. \*  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\* בכפית לתנאי פוליסה לביטוח חבות מעבידים נוסח איילון ביט - מהדורה כלהלן \*  
\* מהדורת 2016. \*  
\*\*\*\*\*

**עיסוקו של המבוטח: (05)**

2050 ( בית שלמין  
פעילות: שירותים  
חברה קדישא גוש"א הינה עמותה ובעלים ו/או מנהלים ו/או מחזיקים  
ו/או מנהלים של מקרקעין, בניינים, חכירותיהם, כתי שלמין, קברים  
קבורות ומתקנים ו/או עבודות פיתוח בקשר עם האמור לעיל של החברה  
קדישא גוש"א יפו ו/או באחריותה כולל כתי הלונות, לרכות הטרכת לוויית, גבית תשלומים והפקדתם, ביצוע כל פעולות המקשרות מכל סוג בקשר עם פעילותה  
האחריות מטעמה, עובדיה ובקשר לכל פעילות ועיסוק בענייני קבורה וככל פעילות  
נלווית ו/או נוספת כמפורט לעיל המותרת על פי תקנות החברה ו/או הנחלתה,  
מספר העובדים: 70 לפי 265 לעובד  
המעסקות העובדים: עובדי שטח  
מספר העובדים: 25 לפי 265 לעובד  
המעסקות העובדים: עובדי מנהלה  
סה"כ פרמיה לפרק חבות מעביד  
25,175

גבולות מירביים לאחריות המבטח על פי פוליסה זו;  
אחריות המבטח על פי פוליסה זו לא תטלה על הסכומים הנקובים להלן,  
א. 20,000,000 - גבול האחריות למכלול התביעות בגין מקרי ביטוח שעילתן היזק  
גופני או מוות כתוצאה מתאונות או מחלות הנובעות מגורם אחד  
או מסיבה מקורית אחת.  
ב. 20,000,000 - גבול האחריות לסכום הפיצויים הכולל שישלם המבטח על פי  
פוליסה זו בגין כל מקרי הביטוח שאירעו בחקופת הביטוח.

הנחה לחבות מעביד  
סה"כ פרמיה פרק הנחות  
8,425  
השתתפות עצמית לכל ארוע:  
6000 עבור עובד שתחת פעילותו מכירה, משרד, שירותים;  
9000 עבור עובד שתחת פעילותו ייצור, איחסון, עובדי כפיים;  
20000 עבור עובד למקרה בו עילת התביעה הינה מחלת מקצוע;  
(למטן הסר ספק בגין מחלת מקצוע השתתפות העצמית הינה לתוכת)

| מאור הכסוי/פנטי הכסוי | סכום הביטוח | שער הפרמיה | פרמיה שנתי |
|-----------------------|-------------|------------|------------|
|-----------------------|-------------|------------|------------|

השתתפות העצמית משול על כל סכומי הפיצוי ו/או ההוצאות העומדים לתשלום על פי המצויין להלן, לרבות, מבלי לרשום מכלילת האמור לעיל, הוצאות שהוציא המבוטח במהלך הטיפול במעשה וזאת, אף אם לא הוטלה עובת על המבוטח, ונס אם לא שולמו פיצויים בגינה.

**תנאים חיוניים לביצוע עבודות בחום**

\*\*\*\*\*

מוצהר ומוסכם בזאת שבכפופות למנהלים, לחריגים ולהתניות הכלולות בכל פרקי הפוליסה, יורחב הכיסוי לאובדן או נזק רחוקה ישירה או עקיפה מאש או התפוצצות, רק אם נתמלאו הדרישות שלהלן:

1. המונח "עבודות בחום" פירושו: ביצוע עבודות כלשהן הכרוכות בריכוך או חימום באמצעות חום או שימוש באש גלויה, ו/או בשימוש בתהליך או פעילות מכל סוג ותיאור המבוצעים באמצעות חום, ו/או היוצרים חום, ו/או יוצרים ניצוצות בטח ביצוע הפעולה, בין אם בוצעו ע"י עובדי המבוטח ובין ידי קבלנים ואו עובדיהם.
2. לא מבוצעת "עבודות בחום" בתחום אתר העבודות המבוצעות בחצרי המבוטח המצוינים לעיל ובמבצעים המבוצעים ע"י המבוטח מחוץ לחצרי המבוטח באם התבקש לכן כיסוי אלא בהתאם למפורט בנוהל זה.
3. במידה והעבודות מבוצעות ע"י קבלן/ים או קבלן/ני משנה יש לוודא כי כל קבלן או קבלן משנה אשר מבצע את העבודות, כולל "עבודות בחום", ימנה אחראי מטעמו (להלן "האחראי") אשר תפקידו לוודא כי לא תבוצענה עבודות בחום שלא בהתאם לאמור בנוהל זה.
4. בטרם תחילת ביצוע העבודות בחום יסייר האחראי מטעם המבוטח בשטח המיועד לביצוע העבודות בחום ויודא התקנת עומרים דליקים מכל סוג ברדיוס של לפחות 10 מטר ממקום ביצוע העבודות בחום, כאשר הפצים קבועים, אשר אינם ניתנים להזזה, יכוסו במעטה בלתי דליק.
5. האחראי מטעם המבוטח ימנה אדם אשר יושמש כצופה אש (להלן "צופה אש") המצוייד באמצעי כיבוי מתאימים לכיבוי החומרים הדליקים הנמצאים בסביבת מקום ביצוע העבודות בחום. תפקידו הבלעדי של צופה האש כאמור יהיה להשקיף על ביצוע העבודות בחום ולפעול מיד לכיבוי של החלקי העלולים לנכוס מביצוע העבודות בחום כאמור.
6. צופה האש יהיה במקום ביצוע העבודות בחום החל מתחילת ביצוע עד לתום לפחות 30 דקות לאחר סיומן על מנת לוודא כי לא נותרו במקום כל מקורות התלקחות.
7. למטן הסר טפח מובהר בזה למבוטח כי אי קיום נוהל זה על ידו עלול לפגוע בזכויותיו על פי פוליסת הביטוח זו.
8. אם אין למבוטח את הידע הדרוש לביצוע האמור לעיל יראו להעסיק אחראי בטיחות שתפקידו יהיה להנחות את מבצעי העבודות בחום ולפקח בפועל על ביצועו.

\*\*\*\*\*  
הכיסוי הביטוחי כפוף לתנאי פוליסת חבות מעבידים מהדורת ביט 2016 ולתנאי המפרט של היותע וואל אחת החתום ע"י המבוטח מיום 15.6.15 ומקרה של סמירה בין המלל המופיע ברפי הרשימה לבין תנאי המפרט יחולו תנאי המפרט החתום ע"י המבוטח.  
\*\*\*\*\*

**מובהר ומוסכם בזאת כי:**

1. דמי האשראי במסמן זה (אם נקובים) מבוטטים על תישוג ריבית שנתי נשיטור של 10%

\*\*\*\*\* א י ל ו ן חברה לביטוח בע"מ \*\*\*\*\*

תאריך הדפסה: 22/05/2017 (הדפסה חוזרת כ-22/06/2017)  
והנ' משנ: 16525

חודש בורדרו: 05/2017 חקיש: 00414 מאשר: 414  
שם הסוכן: אונגר פישר סוכ' לביטוח בע"מ  
עומק למבטח