

## נספח א' - אישור עריכת ביטוח

תאריך:

לכבוד  
מועצה אזורית עמק הירדן  
(להלן: "המועצה").

הננו מאשרים בזאת, כי החל מיום \_\_\_\_\_ ועד יום \_\_\_\_\_ ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן על שם מבוטחנו \_\_\_\_\_ (להלן "המלווה") בין היתר בקשר להסכם בגין מתן שירותי ליווי חשבונאי לבתי ספר.

א. **ביטוח אחריות כלפי צד שלישי** בגבולות אחריות של 1,000,000 ₪ בגין אירוע אחד ובסה"כ במשך תקופת הביטוח המכסה פגיעה, אבדן ו/או נזק הנגרם לגופו ו/או לרכושו של כל אדם וגוף כלשהו בקשר לפעילות המלווה, הביטוח כאמור לא כולל כל הגבלה בדבר חבות הנובעת מאש, התפוצצות, בהלה, קבלנים, קבלני משנה ועובדיהם, מכשירי הרמה, פריקה וטעינה, וכן תביעות מצד המוסד לביטוח לאומי. הביטוח כאמור מורחב לשפות את המועצה בגין אחריותם השילוחית למעשי ו/או מחדלי המלווה, זאת בכפוף לסעיף אחריות צולבת לפיו כאילו נערך הביטוח בנפרד עבור כל אחד מיחיד המבוטח. שם המבוטח בפוליסה יהיה: המלווה ו/או המועצה.

ב. **ביטוח חבות מעבידים** בגין חבות המלווה כלפי כל המועסקים מטעמו בגבול אחריות של 6,000,000 ₪ לתובע ו- 20,000,000 ₪ לתקופת הביטוח.

למען הסר ספק מוצהר ומוסכם בזה כי לא תחול על פוליסה זו כל מגבלה ו/או הגבלה בכל הנוגע לעובדי המלווה, או מי מטעמו הביטוח כאמור מורחב לשפות את המועצה היה ותיחשב כמעבידה של מי ממועסקי המלווה.

ג. **ביטוח אחריות מקצועית** בגבול אחריות של 1,000,000 ₪ למקרה ולתקופה המכסה את חבותו ו/או אחריותו של המלווה בגין היפר חובה מקצועית שמקורה במעשה רשלנות, טעות או השמטה על ידי המלווה או על ידי כל אדם שהועסק ו/או מועסק ו/או יועסק על ידי המלווה לרבות ומבלי לפגוע לגבי תביעות בגין נזק גוף, נזק נפשי, מחלה, חולי או מוות וכן נזק כלכלי טהור. שם המבוטח בפוליסה יהיה המלווה ו/או המועצה.

תאריך רטרואקטיבי \_\_\_\_\_ .

הפוליסה תכלול תקופת גילוי דיווח של 6 חודשים במקרה והפוליסה לא תחודש על ידי המלווה או על ידי המבטח וזאת בתנאי שלא נרכשה פוליסה אחרת המכסה את חבותו המקצועית של המלווה.

### תנאים כלליים לכל הפוליסות:

- אנו מאשרים בזאת כי כל הביטוחים הנ"ל כוללים כיסוי ביטוחי בגין שירותי הגנה משפטית בהליכים משמעתיים ובהליכים פליליים ובתביעות המוגשות כנגד תביעת לשון הרע בסך שלא יפחת מ 400,000 ₪ לפוליסה.
- אנו מאשרים בזאת כי כל הביטוחים הנ"ל הינם קודמים לכל ביטוח הנערך אם נערך ע"י המועצה וכי אנו מוותרים על כל טענה או דרישה בדבר שיתוף ביטוחי המועצה.
- אנו מוותרים על זכות השיבוב כלפי המועצה, ו/או עובדיה ו/או מי מטעמה.
- כמו כן אנו מאשרים כי כל הביטוחים הנ"ל לא יצומצמו ולא יבוטלו אלא אם תישלח אליכם הודעה על כך בדואר רשום לפחות 30 יום מראש.
- תנאי הביטוח לא יפחתו מהתנאים הידועים כביט 2016 (למעט ביטוח אחריות מקצועית).
- אנו מאשרים בזאת כי ידוע לנו כי האחריות בגין תשלום הפרמיות ו/או ההשתתפויות העצמיות הן באחריות המלווה בלבד.

---

חתימה וחתימת

---

שם החותם

---

תאריך