

נספח א'

אישור ערך ביטוחים

תאריך _____

לכבוד
תשתיות נפט ואנרגיה בע"מ ו/או קו מוצרי דלק בע"מ (להלן: "החברה" או "תשתיות
נפט ואנרגיה בע"מ")
רחוב הסדגאות 3
הרצליה פיתוח

ג/א.ג.,

הנדון: מבוטח: (להלן: "המבוטח")
אישור ערך ביטוחים בקשר להסכם מס'
לביצוע שירותים תכננו מפורט –

הננו מאשרים בזאת כי ערכנו את הביטוחים המפורטים להלן, בגין פעילות המבוטח,
ובכלל זה לרבות - כמפורט בבקשת הנ"ל, שירותים המבוטח בהתאם להסכם שבندון,
בדלקמן:

1. ביטוח אחריות מקצועית

תקופת ביטוח: _____ עד יומ _____.

גבול אחריות: _____ \$ _____
(לא יפחת מסך שווה ערך ל- 5\$00,000 (חמש מאות אלף
דולר של ארה"ב) לארוע כלשהו ובמצטבר בתקופת הביטוח.

השתתפות עצמית: _____ \$ _____

הpolloisa תבטח את אחריותו החוקית של המבוטח, בגין מעשה או מחדר מקצועי
, טעות או השמטה שלו /או של מי מטעמו, תוך כדי או עקב, או בקשר לביצוע
ומתן השירותים בהתאם לחוזה שבנדון.
הביטוח אינו כולל כל סייג בדבר נזק לגוף /או לרכוש, אובדן שימוש /או עיכוב
עקב מקרה ביטוח, אובדן מסמכים, הפרת סודיות ואי יושר של עובדים, שימוש
ואחזקה כל' נשך ותחמושת. הpolloisa מורחת לכסות תקופת גילוי נוספת בת
שישה חודשים במידה ולא תערכ פוליסת אחרת שתחליף אותה.

הpolloisa מורחת לכסות את החברה כUMBOTCH נוסף בכפוף לסעיף אחריות
צולבת, לפיו ייחסב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחדי המבוטח,
אר מבלי שתבטח את אחריותה המקצועית של החברה כלפי המבוטח, והינה
בעלת תחוללה רטרואקטיבית מיום תחילת פעילות המבוטח בקשר עם ההסכם
שבנדון, גם אם פעילות זאת החלה לפני חתימת ההסכם אך לא לפני התאריך

2. ביטוח אחריות צד שלישי

תקופת ביטוח: _____ מיום _____ עד יום _____.

גבול אחריות: _____ \$ _____

(לא יחת מסך שווה ערך \$ 250,000 (מאתיים וחמשים אלף דולר אמריקני) לאירוע כלשהו ובסה"כ לתקופת הביטוח.

ביטוח אחריות על פי דין כלפי צד שלישי לכל פגיעה או נזק לגופו /או לרכשו של כל אדם /או גוף שהוא. ביטוח זה לא כפוף לכל הגבלה בדבר חבות הנובעת ממש, התפוצצות, בהלה, מכשורי הרמה, פריקה וטעינה, מתקנים סינטטים פגומיים, זיהום תאוני, אחזקת כל נשק ותחמושת בראשון, הרעלת, כל דבר מדיק במאכל או במשקה, שביתה, השבטה וכן תביעות תחולף מצד המוסד לביטוח לאומי.

הביטוח כאמור הורחב לכלול את החברה מבוטח נוספת לאחוריותה בקשר עם פעילות המבוטח /או מי מטעמו וצתת בכפוף לאחוריות צולבת לפיו נחשב הביטוח כאילו נערך בנפרד עבור כל אחד מיחידי המבוטח.

3. אחריות מעבידים

תקופת ביטוח: _____ מיום _____ עד יום _____.

גבול אחריות: _____ \$ _____

(לא יחת מסך שווה ערך ל \$ 5,000,000 (חמישה מיליון דולר אמריקני) לאירוע כלשהו ובסה"כ לתקופת הביטוח).

ביטוח אחריות מעבידים כלפי כל עובדי המבוטח המועסקים במתן השירותים לפי פקודת הנדיין (נוסח חדש) /או חוק אחוריות למוצרים פגומיים, התש"מ-1980 בגין היzik גופני, נשבי או שכלי או מותם למי מעובדי המבוטח כתוצאה מתאוננה /או מחלת שיגרמו תוך כדי /או עקב עבודתם. ביטוח זה לא כולל כל הגבלה בדבר עבודות בגובה או בעומק, שעות עבודה, קבלניים, קיבלני משנה ועובדיהם, אחזקת כל נשק ותחמושת בראשון, פתיונות ורעלים, וכן בדבר העסקת נוער על פי חוק.

הביטוח כאמור הורחב לכלול בשם המבוטח את החברה במידה ויתען כלפי שהיא חברה בחובות מעביד כלפי מי מהmployים ע"י המבוטח או אם יקבע כי החברה נושאת באחוריות שלוחית לעניין חובות המבוטח כלפי מי ממועסקיו .

כללי:

- הביטוחים הנ"ל כפופים לתנאי על פיו הינם קודמים לכל ביטוח הנערך על ידי החברה (אם נערך), ואנו מותרים על כל דרישת לשיתוף ביטוחים אלה בנסיבות מקרה הביטוח.
- אנו מאשרים כי ידוע לנו שהאחריות לתשולם פרמיות הביטוח והשתתפות העצמיות בגיןם חלה על המבוטח בלבד, ולא על החברה.

- כמו כן אנו מתחייבים כי הביטוחים הנערכים על ידינו כנ"ל לא יצומצמו ולא יבוטלו לשום סיבה שהיא , אלא אם כן תישלח על ידינו לחברת הودעה כתובה בדואר רשמי, לפחות 30 ימים מראש.
- אנו מאשרים כי הפרט תנאי הפוליסות בתום לב ע"י המבוטח /או הפעלים בשמו, לא תגרע מזכויות החברה על פי הpolloיסות.

אישורנו כפוף לתנאי פוליסות הביטוח המקורי עד כמה שלא שונים במפורש על פי האמור באישור זה, והחתום מטה מוסמך לחתום בשם חברתנו .

תפקיד החותם

שם החותם

חתימת המבטח