

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.

מבקש האישור הראשי*	גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח*	מעמד מבקש האישור*
שם	שם	שם	אופי העסקה:	<input checked="" type="checkbox"/> משכיר
מרכזי מסחר (אזורים) בע"מ ואו מליסרון בע"מ קניון רמת אביב בע"מ	חברות בנות ואו חברות קשורות ואו שותפויות ואו חברת הניהול	ד"ר פנינה שמש רוזנשפיר בע"מ	<input checked="" type="checkbox"/> נדל"ן	כתובת הנכס לגביו נדרש אישור הביטוח: ברזילי 15, ת"א
ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.	ת.ז. / ח.פ.		
520037789		514720705		
510758329				
520024191				
מען	מען	מען		
איינשטחחן 40, ת"א אבא אבן 1, הרצליה		ברזילי 15, תל אביב		
	תיאור הקשר למבקש האישור הראשי:			

כיסויים							
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך התחלה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					למקרה*	לתקופה	
<input checked="" type="checkbox"/> רכוש	650001361824	מגדל משרדים 2021	01/06/2024	31/05/2025	כמפורט בפוליסה	כמפורט בפוליסה	<input checked="" type="checkbox"/> ויתור על תחלופ לטובת גורם אחר (יש לפרט את פרטי הגורם ע"י שם וכתובת/מספר ח.פ./מספר ת.ז./קבוצה מאפיינת), למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון. (308) שם הגורם: <u>שוכרים אחרים, דיירים אחרים, בעלי זכויות אחרים בכפוף להדדיות</u> ת.ז. ח.פ. של הגורם: כתובת הגורם: קבוצה מאפיינת: <input checked="" type="checkbox"/> ויתור על תחלופ לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון. (309) <input checked="" type="checkbox"/> כיסוי בגין נזק טבע (313) <input checked="" type="checkbox"/> כיסוי גניבה פריצה ושוד (314) <input checked="" type="checkbox"/> כיסוי רעידת אדמה (316) <input checked="" type="checkbox"/> ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)
<input checked="" type="checkbox"/> צד ג'	650001361824	מגדל משרדים 2021	01/06/2024	31/05/2025	1,000,000	1,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> אחריות צולבת (למעט בגין אחריותו המקצועית של מבקש האישור) (302) <input checked="" type="checkbox"/> הרחב שיפוי בגין מעשי ומחדלי/מוצרי/עבודות/פעילות המבוטח (304) <input checked="" type="checkbox"/> הרחבת צד ג' – חבות כלפי צד ג' במסגרת הכיסוי המכוסה בפוליסה בגין קבלנים וקבלני משנה (307) <input checked="" type="checkbox"/> כיסוי לתביעות המל"ל (315) <input checked="" type="checkbox"/> מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור (321) <input checked="" type="checkbox"/> מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה (322)

כיסויים - המשך								
סוג הביטוח חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח	מספר הפוליסה ***	נוסח ומהדורת הפוליסה***	תאריך התחלה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים ****
					למקרה*	לתקופה		
<input checked="" type="checkbox"/> ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)								
<input checked="" type="checkbox"/> אחריות מעבידים	650001361824	מגדל משרדים 2021	01/06/2024	31/05/2025	20,000,000	20,000,000	₪	<input checked="" type="checkbox"/> ויתור על תחילוף לטובת מבקש האישור, למעט בגין מי שגרם לנזק בזדון. (309) <input checked="" type="checkbox"/> מבטוח נוסף - היה וייחשב כמעבידים של מי מעובדי המבוטח (319) <input checked="" type="checkbox"/> ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור) (328)

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק הון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה)*

☒ שכירויות והשכרות (096)

ביטול/שינוי הפוליסה*

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור				
המבטח:				
תאריך	שם החתם	שם החברה	מגדל חברה לביטוח בע"מ	חתימת המבטח
14/08/2024	נאוה אליעזר			

* **באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח** ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.
** **שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.**
*** **שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.**
**** **יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.)**

