

פוליסה מס' 3061 לביטוח חיים קבוצתי בבעלות ארגון עובדי מזרחי טפחות

מוצהר ומוסכם בזאת כי בכפוף לתקפות הפוליסה ובהתאם להצעה, להצהרות ולהודעות בעל הפוליסה ו/או המבוטחים ובכפיפות לתנאים, להוראות לסייגים ולהסדר התחיקתי, מתחייבת הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: החברה) לשלם למוטב תגמולי ביטוח בעת קרות מקרה ביטוח. בפוליסה.

בפוליסה זו - לשון יחיד כוללת לשון רבים ולהיפך, לשון מין זכר כוללת לשון מין נקבה ולהיפך, אלא אם נאמר אחרת.

1. הגדרות

בפוליסה זו תהיה משמעות המונחים כמפורט להלן:

ביטוח יסודי	ביטוח למקרה מוות בלבד, כנקוב בדף פרטי הביטוח
החברה	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
בעל הפוליסה	מעסיק או ספק שירות או תאגיד, ובלבד שקבלת ביטוח חיים קבוצתי לחבריו אינה המטרה העיקרית להתאגדות התאגיד, שהתקשר עם החברה בחוזה הביטוח, אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח כבעל הפוליסה
מבוטח	האדם שחייבו בוטחו על פי תנאי הפוליסה ואשר שמו מופיע ברשימת המבוטחים, כמפורט בנספח 6 לפוליסה ובכפוף לאמור בדף פרטי ביטוח.
גיל המבוטח בתחילת הביטוח	גיל הכניסה של המבוטח נקבע על פי גילו ביום הראשון לחודש הצטרפותו לביטוח, בהתאם לדיווח בעל הפוליסה ויחושב על פי שנים שלמות, כך שמעל 6 חודשים תתווסף לגיל הכניסה שנה. בכל 12 חודשים נוספים, תתווסף לגילו שנה אחת. במידה וגיל המבוטח אינו תואם את הידוע לחברה, יוכיח המבוטח לחברה את גילו על ידי המצאת תעודת זהות ומתן אישורים הנדרשים על פי כל דין. לא צוין אחרת בתעודת הזהות, יחשב ה-1 בינואר ליום הולדת המבוטח.
גיל ההצטרפות המירבי	הגיל המירבי בו ניתן להתקבל לביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.
דף פרטי הביטוח	מצורף לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין השאר את: מספר הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, סכום הביטוח, הכיסויים הנרכשים ושיעור הפרמיה.
המוטב	מי שנקבע על ידי המבוטח על פי עדכון אחרון בכתב מינוי מוטבים, שנמסר לפני קרות מקרה הביטוח כזכאי לקבל תגמולי ביטוח ובהיעדר קביעה כזו – יורשיו על פי דין.
כיסויים ביטוחיים	נספחים נוספים, ככל שנרכשו המפורטים בדף פרטי הביטוח המצורפים כנספחים לפוליסה.
מקרה ביטוח	אירוע ביטוחי המזכה בתגמולי ביטוח. כהגדרתו בנספחי הפוליסה
הממונה	הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון כהגדרתו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות-גמל), התשס"ה - 2005.
הצהרת בריאות	מהווה חלק בלתי נפרד מטופס ההצטרפות ובה נתונים אודות מצב בריאותו, ככל שנדרשה ע"י החברה טרם הקבלה לביטוח כמצוין בדף פרטי הביטוח.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



טופס הצטרפות	טופס שמולא ונחתם על ידי המועמד לביטוח בטרם קבלתו לביטוח, בו הביע הסכמתו להצטרף לביטוח ולהשתתף בתשלום דמי הביטוח, זאת בהתאם לתקנות.
מדד	מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, או גוף מוסכם אחר שיבוא במקומו, בין שהוא בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא מדד אחר במקום המדד הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף.
מדד יסודי	המדד האחרון הידוע ב-1 בחודש של תחילת הביטוח. המדד הבסיסי מותאם למדד חודש ינואר 1959 (100 נקודות) מחולק ב-1000.
פוליסה	חוזה ביטוח שבין בעל הפוליסה לבין החברה לרבות דף פרטי ביטוח, התנאים הכלליים, פרקי הכיסויים הביטוחיים וכל נספח ותוספת המצורפים לו.
פרקים ביטוחיים	כיסויים ביטוחיים נוספים כמפורט בדף פרטי הביטוח
פרמיה	סך התשלומים שבעל הפוליסה חייב להעביר לחברה בגין כלל המבוטחים שאושרו לביטוח ע"י החברה בפוליסה זו. כמפורט בדף פרטי הביטוח.
סכום ביטוח	הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"סכום ביטוח".
תגמולי ביטוח	סכום הביטוח אותו תשלם החברה למוטב, בקרות מקרה ביטוח מזכה על פי הפרקים הביטוחיים, לפי העניין.
תום תקופת הביטוח	הביטוח לגבי כל מבוטח מסתיים באחד המקרים המצוינים בסעיף 3 לפוליסה.
תקופת הביטוח	התקופה המוסכמת בין בעל הפוליסה לחברה כמפורט בדף פרטי הביטוח, במהלכה או בחלק ממנה, יבוטחו המבוטחים, בכפוף לתאי הפוליסה.

2. תנאים מקדמיים לתוקף הפוליסה

- א. הפוליסה נכנסת לתוקפה, החל מיום תחילת הביטוח כמצוין בסעיף 1 לדף פרטי ביטוח ובכפוף לתשלום הפרמיה או קבלת אמצעי תשלום שניתן לגבות ממנו, קבלת רשימת מבוטחים תואמת לפרמיה וחתימת בעל הפוליסה על הצהרה כמחויב בתקנות.
- ב. כניסת הפוליסה לתוקפה כאמור לעיל מתייחסת למבוטחים אשר הועברו ממסגרת ביטוח חיים קבוצתי קודם, בה התקשר בעל הפוליסה, לפוליסה זו וזאת ללא חיתום, תוך שמירה על הרצף הביטוחי.
- ג. לגבי עובד, אצל בעל הפוליסה, שביקש להצטרף לאחר תאריך תחילת הביטוח, תיכנס הפוליסה לתוקף בהתקיים כל התנאים המצטברים הבאים:
 1. פרטיו התקבלו בחברה, במסגרת רשימת מבוטחים שהועברה ע"י בעל הפוליסה בכתב (כמפורט בנספח 6 לפוליסה) ושגילו אינו עובר את הגיל המירבי.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



2. התקבלה פרמיה ראשונה או אמצעי גביה שניתן לגבות ממנו בפועל בחברה בגינו, ככל שהמבוטח משלם פרמיה כפוף להסכמה בכתב של המבוטח. מועמד לביטוח שלא התקבלה בגינו הסכמה בכתב בחברה, לא יהיה מבוטח.
3. החברה לא סירבה לקבלו לביטוח.
4. בן/ בת זוג של מבוטח קיים (ככל שמצוין כי מבוטח במסגרת הפוליסה בדף פרטי הביטוח) יהיה מבוטח כל עוד המבוטח הראשי (בן/בת זוגו) מבוטח במסגרת פוליסה זו.
5. המבוטח ו/או בן זוגו חיים במועד הקבלה לביטוח.
6. עונה על הגדרת המבוטחים כפי שצוינה לעיל ולא הופיע ברשימת המבוטחים בתום לב, אך שולמה עבורו פרמיה.

3. תום תקופת הביטוח

הביטוח לגבי כל מבוטח ובן/בת זוגו מסתיים באחד המקרים להלן, הקודם מביניהם:

- א. בתום חודש הביטוח אשר במהלכו הגיע המבוטח לגיל המירבי לביטוח המצוין בדף פרטי הביטוח.
 - ב. בתום תקופת הביטוח כמפורט בסעיף 1 לדף פרטי הפוליסה.
 - ג. בתום חודש הביטוח בו הפסיק המבוטח עבודתו או חברותו או קבלת שירותו אצל בעל הפוליסה.
- בן/בת זוג יהיה מבוטח במסגרת פוליסה זו, כל עוד המבוטח הראשי נכלל במסגרת הביטוח.

4. חבות החברה

- א. בקרות מקרה ביטוח המכוסה על-פי הפרקים הביטוחיים של הפוליסה תשלם החברה למוטבים את סכום הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- ב. חבות החברה נקבעת בהתאם לאמור בפוליסה ובהסדר התחיקתי.

5. חובת הגילוי

לעניין מבוטחים שנדרשו להצהיר על מצב בריאותם יחולו הוראות סעיף 6-8 ו-43 לחוק חוזה ביטוח.

6. תשלום פרמיות

- א. הפרמיות תשולמנה בזמני הפירעון הקבועים בדף פרטי ביטוח.
- ב. הפרמיה לפרקי הביטוח המצורפים לפוליסה תקבע ע"י החברה במועד שנקבע בהצטרפות לפוליסה, בהתאם להרכב הגילאים של קבוצת המבוטחים באותו מועד ו/או מאפיינים רלוונטים נוספים.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



ג. פרמיה שלא שולמה במועדה תישא הצמדה וריבית צמודה כמפורט בהסדר התחיקתי.

7. פיגור בתשלום

החברה תפעל לפי סעיף 15 לחוק חוזה ביטוח ביחס לבעל הפוליסה.

8. חידוש הכיסוי הביטוחי

חידוש יהיה טעון הסכמתה בכתב של החברה, ויעשה בתנאים המקובלים בחברה באותה עת.

9. קביעת המוטב ושינויו

- א. בטרם אירע מקרה הביטוח, רשאי המבוטח לקבוע ולשנות בכתב את המוטב הרשום בכתב מינוי המוטבים.
- ב. החלוקה בין המוטבים תהיה בחלקים שווים, אלא אם קבע המבוטח אחרת.
- ג. לא נקבעו מוטבים- יהיו המוטבים יורשיו החוקיים של המבוטח.
- ד. שילמה החברה את הסכום המגיע למוטב הרשום בכתב מינוי המוטבים בטרם נרשם בה אחר כמוטב במקומו, בין על פי הוראה בכתב בחתימת המבוטח ובין על פי צוואתו המאושרת על ידי בית המשפט המורה על תשלום לאחר, תהא החברה משוחררת מכל חבות כלפי אותו אחר וכלפי בעל הפוליסה, עזבונו ומי שיבוא במקומו.

10. הגשת תביעות לתשלום סכום הביטוח

- א. בקרות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי העניין, להודיע לחברה **תוך זמן סביר** מיום שנודע לו על כך.
- ב. עם קבלת תביעה לתשלום תגמולי ביטוח, תעביר החברה טופס תביעה ופירוט אודות מסמכים הנדרשים לבירור החבות.
- במקרה פטירה** - תעודת פטירה, בצירוף מסמכים בהתאם לצורכי החברה באופן סביר, ככל שקיימים בידיהם ואם אין ברשותם יהיה עליהם לעזור לחברה להשיגם ככל שיוכלו.
- ג. החברה תפעל באופן סביר לבירור חבותה והיא רשאית לדרוש בדיקה רפואית תוך זמן סביר ובאופן סביר על חשבונה ו/או לנהל חקירה לבירור החבות באופן סביר.
- ד. תגמולי הביטוח ישולמו תוך 30 ימים מהיום שהיו בידי המבטח המידע והמסמכים הדרושים לבירור חבותו.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



ה. החברה רשאית לדחות את התביעה לתגמולי ביטוח על פי ההסדר התחיקתי ובכפוף לפירוט נימוקי הדחייה בכתב.

ו. לסכומים שישולמו לאחר 30 יום כאמור בסעיף ד' או לאחר 30 יום מיום קבלת המסמכים הדרושים לצורך בירור חבות החברה, יתווספו הצמדה וריבית צמודה על פי ההסדר התחיקתי.

11. התיישנות

תקופת ההתיישנות לעניין תביעת תגמולי הביטוח היא שלוש שנים ממועד קרות מקרה הביטוח. והכל בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי. היתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבוטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבוטח זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי תנאי פוליסה זו.

12. הצהרת בעל הפוליסה

בעל הפוליסה מצהיר כי לעניין היותו בעל הפוליסה, הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה על פי האמור בתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות") מצ"ב נספח 1.

13. ניהול רשימות

בעל הפוליסה יעדכן את רשימת המבוטחים במועדים הקבועים בדף פרטי ביטוח. במסגרתה יוסיף את המצטרפים החדשים ויציין מיהם העובדים שפרשו מהביטוח ואת הסיבה לכך. הרשימה תועבר באמצעות מדיה מגנטית או רשימות ותכלול את שם המבוטח, תאריך לידתו, מספר תעודת-הזהות שלו וכתובת למשלוח דואר ושאר הנתונים כפי שמופיעים בנספח 6.

14. התחייבות החברה למשלוח פוליסה

החברה מתחייבת להמציא לכל אחד מהמבוטחים העתק פוליסה ו"דף פרטי ביטוח", בה יפורטו הזכויות המוקנות למבוטח מכוח הפוליסה, הכל על פי האמור בתקנה 6 לתקנות.

15. הודעות והצהרות

א. כל שינוי בפוליסה או בתנאיה, ייכנס לתוקפו רק אם החברה הסכימה לכך בכתב ורשמה רישום מתאים על כך בפוליסה.

ב. כל בקשה שיש להגיש בהתאם לתנאי הפוליסה בכתב, תוגש על גבי הטפסים שיהיו מקובלים בחברה לאותו עניין, במועד הבקשה.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



ג. הודעה של החברה תחשב כאילו התקבלה בידי בעל פוליסה והמבוטח אם נשלחה לכתובת האחרונה בישראל שמסרו לה. הוראה זו תחול גם על הודעות שישלחו בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב לחברה, אין באמור לפגוע בחובות הפניקס בהתאם להסדר בתחיקתי.

ד. הודעה לחברה תימסר בכתב לכתובתה: **דרך השלום 53 גבעתיים 5345433**. הכתובת מעודכנת באתר האינטרנט של חברת הפניקס ובנייר המכתבים ותתעדכן בהתאם במקרה של שינוי.

ה. החברה, בעל הפוליסה והמבוטח לפי העניין, חייבים להודיע בכתב על שינוי בכתובתם.

16. מיסים והיטלים

בעל הפוליסה, המבוטח, או המוטב, לפי העניין, חייב לשלם לחברה, מיד עם דרישתה, את המיסים הממשלתיים והאחרים החלים על הפוליסה או המוטלים על הפרמיה או על התשלומים שהחברה חייבת לשלם על-פי הפוליסה, בין אם המיסים האלה קיימים במועד הוצאת הפוליסה ובין אם הם יוטלו במועד שלאחר מכן.

17. סתירות

במקרה של סתירה בין התנאים הכלליים של הפוליסה ובין התנאים של נספח מסוים, ככל שקיים, יחולו תנאי הנספח המסוים.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



דף פרטי ביטוח חיים קבוצתי

פוליסה מספר **3061** שנחתמה (להלן: "הפוליסה")

בין **ארגון עובדי מזרחי טפחות** (להלן: "בעל הפוליסה")
רחוב ירושלים 72, בני ברק

לבין **הפניקס חברה לביטוח בע"מ** (להלן: "החברה").
דרך השלום 53 גבעתיים 5345433

1. תקופת הביטוח

תקופת הביטוח תחל בתאריך **01.02.2017** ותסתיים בתאריך **31.1.2018**.

ניתן להאריך את תוקף הפוליסה, בהסכמה הדדית בכתב, לתקופה נוספת וחוזר חלילה (להלן: תקופת הביטוח). הארכת תוקף הפוליסה תבוצע 30 יום לפחות, טרם תום תקופת הביטוח.

2. כיסויים ביטוחיים, סכומי ביטוח ופרמיות

מס' פרק	שם הכיסוי	סכום הביטוח	פרמיה חודשית למבוטח
פרק 1	מוות – ביטוח יסודי מבוטחים בגילאים 18-39	₪ 350,000	₪ 29
פרק 1	מוות – ביטוח יסודי מבוטחים בגילאים 40-55	₪ 350,000	₪ 68
פרק 1	מוות – ביטוח יסודי מבוטחים בגילאים 56-70	₪ 350,000	₪ 73
פרק 3	סכום ביטוח מוות מתאונה	₪ 25,000	-

* סכומי הביטוח ישולמו בקרות מקרה הביטוח המזכה לפי הכיסוי, כל עוד הפוליסה בתוקף ובכפוף לתנאי הפוליסה והכיסויים.

- הפרמיה בגין הכיסויים משולמת 100% ע"י המבוטח ותועבר במלואה לחברה ע"י בעל הפוליסה עד ל 15 לכל חודש.
- מועד תשלום הפרמיה יהיה חודשי.
- סכום הביטוח והפרמיה לכל מבוטח קבוע ואינו צמוד למדד.
- לא שולמה הפרמיה במועד - רשאית החברה להודיע על ביטול הפוליסה, לבעל הפוליסה ולמבוטח, בהתאם לאמור בחוק ועל-פי המועדים הקבועים בו.
- חשבון רווח הפסד כמפורט בסעיף 5.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



3. המבוטחים

כמבוטח על-פי פוליסה זו ייחשב עובד אצל בעל הפוליסה אשר:

- א. עובד/ת ו/או בן/בת זוג שממשיך את הביטוח או עובד/ת עד גיל 40 (כולל) שמבקש להצטרף לביטוח עד 60 ימים מתחילת תקופת הביטוח – יצורף לביטוח ויימלא "כתב מינוי מוטבים וטופס הצטרפות לביטוח", שיועבר לחברה, ובו הביע הסכמה בכתב להיות מבוטח ולשלם את הפרמיה.
- ב. עובד/ת מגיל 41 שנים, יוכלו להצטרף לביטוח לאחר מילוי "הצהרת בריאות" (נספח 7) וכן "כתב מינוי מוטבים וטופס הצטרפות לביטוח" והודעה בכתב של החברה לבעל הפוליסה ולמועמד על הסכמתה לצרפו לביטוח.
- ג. עובד/ת ו/או בן/בת זוג אשר יבקשו להצטרף לביטוח לאחר 61 ימים מתחילת תקופת הביטוח - יוכלו להצטרף לאחר מילוי "הצהרת בריאות" (נספח 7) וכן ויימלא "כתב מינוי מוטבים וטופס הצטרפות לביטוח" והודעה בכתב של החברה לבעל הפוליסה ולמועמד על הסכמתה לצרפו לביטוח.
- ד. בעת הצטרפותו לביטוח מלאו לו 18 שנה, אך טרם מלאו לו 66 שנה.
- ה. מופיע ברשימת המבוטחים שתועבר ע"י בעל הפוליסה לחברה, ותעודכן מעת לעת.
- ו. עונה על הגדרת המבוטחים כפי שצוינה לעיל ולא הופיע ברשימת המבוטחים בתום לב, אך שולמה עבורו פרמיה.
- ז. בן/בת זוג של מבוטח, במידה וצורף על פי תנאי הפוליסה לביטוח זה, וכל עוד המבוטח הראשי מבוטח על פי תנאי פוליסה זו.

4. פרטים וניהול הביטוח:

- א. חיתום: הצטרפות לביטוח כוללת חיתום (הצהרת בריאות), בהתאם למפורט בסעיף 3.
- ב. גיל הצטרפות מינימאלי: **18 שנים**. גיל הצטרפות מירבי: **69 שנים**.
- ג. גיל מקסימאלי לביטוח: **70 שנים**.
- ד. מבוטחים בפוליסה זו: א. עובד ב. פנסיונר ג. בן/בת זוג
- ה. בן/בת זוג של מבוטח, במידה וצורף על פי תנאי הפוליסה לביטוח זה, וכל עוד המבוטח הראשי מבוטח על פי תנאי פוליסה זו.
- ו. בעל הפוליסה יעביר רשימת מבוטחים בהתאם לפרמיה שתועבר לחברה בגין הביטוח, בכל חודש וכמפורט בנספח 6.

הפניקס חברה לביטוח בע"מ
החברה

ארגון עובדי מזרחי טפחות
בעל הפוליסה

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



נספח 1

הצהרת בעל הפוליסה

הואיל - וביקשנו מ"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" להתקשר ע"י פוליסה לביטוח-חיים קבוצתי, בהתאם לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות"), וע"י כך אנו מהווים "בעל פוליסה" בביטוח-חיים קבוצתי.

לפיכך,

1. אנו מצהירים כי אנו פועלים באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לנו כל טובת הנאה כבעל הפוליסה, על פי האמור בסעיף 5 בתקנות.
2. אנו מצהירים כי המבוטחים בפוליסת ביטוח-החיים הקבוצתי בחברתכם הינם:

נא לסמן X במשבצת הרלוונטית. אם ישנם בני/בנות זוג נא לסמן ב-X גם את המשבצת הרביעית.

- X עובדים של בעל הפוליסה.
- חברי תאגיד בעל הפוליסה, ואין הביטוח המטרה העיקרית של ההתאגדות.
- מקבלי שירות מבעל הפוליסה והשירות שהם מקבלים ממנו אינו בעסקי ביטוח ועסקו של בעל הפוליסה אינו בביטוח.
- בני/בנות זוגם של הנ"ל.

3. הפרמיות לפי הפוליסה:

נא לסמן X במשבצת הרלוונטית

- אינן משולמות על ידי המבוטחים
 - X משולמות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים. במקרה זה כל המבוטחים על פי הפוליסה הסכימו בכתב להצטרף לביטוח החיים הקבוצתי.
- התשלום מתחלק על פי החלוקה המופיעה בדף פרטי הביטוח, סעיף 2.

בעל הפוליסה יעביר קובץ מבוטחים בהתאם למועד וסכום התשלום של הפרמיה ובמבנה כפי שמפורט בנספח 6 לפוליסה. במקרים בהם הפרמיה משולמת כולה או חלקה ע"י המבוטחים יכללו ברשימת המבוטחים רק מי שנתן הסכמתו בכתב כמפורט בסעיף 2 ג 2 לפוליסה. בעל הפוליסה יעביר את הסכמות מבוטחים אלו, באופן סביר על מנת למלא חובה זו של המבטח.

4. ידוע לנו כי המספר המינימאלי של מבוטחים על-פי התקנות הינו 50, ואנו מודעים לכך שאם, במועד כלשהו במהלך תקופת הביטוח, ירד מספר המבוטחים לפחות מ-50, לא תחודש הפוליסה במועד פקיעתה, או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

ולראיה באנו על החתום בעל הפוליסה - ארגון עובדי מזרחי טפחות

הערה: נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהתנאים הכלליים, תוכניות הביטוח ומפרק הכיסויים ביטוחיים והוראותיו ייקראו בכפוף לאמור בהם.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



מרכז קשרי לקוחות טלפון fnx וקבלת קהל: *3455 רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | פקס חברה לביטוח בע"מ: 03-5735111 | פקס פנסיה וגמל בע"מ: 03-7329021
הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

נספח 2
טופס הצטרפות עובד

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי **מספר 3061** בבעלות ארגון עובדי מזרחי טפחות (להלן- בעל הפוליסה)

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	ת. לידה	כתובת
			/ /	

מבקש בזה לכלול אותי במסגרת הביטוח הקבוצתי הנ"ל. לצורך תשלום הפרמיה, הנני נותן בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות כספים בגין התשלום לביטוח הנ"ל, כפי שייקבע מעת לעת, בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____
חתימה _____

כתב מינוי מוטבים

אני קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

- יורשי על פי דין

או

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			
			/ /			

במקרה שאחד או יותר מהמוטבים הנ"ל ימות לפני או יחד איתי, יועבר חלקו אל: (סמן ב-X)

_____ לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם.

_____ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

_____ ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר.

_____ ליורשי על פי דין

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____
חתימה _____

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



מרכז קשרי לקוחות טלפון fnx וקבלת קהל: *3455 רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | פקס חברה לביטוח בע"מ: 03-5735111 | פקס פנסיה וגמל בע"מ: 03-7329021
הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

טופס הצטרפות עובד ובן זוג

מותנה בקביעה בדף פרטי ביטוח כי בני/ות זוג מבוטחים במסגרת הפוליסה

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מס' 3061 בבעלות ארגון עובדי מזרחי טפחות (להלן- בעל הפוליסה)

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	ת. לידה	כתובת
			/ /	

מבקש בזה לכלול אותי ואת בן/בת זוגי במסגרת הביטוח הקבוצתי הנ"ל. לצורך תשלום הפרמיה, הנני נותן בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות כספים בגין התשלום לביטוח הנ"ל, כפי שייקבע בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

כתב מינוי מוטבים מבוטח ראשי

אני קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

- יורשי על פי דין

או

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			
			/ /			

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח ראשי _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

כתב מינוי מוטבים בן/בת זוג

פרטי בן/בת זוג: שם בן/בת הזוג _____ מספר ת"ז _____ תאריך לידה _____

אני קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

- יורשי על פי דין

או

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			
			/ /			

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



מרכז קשרי לקוחות טלפון fnx וקבלת קהל: *3455 רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | פקס חברה לביטוח בע"מ: 03-5735111 | פקס פנסיה וגמל בע"מ: 03-7329021
הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

נספח 3
המשכיות לביטוח ריסק
(תקף בפוליסה בה סכום הביטוח לריסק הוא 150,000 ₪ ומעלה)

- א. כל מבוטח בפוליסה הקבוצתית אשר תוקף הפוליסה פג לגביו, מאחת הסיבות המצוינות בדף פרטי ביטוח (מלבד סעיף 3ג' לדף פרטי הביטוח), יהיה רשאי לרכוש, ללא הוכחת מצב בריאותו, פוליסה אישית שתהיה בחברה באותה עת (להלן פוליסת ההמשך), מבין תוכניות הריסק (ביטוח למקרה פטירה) הקיימות בחברה, עד גיל 60, בכפוף לתנאים הבאים:
- ב. דמי הביטוח יהיו דמי הביטוח הנהוגים בחברה במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבטח בפוליסה דומה.
- ג. סכומי הביטוח בכל הכיסויים בפוליסת ההמשך, יהיו בגובה 70% מהסכומים הקבועים למבוטח בפוליסה לביטוח החיים הקבוצתי שברשותו.
- ד. המעבר יהיה תוך מתן רצף ביטוחי ללא חיתום מחדש או בחינה מחודשת של מצב רפואי קודם וללא תקופת אכשרה.
- ה. מובהר כי על הפוליסה האישית יחולו הכללים שנקבעו בדף פרטי הביטוח והנספחים שבפוליסה האישית בלבד.
- ו. המעבר לפוליסת ההמשך יינתן למבוטחים במקרים המפורטים להלן ובתנאים הקבועים לצידם:
- ו.1. הופסק הביטוח הקבוצתי מפאת עזיבה של מבוטח את קבוצת המבוטחים מכל סיבה שהיא, אפשרות המעבר לפוליסת ההמשך תינתן למבוטח תוך 60 יום ממועד הפסקת הביטוח. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח.
- ו.2. פוליסת הביטוח הקבוצתית אינה מתחדשת בחברת ביטוח כלשהי לגבי כלל המבוטחים, או שהפוליסה אינה מתחדשת לגבי חלק מהמבוטחים מכל סיבה שהיא, יפנה המבטח בכתב למבוטחים הרלוונטים, ויציע את אפשרות המעבר לפוליסת המשך תוך 60 יום ממועד הודעת המבטח. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח. המעבר לפוליסת ההמשך יתבצע בכפוף לכך שבמועד הצטרפות המבוטח לפוליסת ההמשך לא חודש למבוטח הביטוח הקבוצתי אצל מבטח אחר.
- ו.3. פוליסת הביטוח הקבוצתית מתחדשת אולם בסכומי ביטוח הנמוכים מסכומי הביטוח המקוריים בפוליסה לביטוח חיים קבוצתי, יפנה המבוטח בכתב למבוטחים הרלוונטים, ויציע את אפשרות המעבר לפוליסת המשך תוך 60 יום ממועד הודעת המבטח. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח. המשכיות תינתן בגין ההפרש בין סכום הביטוח הקודם לבין סכום הביטוח החדש.
- ז. מבוטח יהיה רשאי לרכוש במסגרת פוליסת ההמשך סכומי ביטוח מופחתים.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



פרק 1 - ביטוח למקרה מוות – ביטוח יסודי

פרק זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה, בתנאי כי הוגדר כך בדף פרטי ביטוח.

1. מקרה הביטוח

מות המבוטח מכל סיבה שהיא בתקופת הביטוח.

2. החרגות לפוליסה:

למרות האמור לעיל, החברה תהיהפטורה כליל מתשלום סכום הביטוח במקרים הבאים:

א. מוות המבוטח נגרם עקב התאבדותו, בין אם היה שפוי בדעתו ובין אם לאו, במהלך השנה הראשונה להצטרפותו לביטוח.

ב. נגרם מקרה הביטוח ע"י המוטב במזיד, פטור המבטח מחבותו כלפי אותו מוטב. חלקו של אותו מוטב ישולם למוטבים האחרים, ככל שקיימים בחלקים שווים.

3. סכום הביטוח והפרמיה

סכום הביטוח המרבי והפרמיה השנתית עבור נספח זה מוגדרים בדף פרטי ביטוח.

4. קיזוז תגמולי ביטוח

ככל ששולמו למוטב תגמולי ביטוח מכוח פרק הכיסויים הביטוחיים, הרחבה 1-כיסוי נוסף למקרה נכות מוחלטת ותמידית (בתנאי כי הוגדר כיסוי זה בדף פרטי הביטוח) ובמידה וקמה זכאות מכוח נספח זה, תשלם החברה למוטב את ההפרש (ככל שקיים) שבין סכום הביטוח למקרה מוות בניכוי סכום הביטוח לנכות מוחלטת ותמידית.

ככל ששולמו למוטב תגמולי ביטוח מכוח פרק הכיסויים הביטוחיים פרק 4 ביטוח נוסף עוד בחיים (בתנאי כי הוגדר כיסוי זה בדף פרטי הביטוח), תשלם החברה למוטב מחצית מסכום הביטוח למקרה מוות בלבד.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



נספח 5 חלוקת רווחים

חשבון רווח והפסד

- א. תוך לפחות 3 חודשים לאחר תום כל שנת ביטוח, יערך חשבון רווח והפסד, כמפורט להלן:
1. כהכנסות יחשבו 75 אחוזים מהפרמיות ששולמו בתקופה שאליה מתייחס החשבון.
 2. כהוצאות יחשבו סכומי התביעות ששולמו, לרבות תביעות תלויות וכן צפי תביעות שיוגשו בעתיד על פי הערכת אקטואר החברה.
 3. כרווח או כהפסד בהתאם, יחשב ההפרש בין ההכנסות לבין ההוצאות הנ"ל.
 4. אם יוותר רווח, יוחזרו 86 אחוזים ממנו לטובת מי ששילם את דמי הביטוח באמצעות בעל הפוליסה.
- ב. בעל הפוליסה מתחייב בזאת כי, במקרה שהמבוטחים משלמים את דמי הביטוח, במלואם או חלקם, יוחזר הרווח למבוטחים ששילמו את דמי הביטוח, לרבות מבוטחים שאינם מבוטחים בעת חלוקת הרווחים בפוליסה, אך שילמו את דמי הביטוח.
- ג. במקרה של הפסד, הוא יועבר כ"הוצאה" לחשבון הרווח וההפסד הבא, אם יהיה כזה.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



כיסויים ביטוחיים

פרק 3 - ביטוח נוסף למקרה מוות עקב תאונה

פרק זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה אליה צורף ככל שאין התייחסות לעניין מסוים בפרק זה יחולו התנאים הכלליים של הפוליסה.

1. הגדרות

פוליסה בתוקף אליו צורף כיסוי ביטוחי נוסף זה.	ביטוח יסודי
מות המבוטח כתוצאה מתאונה כהגדרתה שאירעה בתקופת הביטוח ובתנאי נוסף שהמוות אירע בתוך 90 ימים מתאריך התאונה גם אם אירע לאחר תום תקופת הביטוח.	מקרה הביטוח
הסכום למקרה מוות מתאונה כנקוב בדף פרטי הביטוח.	סכום הביטוח
הפרמיה עבור נספח זה הינה כנקוב בדף פרטי הביטוח.	הפרמיה
חבלה גופנית שנגרמה עקב הפעלת כוח פיסי בלבד, כתוצאה מאירוע פתאומי, חד פעמי, אלים ובלתי צפוי מראש הנגרם במישרין על ידי גורם חיצוני וגלוי לעין, המהווה ללא תלות בכל סיבה אחרת, את הסיבה היחידה הישירה והמיידית למות המבוטח. למען הסר ספק, אלימות מילולית ו/או לחץ נפשי ו/או הצטברות של פגיעות זעירות חוזרות לאורך תקופה (מיקרו-טראומה), הגורמים למוות, לא יחשבו כ"מוות מתאונה".	תאונה
הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"סכום הביטוח" על פי כיסוי ביטוחי נוסף זה.	תגמולי ביטוח
המועד בו מסתיים הכיסוי הביטוחי כנקוב בדף פרטי הביטוח ובהתאם לתנאי הפוליסה.	תום הכיסוי הביטוחי
המועד בו מתחיל הכיסוי הביטוחי כנקוב בדף פרטי הביטוח ובהתאם לתנאי הפוליסה.	תחילת הביטוח

2. תנאים מקדימים לתוקף כיסוי ביטוחי נוסף זה

א. כיסוי ביטוחי נוסף זה ייכנס לתוקפו, יחד עם הכיסויים הביטוחיים על פי תנאי הפוליסה, והכל כמפורט בדף פרטי הביטוח.

ב. התקבלה בקשה בכתב לצירוף או להגדלה של כיסוי ביטוחי נוסף זה, לפוליסה בתוקף, ייכנס לתוקפו על פי המאוחר מבין: המועד בו התבקש תחילת הכיסוי הביטוחי הנוסף/ ההגדלה או מועד קבלת בקשת צירוף הכיסוי הביטוחי הנוסף/ ההגדלה ובתוספת פרמיה בגין כיסוי ביטוחי נוסף זה והכל כמפורט בדף פרטי הביטוח.

ג. חבות החברה

קרה מקרה הביטוח במהלך תקופת הביטוח, החברה תשלם את תגמולי הביטוח בהתאם לתנאי נספח זה ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



2. הגבלת אחריות החברה

החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום לפי כיסוי ביטוחי נוסף זה, אם המוות נגרם או הוחש על ידי אחת או כמה מהסיבות כדלקמן:

- א. פגיעה עצמית מכוונת, בין שהמבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו.
- ב. אלכוהוליזם או שימוש בסמים אלא אם השימוש נעשה על פי הוראות רופא.
- ג. מעשה עברייני או פלילי שבוצע על ידי או ביוזמת המבוטח.
- ד. מלחמה (בין אם הוכרזה ובין אם לא ואם המבוטח משרת בצבא ובין אם לא), מעשה איבה, סכסוך מזויין, פעולה של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים.
- ה. טיסת המבוטח בכלי טיס אשר אין לו ו/או לטייס רישיון להובלת נוסעים.
 - ו. טיסת המבוטח בכלי-טיס כאיש צוות.
 - ז. מקרי תאונה כתוצאה מניתוחים, פרוצדורה רפואית לרבות רשלנות רפואית.

3. ביטול כיסוי ביטוחי נוסף זה

תוקף כיסוי נוסף זה יפוג בקרות אחד המקרים הבאים, לפי המוקדם מביניהם:

- א. תשלום מלוא תגמולי הביטוח על פי כיסוי ביטוחי נוסף זה.
- ב. על פי בקשת בעל הפוליסה, בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.
- ג. ביטול או סילוק הביטוח היסודי אליו צורף כיסוי ביטוחי נוסף זה, בכפוף לתנאיו ולהוראות ההסדר התחיקתי.
- ד. תום תקופת הכיסוי הביטוחי הנוסף, כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- ה. החברה לא תוכל לבטל פוליסה שבה נקבע מוטב בלתי חוזר עקב הודעת ביטול מבעל הפוליסה או עקב אי תשלום, אלא לאחר שהודיעה למוטב הבלתי חוזר על הביטול הצפוי והאפשרות להפוך לבעל הפוליסה תוך 30 יום ממועד ההודעה.

4. המבוטחים

מבוטח לפי נספח זה יחשב מבוטח המוגדר בדף פרטי ביטוח.

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.



מרכז קשרי לקוחות טלפון fnx וקבלת קהל: *3455 רחבעם זאבי 2 גבעת שמואל | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433
www.fnx.co.il | infom@fnx.co.il | פקס חברה לביטוח בע"מ: 03-5735111 | פקס פנסיה וגמל בע"מ: 03-7329021
הפניקס חברה לביטוח בע"מ | הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

נספח 7
הצהרת בריאות – הצהרה מקוצרת
פוליסה מספר 3061

שם משפחה _____ שם פרטי _____

מספר ת"ז _____ כתובת _____

חבר בקופת-חולים _____ שם רופא המשפחה _____

1. האם הנך סובל או סבלת בעבר מאחת המחלות הבאות: לב, כלי דם, יתר לחץ דם, מחלות דם, סכרת, דרכי הנשימה, סרטן, מחלות ממאירות, גידולים, מעיים, כבד, כליות, מחלת עצבים, מחלות נפשיות, האם הנך משתמש או השתמשת בעבר בסמים מכל סוג שהוא, האם בשנתיים האחרונות נטלת תרופות שנרשמו על ידי רופא?

[] לא [] כן

2. האם אושפזת בבית חולים כתוצאה ממחלה או תאונה ב- 5 השנים האחרונות?
[] לא [] כן

במידה ואחת התשובות לשאלות היא כן, נא פרט

הנני מצהיר בזאת כי תשובותיי על כל השאלות הנ"ל הן מלאות וכנות, ולא הסתרתי או העלמתי מאומה. ידוע לי כי תשובות שאינן מלאות וכנות מקנות לחברה את הזכות לבטל את הפוליסה ו/או לא לשלם את סכום הביטוח.

כתב ויתור על סודיות רפואית

הריני מצהיר(ה) כי תשובותיי על כל השאלות הכלולות בכל דפי ההצהרה, הן מלאות וכנות ולא החסרתי או העלמתי מאומה. הנני יודע(ת) כי תשובות כוזבות או לא מלאות ביודעין או בכוונה מקנות לפניקס חברה לביטוח בע"מ ("להלן "המבטח") את הזכות לבטל את הביטוח וגם לא לשלם את סכום הביטוח.

הריני מצהיר(ה) בזה כי מידע הכלול בהצהרה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת מסירת הידע הינה להפקת פוליסת הביטוח ו/או לצרופי וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. הריני מסכים(ה) כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל גוף ש"המבטח" ימצא לנכון וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981. אני הח"מ נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי ו/או בתי חולים ו/או קופות חולים ו/או מי מטעמם ו/או משרד הביטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או לכל עובדיהם מכל סוג ומין ולמוסד לביטוח לאומי ו/או לחברת ביטוח אחרת ("המוסדות") למסור ל"המבטח" ו/או למי מטעמו את כל הפרטים המצויים בידי "המוסדות" ובאופן שידרוש "המבטח" על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. אני משחרר בזה את כל "המוסדות" ו/או עובדיהם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע ל"המבטח" מכל תיק שניפתח על שמי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי "המבטח" ולא תהיה לי כלפי "המוסדות" כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל "המוסדות". הריני מסכים/ה ומאשר/ת בזאת בשמי ובשם ילדי כי "המבטח" יהיה רשאי להעביר את המידע שברשותו ו/או שיהיה ברשותו. כתב זה מחייב אותי, את עזבוני, את ילדי הקטינים וכל מי שיבוא במקומי ובשמי.

תאריך _____ שם _____ מספר ת"ז _____ חתימה _____

כשזה חשוב לך, זה חשוב לנו.

