

פוליסה לביטוח חיים קבוצתי

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום _____ בחודש _____ בשנת 2022

בין ארגון עובדי מזרחי טפחות - עמותה עותמאנית 589733099 (להלן "בעל הפוליסה") מצד אחד
רחוב ירושלים 72, בני ברק מיקוד: 5144405

לבין מנורה מבטחים ביטוח בע"מ (להלן "החברה" או "המבטח") מצד שני
ת.ד. 927 תל אביב, מיקוד 6100802

הואיל ובעל הפוליסה ביקש לבטח את עובדיו ו/או חבריו ו/או בני או בנות זוגם ו/או מקבלי שירותיו בכיסויים הביטוחיים, הכל כמפורט בפוליסה זו;

והואיל והחברה מוכנה לקבל על עצמה ביטוח זה תמורת דמי ביטוח ולפי התנאים המפורטים להלן;

אי לכך הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. היקף הוראות הפוליסה

המבוא לפוליסה זו וכל הנספחים והרשימות שיצורפו אליה מהווים חלק בלתי נפרד מפוליסה זו, כדלהלן:

- נספח 1 - הצהרת בעל הפוליסה
- נספח 2 - כתב מינוי מוטבים
- נספח 3 - דף פרטי ביטוח
- נספח 4 - ביטוח יסודי - מוות מכל סיבה שהיא
- נספח 5 - נספח טופס בקשת הצטרפות
- נספח 6 - נספח מוות מתאונה
- נספח 7 - נספח התאמת פרמיה
- נספח 8 - נספח רצף ביטוחי
- נספח 9 - נספח הצהרת בריאות

2. הגדרות

בפוליסה זו תהיה לכל המונחים המשמעות המופיעה לצדו כמפורט להלן:

גיל המבוטח: ההפרש בין תאריך לידתו של מבוטח לבין תאריך תחילת הביטוח לגבי כל מבוטח ומבוטח, או כל מועד אחר בו נדרש חישוב גילו של המבוטח, כשהוא מחושב בשנים שלמות. ששה חודשים ויום ויותר מיום הולדתו האחרון של המבוטח יוסיפו לגילו שנה שלמה.

גיל המבוטח יחושב מידי חודש בהתאם לאמור לעיל, זולת אם הפרמיה בגין הביטוח לפי פוליסה זו משולמת בתשלום חד שנתי, שאז בתום כל שנה מתאריך תחילת הביטוח לגבי כל מבוטח, ישתנה גיל המבוטח בשנה אחת.

על אף האמור לעיל, לענין תום תקופת הביטוח יקבע גיל המבוטח לפי גיל המבוטח בפועל בשנים שלמות, בהתאם לתאריך הלידה של המבוטח. לדוגמא מבוטח שנולד בראשון לאפריל 1970, ותום תקופת הביטוח של הפוליסה שלו נקבע לגיל 67, יחשב כמי שהגיע לתום תקופת הביטוח בחצות הלילה שבין - 31.3.2037 ל 1.4.2037 -

הגיל המרבי להצטרפות: הגיל המפורט בדף פרטי ביטוח, שאם גילו של המבוטח מבווגר ממנו, תהיה החברה רשאית לסרב לקבל אותו לביטוח.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 1 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

הגיל המרבי לביטוח: הגיל המירבי לביטוח כמוגדר בדף פרטי ביטוח.

דף פרטי הביטוח: נספח המצורף לפוליסה זו ותמהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין השאר את: תמצית עקרי הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, סכום הביטוח, גובה הכיסויים הנרכשים ושיעור הפרמיה לכל כיסוי ופרטים נוספים הנוגעים לביטוח.

הממונה: הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון כמשמעותו בחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981.

התקנות: תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993.

חוק חוזה הביטוח: חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981.

חוק הפיקוח: חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א - 1981.

הסדר תחיקתי: כל החוקים והתקנות, הצווים והוראות הממונה אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח והחברה, בקשר עם פוליסה זו, כפי שיחולו מעת לעת.

מבוטח: האדם שבוטח על פי פוליסה זו כמפורט בדף פרטי ביטוח.

מדד: מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרסם על-ידי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין שהוא בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. במידה וייקבע מדד אחר במקום המדד הקיים, יהיה היחס בינו לבין המדד המוחלף בהתאם לקביעתו של גורם ממשלתי מוסמך.

מדד בסיסי: המדד שפורסם לאחרונה לפני מועד התחלת הביטוח הנקוב בדף פרטי הביטוח בנקודות או כהפניה למדד לתאריך ספציפי. המדד הבסיסי מותאם למדד מחודש ינואר 1959 (100 נקודות) מחולק ב-1000.

מוטב: אם מקרה הביטוח לפי נספח אשר צורף לפוליסה אינו מותו של המבוטח, המוטב בקרות מקרה הביטוח יהיה המבוטח. אם מקרה הביטוח לפי נספח אשר צורף לפוליסה הינו מותו של המבוטח, יהיה המוטב בקרות מקרה הביטוח מי שנקבע ע"י המבוטח בכתב "מינוי מוטבים", או בהעדר קביעה כזאת היורשים החוקיים של המבוטח, ע"פ צו ירושה או צו קיום צוואה.

מקרה הביטוח: אירוע כמפורט בנספחים לפוליסה זו, שאירע למבוטח בתקופת הביטוח המזכה אותו או את המוטב, לפי הענין, בסכום הביטוח לפי תנאי הפוליסה והנספחים המתאימים.

משלם הפרמיה: האדם, חבר בני האדם או תאגיד, אשר התחייב לשלם את הפרמיה לחברה, הנקוב בשם או בתיאור בדף פרטי הביטוח כ"משלם".

סכום ביטוח: הסכום המפורט בדף פרטי ביטוח בהתייחס לנספח שצוין בדף פרטי הביטוח, שישולם ע"י החברה למוטב של מבוטח, כתוצאה ממקרה ביטוח שארע למבוטח בתקופת תוקפה של פוליסה זו.

פרמיה: דמי הביטוח שעל משלם הפרמיה המפורט בדף פרטי ביטוח לשלם למבטח בכפוף לתנאי הפוליסה.

שכר חודשי: משכורת חודשית כהגדרתה בדף פרטי הביטוח.

תום תקופת הביטוח: תום תקופת הביטוח של פוליסה זו, כנקוב בדף פרטי הביטוח.

תקופת הביטוח: התקופה בין תחילת הביטוח לתום תקופת הביטוח הנקובים בדף פרטי הביטוח.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 2 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

3. התחלת הביטוח

הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יחל לפי המאוחר מבין המועדים שלהלן:

- 3.1 יום כניסת הפוליסה לתוקפה.
- 3.2 תחילת החודש שלאחר המועד בו נתקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
- 3.3 באם נקבע בדף פרטי ביטוח כי נדרשת חתימת מבוטח על בקשת הצטרפות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח.
- 3.4 באם נקבע בדף פרטי ביטוח כי נדרשת הצהרת בריאות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח, ואם נקבעו למבוטח תנאי חיתום - בתחילת החודש לאחר המועד בו קיבלה החברה את אישור המבוטח בכתב לתנאים אלה.

4. פקיעת הכיסוי הביטוחי למבוטח

הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יסתיים לפי המוקדם מבין המועדים שלהלן:

- 4.1 בהגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- 4.2 בתום החודש בו סיים את קשריו עם בעל הפוליסה, לפי דף פרטי ביטוח.
- 4.3 תום תקופת הביטוח או ביטול פוליסה זו, לפי העניין.

למרות האמור לעיל, כל עוד החברה קבלה פרמיה עבור המבוטח והפוליסה לא הגיעה לתום תקופת הביטוח ולא בוטלה, הכיסויים בפוליסה לא יסתיימו עד למועד תום תקופת הביטוח או ביטול הפוליסה, המוקדם מביניהם.

5. מקרה הביטוח

מקרה הביטוח לכל נספח המפורט בדף פרטי ביטוח הינו כפי שמוגדר בתנאי הנספח הרלוונטי, המצורף לפוליסה זו.

6. סכום הביטוח

- 6.1 סכום הביטוח לכל נספח הינו כפי שמצוין בדף פרטי ביטוח.
- 6.2 בקרות מקרה הביטוח יחושב סכום הביטוח לתשלום למוטב כדלקמן:
 - 6.2.1 נקבע בדף פרטי הביטוח בפריט "סוג הצמדה" – "ללא הצמדה" יהיה סכום הביטוח לתשלום למוטב הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח.
 - 6.2.2 נקבע בדף פרטי הביטוח בפריט "סוג הצמדה" – "צמוד למדד", ונקב סכום הביטוח בדף פרטי הביטוח בסכום, יהיה סכום הביטוח לתשלום למוטב הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח בתוספת הפרשי הצמדה למדד בין המדד הבסיסי הנקוב בדף פרטי הביטוח לבין המדד שפורסם לאחרונה לפני קרות מקרה הביטוח
 - 6.2.3 נקבע בדף פרטי הביטוח בפריט "סוג הצמדה" - "צמוד שכר" ונקב סכום הביטוח בדף פרטי הביטוח ככפולת שכר, יחושב סכום הביטוח לתשלום למוטב בהתאם לאופן החישוב הקבוע בדף פרטי הביטוח בפריט "אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר".
- 6.3 לסכום הביטוח לתשלום למוטב שנקבע כאמור בסעיף 6.2 לעיל יתווספו הפרשי הצמדה החל מיום קרות מקרה הביטוח ועד ליום התשלום בפועל.

7. הפרמיה ותשלומה

- 7.1 הפרמיה לכל נספח הינה כמפורט בדף פרטי ביטוח.
- 7.2 ננקבה הפרמיה בדף פרטי ביטוח בסכומים, ונקבע בדף פרטי הביטוח בפריט "סוג הצמדה" – "צמוד למדד", תהיה הפרמיה צמודה למדד ותשלום בתוספת הפרשי הצמדה למדד בין המדד הבסיסי, הנקוב בדף פרטי הביטוח, לבין המדד הידוע ביום ביצוע כל תשלום בפועל.
- 7.3 ננקבה הפרמיה בדף פרטי ביטוח כשיעור משכר, תהיה הפרמיה צמודה לשכר עד המועד שנועד לתשלומה, והחל מאותו מועד היא תהיה צמודה למדד עד מועד תשלומה בפועל.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

- 7.4 ננקבה הפרמיה בדף פרטי ביטוח בסכומים, ונקבע בדף פרטי ביטוח בפריט "סוג הצמדה" – "ללא הצמדה", הפרמיה תהיה בסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח עד למועד שנועד לתשלומה, והחל מאותו מועד היא תהיה צמודה למדד עד מועד תשלומה בפועל.
- 7.5 הפרמיה בגין כל מבוטח ומבוטח תשולם ע"י משלם הפרמיה שצוין בדף פרטי ביטוח. בעל הפוליסה מתחייב לגבות את הפרמיה מהמשלם ולהעבירה לחברה לפי מועדי התשלום שצוינו בדף פרטי ביטוח.
- 7.6 לא שולמה פרמיה כלשהי, כולה או חלקה, במועדה כקבוע בפוליסה זו, יחולו החוראות הבאות:
- 7.6.1 החברה תהיה זכאית לבטל את הפוליסה בהתאם להוראות סעיף 15 לחוק חוזה הביטוח.
- 7.6.2 מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל בסעיף 7.6.1 לסכום הפרמיה שבפיגור תתווסף כחלק בלתי נפרד ממנו ריבית עד לתשלום הפרמיה שבפיגור. שיעור הריבית בגין הפיגור בתשלום פרמיה יהיה בהתאם לאמור בסעיף 2(ג) לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים) תשמ"ב – 1982 או כל הסדר תחיקתי שיבוא במקומו. המועד ממנו תתחיל להתווסף ריבית בגין הפיגור יהיה בהתאם לאמור בסעיף 2(ג) לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים) תשמ"ב – 1982 או כל הסדר תחיקתי שיבוא במקומו.
- 7.7 את הפרמיה יש לשלם במשרדה הראשי של החברה או באחד מסניפיה.

8. רשימות מבוטחים:

- 8.1 בעל הפוליסה מתחייב למסור לחברה רשימת מבוטחים וכן כל שינוי ברשימת המבוטחים עקב הצטרפות או עזיבה, תוך 10 (עשרה) ימים לכל היותר ממועד הצטרפות מבוטח או כל שינוי כאמור, ואם נקבע מועד אחר למסירת הרשימה בדף פרטי הביטוח - לא יאוחר מהמועד הקבוע בדף פרטי ביטוח כמועד למסירת רשימת מבוטחים וכל שינוי בה. הרשימה תכלול את הפרטים שצוינו בדף פרטי ביטוח.
- 8.2 היה ועקב טעות כנה בתום לב של בעל הפוליסה הוא השמיט מרשימת המבוטחים את שמו של אדם שלפי תנאי הפוליסה צריך היה להכלל בה, יראו את אותו אדם כאילו נכלל ברשימה במועד בו אמור היה להכלל בה לפי תנאי הפוליסה, ובלבד שהוכח לחברה לשביעות רצונה, כי השמטת אותו אדם מהרשימה מקורה בטעות כנה בתום לב של בעל הפוליסה, כאמור.

9. הסכמת המבוטחים לצירופם לביטוח

- הצטרפות מבוטח לביטוח במקרה בו הפרמיה, כולה או חלקה, משולמת בידי המבוטח תיעשה על פי הסכמה בכתב בלבד.

10. חובת הגילוי

- 10.1 הציגה החברה למבוטח או בעל הפוליסה לפני כריתת הפוליסה, אם בטופס של הצעת ביטוח ואם בדרך אחרת בכתב שאלה בעניין שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לזכות את הפוליסה בכלל או לזכות אותה בתנאים שבה (להלן: ענין מהותי) על המבוטח ובעל הפוליסה להשיב עליה בכתב תשובה מלאה וכנה.
- שאלה גורפת הכורכת עניינים שונים, ללא אבחנה ביניהם, אינה מחייבת תשובה כאמור, אלא אם הייתה סבירה בעת כריתת הפוליסה.
- הסתרה בכוונת מרמה מצד המבוטח או בעל הפוליסה של ענין שהוא ידע כי הוא ענין מהותי, דינה כדין תשובה שאינה מלאה וכנה.
- 10.2 ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא הייתה מלאה וכנה, רשאית החברה, תוך שלושים ימים מהיום שנודע לה על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, לבטל את הפוליסה בהודעה בכתב לבעל הפוליסה.
- 10.3 ביטלה החברה את הפוליסה מכוח סעיף זה, זכאי בעל הפוליסה להחזר הפרמיה ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם פעל המבוטח או בעל הפוליסה בכוונת מרמה.
- 10.4 קרה מקרה הביטוח לפני שהתבטלה הפוליסה מכוח סעיף זה, אין החברה חייבת אלא בתגמולי ביטוח מופחתים בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין הפרמיה שהייתה משתלמת כמקובל אצלה לפי המצב לאמיתו, לבין הפרמיה המוסכמת, והיא פטורה כליל בכל אחת מאלה:

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 4 מתוך 27

2021 מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

- 10.4.1 התשובה ניתנה בכוונת מרמה;
- 10.4.2 מבטח סביר לא היה מתקשר באותה פוליסה, אף בפרמיה מרובה יותר, אילו ידע את המצב לאמיתו. זכאי בעל הפוליסה להחזר הפרמיה ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח, בניכוי הוצאות החברה.
- 10.5 החברה אינה זכאית לתרופות האמורות בסעיפים 10.2-10.4 בכל אחת מאלה, אלא אם התשובה שלא היתה מלאה וכנה ניתנה בכוונת מרמה:
- 10.5.1 היא ידעה או היה עליה לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת הפוליסה, או שהיא גרמה לכך שהתשובה לא היתה מלאה וכנה.
- 10.5.2 העובדה שעליה ניתנה תשובה שלא היתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרהו, על חבות החברה או על היקפה.
- 10.6 החברה אינה זכאית לתרופות האמורות בסעיפים 10.2-10.4 לעיל לאחר שעברו שלוש שנים מכריתת הפוליסה, זולת אם המבוטח או בעל הפוליסה פעלו בכוונת מרמה.

11. ביטול הפוליסה

החברה תהיה רשאית לבטל את הביטוח לגבי מבוטח מסוים במקרה שבו הפרמיה בגין אותו מבוטח לא שולמה במועדה כאמור לעיל בסעיף 7.6.1 הביטול יעשה בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח וההסדר התחיקתי.

12. חריגים

החברה לא תהיה אחראית לתשלום תגמולי ביטוח במקרים שצוינו בסעיף הגבלת אחריות החברה לכל כיסוי כפי שמפורט בנספחי הכיסויים הביטוחיים.

13. התביעה ותשלומה

13.1 בקרות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה או המבוטח או המוטב לפי העניין, למסור לחברה הודעה בכתב על מקרה הביטוח בהקדם האפשרי. מתן הודעה על ידי אחד מאלה משחרר את האחר מחבותו.

13.2 על מנת שהחברה תתחיל בבירור התביעה יש למסור לה, בנוסף להודעה על קרות מקרה הביטוח, כאמור בסעיף 13.1 לעיל, גם תביעה בכתב לתשלום על-פי הפוליסה, אליה יש לצרף את כל המסמכים המבוקשים בה. את התביעה יש למסור לחברה במשרדה, כאמור להלן בסעיף 16.1 או באמצעי אחר, לרבות באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת מייל יעודית, כמפורט באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.menoramivt.co.il. עם קבלת ההודעה על קרות מקרה הביטוח תעביר החברה למוסר ההודעה את הטפסים לצורך מילוי התביעה ופירוט המידע והמסמכים הנדרשים לבירור התביעה כמפורט בטופס התביעה. מידע וטפסים אלו ניתן למצוא גם באתר האינטרנט של החברה בכתובת לעיל.

13.3 מסמכים שעל המבוטח להגיש לחברה במסגרת בירור תביעתו ניתן למסור במשרדי החברה כאמור להלן בסעיף 16.1, וכן ניתן למסור אותם לחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או מערכת מידע מקוון באתר האינטרנט של החברה. מידע מפורט על אופן מסירת המסמכים ניתן למצוא באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.menoramivt.co.il.

13.4 על בעל הפוליסה או המבוטח או המוטב לפי העניין, למסור לחברה תוך זמן סביר, לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הנוספים הדרושים לחברה באופן סביר לבירור חבותה ואם אינם ברשותו עליו לעזור לחברה ככל שיוכל להשיגם. במסגרת בירור חבות החברה תהיה לחברה הזכות וצריכה להינתן לה האפשרות, להעמיד את המבוטח, על חשבונה, לבדיקת רופא או רופאים שיתמנו על ידה, בכל עת וכל אימת שיהיה בכך צורך סביר. אין באמור כדי לפגוע בזכותו של המבוטח להגיש תביעה משפטית כנגד החברה לצורך מיצוי זכויותיו לפי הפוליסה.

13.5 תוך 7 ימים במקרה מוות מכל סיבה שהיא או 30 יום במקרי ביטוח אחרים המכוסים בפוליסה זו מיום קבלת המידע וכל המסמכים הנדרשים לבירור חבותה של החברה, תשלם החברה למבוטח או למוטב, לפי העניין, את הסכום המגיע על פי סעיף 6, או לחילופין תודיע החברה למבוטח או לכל מוטב שפנה לחברה לבירור זכאותו מהן הסיבות לדחיית התביעה.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 5 מתוך 27

- 13.6 עם תשלום מלוא סכום הביטוח לפי סעיף 6 עבור מבוטח כלשהו בגין התחייבות החברה לפי נספח כלשהוא, תשוחרר החברה מכל התחייבויותיה הנובעות מפוליסה זו בגין אותו נספח, לגבי אותו מבוטח.
- 13.7 במקרה של פיגור בתשלום סכום הביטוח תתווסף לסכום הביטוח ריבית לפי סעיף 28 לחוק חוזה ביטוח.
- 13.8 החברה תהא זכאית לנכות מכל תשלום בגין הפוליסה, כל חוב פרמיה המגיע לה מבעל הפוליסה ו/או מהמבוטח, והכל בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

14. התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה על פי פוליסה זו ונספח מנספחיה היא חמש שנים מיום קרות מקרה הביטוח נשוא הנספח הרלוונטי. זולת אם צוין אחרת באיזושהו נספח מנספחי הפוליסה, שאז תקופת התיישנות של התביעה לפי אותו נספח, תהיה בהתאם לאמור בנספח.

15. מיסים והיטלים

בעל הפוליסה או המוטב, חייב לשלם לחברה את המיסים הממשלתיים החלים על הפוליסה או המוטלים על הפרמיות, על סכומי הביטוח ועל כל תשלומים האחרים שהחברה מחויבת לשלם לפי הפוליסה, בין אם המסים האלה קיימים בתאריך הוצאת הפוליסה ובין אם יוטלו במשך תקופת קיומה, או בכל זמן אחר עד לתשלום.

16. הודעות

- 16.1 בכפוף לאמור לעיל בסעיף 13.2 ו-13.3, כל ההודעות, הבקשות והמסמכים הנמסרים לחברה ע"י בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב תוגשנה לחברה בכתב ותימסרנה לחברה לכתובתה לצורך קבלת הודעות ת.ד. 927 תל אביב, מיקוד 6100802. לחלופין ניתן למסור מסמכים גם באופן דיגיטלי באמצעות חשבון אישי מקוון של המבוטח בחברה, או בדואר אלקטרוני, בהתאם לרשימת המסמכים, אופן הגשתם וכתובת הדואר האלקטרוני הייעודית, אשר יפורסמו באתר האינטרנט של החברה, והכל בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.
- במקרה של שינוי כתובת משרדה הראשי, תעדכן החברה את כתובתה המעודכנת באתר האינטרנט שלה www.menoramivt.co.il.
- 16.2 בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי, בקשות שיש להגיש לחברה בכתב יוגשו באמצעות הטפסים המקובלים בחברה במועד הבקשה. את הטפסים ניתן לקבל במשרדי החברה, וכן באמצעות אתר האינטרנט של החברה בכתובת לעיל.
- 16.3 על בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי הענין, להודיע לחברה בכתב על כל שינוי של כתובתו.
- 16.4 כל הודעה שתישלח בדואר ע"י החברה לבעל הפוליסה, המבוטח או המוטב לפי הכתובת האחרונה הידועה לחברה, תיחשב כהודעה שנמסרה לו כדין. אין באמור כדי לגרוע מהוראות ההסדר התחיקתי ביחס לחובת החברה לפעול לעדכון כתובת, במקרה בו הדואר שנשלח על ידה כאמור חזר.

17. שינויים בפוליסה

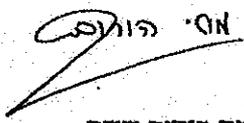
כל שינוי בפוליסה אשר יתבקש ע"י בעל פוליסה ו/או ע"י המבוטח יכנס לתוקפו רק אם הסכימה לכך החברה בכתב, ורשמה רישום מתאים בפוליסה.

18. מקום השיפוט

תביעות הנובעות מפוליסה זו, יימסרו אך ורק לבית המשפט המוסמך בישראל.

19. **התאמה להסדר התחיקתי**
הפוליסה כפופה להסדר התחיקתי והחברה מצהירה שפוליסה זו נערכה בהתאם לו.

ולראייה באו על החתום:


מנורה מבטחים ביטוח בע"מ
החברה


ארגון עובדי
מזרחי טפחות
דניאל דהן
יו"ר ועד העובדים ומארגן
של ארגון עובדי מזרחי טפחות

נספח 1

**הצהרת בעל הפוליסה על פי תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח
(ביטוח חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993**

שם בעל הפוליסה: ארגון עובדי מזרחי טפחות

מספר פוליסה: 221184

הנני מצהיר כדלקמן:

- [] בעל הפוליסה הוא מעסיק והמבוטחים הם עובדים של בעל הפוליסה ו/או בני-זוג של עובדים.
[X] בעל הפוליסה הוא תאגיד והמבוטחים הם חברים בתאגיד ו/או בני-זוג של חברים בתאגיד, ובלבד שקבלת ביטוח חיים אינה המטרה העיקרית להתאגדותו.
[] בעל הפוליסה הוא ספק שירות והמבוטחים הם מקבלי שירות מבעל הפוליסה, ואין עיקרו של השירות בעשיית ביטוח חיים קבוצתי.
- במקרים בהם הפרמיה עבור הביטוח לפי פוליסה זו משולמת במלואה או בחלקה ע"י המבוטחים, יכללו ברשימת המבוטחים שתימסר לכם על ידי רק מי שנתנו הסכמתם בכתב לצירופם לביטוח כאמור בסעיף 9.
- בעל הפוליסה מצהיר כי מספר המבוטחים הוא לפחות 50.
- בעל הפוליסה מצהיר כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה.

5/2/22

תאריך:

שמעון בן דוד
זוכיה ועד לעובדים וארצי
של ארגון עובדי מזרחי טפחות

חתימת:

**ארגון עובדי
מזרחי טפחות**

* סמן X במשבצת המתאימה.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 8 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

נספח 2

כתב מינוי מוטבים

כתב מינוי מוטבים עובד

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. : _____ שנת לידה: _____ ,

המבוטח במנורה מבטחים ביטוח בע"מ במסגרת פוליסת קולקטיב ע"ש ארגון עובדי מזרחי טפחות מבקש למנות את המוטבים הבאים במקרה מותי חו"ח:

שם מלא	קרבה	מספר זהות	תאריך לידה	החלק ב- %

חתימת המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

כתב מינוי מוטבים בן/בת הזוג

אני הח"מ _____ בעל ת.ז. : _____ שנת לידה: _____ ,

המבוטח במנורה מבטחים ביטוח בע"מ במסגרת פוליסת קולקטיב ע"ש ארגון עובדי מזרחי טפחות מבקש למנות את המוטבים הבאים במקרה מותי חו"ח:

שם מלא	קרבה	מספר זהות	תאריך לידה	החלק ב- %

חתימת המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 9 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

דף פרטי ביטוח לבעל הפוליסה

מספר הפוליסה	221184																
שם בעל הפוליסה וכתובתו	ארגון עובדי מזרחי טפחות רחוב ירושלים 72, בני ברק מיקוד: 5144405																
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים	בעל הפוליסה הוא תאגיד והמבוטחים הם חברים בתאגיד ו/או בני-זוג של חברים בתאגיד.																
יום כניסת הפוליסה לתוקף	01/12/2022																
תום תקופת הביטוח	31/01/2026																
	ניתן להביא את ההסכם לסיומו ביום 31.1.2024 (לאחר תום שתי שנות הביטוח הראשונות להסכם שתחילתן ביום 1.2.2022). וזאת, בכפוף להודעה מוקדמת של המבטח או של בעל הפוליסה 30 יום מראש.																
מספר מבוטחים ביום תחילת הביטוח או ביום החידוש	כ- 3,700																
כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.	<p>□ כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא – סכום הביטוח יהיה לפי בחירת המבוטח:</p> <p>- 100,000 ₪</p> <p>- 250,000 ₪</p> <p>- 350,000 ₪</p> <p>□ כיסוי למקרה מוות מתאונה: 50,000 ₪.</p>																
גובה הפרמיה החודשית לכל כיסוי	<p>□ פרמיה חודשית לכל מבוטח – משתנה לפי סכום ביטוח וגיל כמפורט בטבלה להלן:</p> <table border="1" data-bbox="156 1317 885 1473"> <thead> <tr> <th>טווח גילאים</th> <th>סכום ביטוח 100,000 ₪</th> <th>סכום ביטוח 250,000 ₪</th> <th>סכום ביטוח 350,000 ₪</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18-39</td> <td>5 ₪</td> <td>14 ₪</td> <td>17 ₪</td> </tr> <tr> <td>40-55</td> <td>19 ₪</td> <td>48 ₪</td> <td>67 ₪</td> </tr> <tr> <td>56-70</td> <td>20 ₪</td> <td>52 ₪</td> <td>72 ₪</td> </tr> </tbody> </table> <p>□ כיסוי למקרה מוות מתאונה: הטבה ללא עלות.</p>	טווח גילאים	סכום ביטוח 100,000 ₪	סכום ביטוח 250,000 ₪	סכום ביטוח 350,000 ₪	18-39	5 ₪	14 ₪	17 ₪	40-55	19 ₪	48 ₪	67 ₪	56-70	20 ₪	52 ₪	72 ₪
טווח גילאים	סכום ביטוח 100,000 ₪	סכום ביטוח 250,000 ₪	סכום ביטוח 350,000 ₪														
18-39	5 ₪	14 ₪	17 ₪														
40-55	19 ₪	48 ₪	67 ₪														
56-70	20 ₪	52 ₪	72 ₪														
משלם הפרמיה לכל כיסוי	המבוטח																
תדירות ומועדי תשלום הפרמיה	פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 20 לכל חודש בגין חודש קודם.																
גיל מירבי להצטרפות לביטוח	69																
גיל מירבי לביטוח	70																
סוג הצמדה	ללא הצמדה																
המשכיות	<p>□ המשכיות כאמור בנספח רצף ביטוחי.</p> <p>- גיל מירבי למימוש נספח רצף ביטוחי יעמוד על 60.</p> <p>- תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תסתיים בהגיע המבוטח לגיל 70.</p>																

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 10 מתוך 27

ארגון עובדי מזרחי טפחות

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

<p>תנאי קבלה: ההצטרפות לביטוח תהיה בכפוף למילוי הצהרת בריאות ודרישות חיתומיות לשביעות רצונה של החברה (הצהרת בריאות: נספח הצהרת בריאות) למעט במקרים הבאים:</p> <p>- עבור עובדים חדשים אצל המעסיק ובני/בנות זוגם, שיצטרפו לביטוח תוך 90 יום ממועד תחילת העסקתם, לא תידרש הצהרה על מצב בריאותם.</p> <p>- עבור עובדים קיימים עד גיל 45 ובני/בנות זוגם, שיצטרפו לביטוח עד ליום 30.4.2022, לא תידרש הצהרה על מצב בריאותם.</p> <p>הצטרפות עובדים ובני/בנות זוג מותנית במילוי טופס בקשת הצטרפות.</p> <p>יציאת עובדים לחל"ד/חל"ת:</p> <ul style="list-style-type: none"> - במידה והפרמיה תשולם כסדרה בזמן חל"ד/חל"ת, הכיסוי הביטוחי ימשיך ללא שינוי בתקופת החל"ד/חל"ת. - במידה והפרמיה לא תשולם בזמן חל"ד/חל"ת: לא יהיה כיסוי ביטוחי בתקופת החל"ד/חל"ת. החזרה לביטוח תהיה ללא דרישות חיתומיות. <p>בכל מקרה בו בוטלה הפוליסה לגבי מבוטח מסוים לפי בקשת בעל הפוליסה או לפי בקשת המבוטח (מלבד יציאה לחל"ת/חל"ד) או לפי סעיף 11 לפוליסה, חידוש הביטוח לגבי אותו מבוטח יותנה במילוי הצהרת בריאות לשביעות רצונה של החברה.</p> <p>ווטק ביטוחי: עבור מי שהיו מבוטחים בתקופת הביטוח הקודמת וממשיכים ברצף ביטוחי לביטוח בפוליסה זו, מועד ההצטרפות לביטוח ייחשב מיום הצטרפותם לראשונה לביטוח.</p>	<p>תנאי ומגבלות חיתומיות</p>
<p>י.ק.ב. סוכנות לביטוח.</p>	<p>שם סוכן הביטוח</p>
<p>כאמור בסעיף 7.6.2, שיעור הריבית בגין הפיגור בתשלום פרמיה יהיה בהתאם לאמור בסעיף 2(ג) לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים) תשמ"ב – 1982 או כל הסדר תחיקתי שיבוא במקומו.</p>	<p>שיעור ריבית על פרמיה בפיגור</p>
<p>הפרמטרים לנספח התאמת פרמיה:</p> <ul style="list-style-type: none"> 3 = A □ *2 = B □ 80% = C □ 25% = D □ <p>*מניין שנות הביטוח יחל בתחילת הביטוח לראשונה בחברת מנורה מבטחים בע"מ ביום 1.2.2022</p>	<p>מנגנון עדכון פרמיה</p>

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 11 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

מועד מסירת רשימת המבוטחים וכל שינוי בה	רשימת מבוטחים וכל שינוי בה יועברו עד ה- 5 לכל חודש בגין חודש קודם.
רשימת מבוטחים: פרטי המבוטחים שיימסרו ע"י בעל הפוליסה	קובץ אקסל הכולל את הפרטים הבאים: שם משפחה, שם פרטי, תאריך לידה, מסי זהות, מין, כתובת, מסי טלפון/נייד, כתובת מייל, מקצוע/עיסוק והתאריך בו הצטרף המבוטח לראשונה לפוליסה.
כתובת לפניות	תחום שרות, פרט ופיננסים, צוות קולקטיב, אגף ביטוח חיים. ת.ד 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 מוקד שירות לקוחות ארצי: 03-7107777 www.menoramivt.co.il

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

מנורה מבטחים ביטוח בנים (204)

01/12/2022
עמוד 12 מתוך 27

ארגון עובדי מזרחי טפחות

דף פרטי ביטוח למבוטח

מספר הפוליסה		221184																	
שם בעל הפוליסה וכתובתו		ארגון עובדי מזרחי טפחות רחוב ירושלים 72, בני ברק מיקוד: 5144405																	
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים		בעל הפוליסה הוא תאגיד והמבוטחים הם חברים בתאגיד ו/או בני-זוג של חברים בתאגיד.																	
יום כניסת הפוליסה לתוקף		01/12/2022																	
תום תקופת הביטוח		31/01/2026																	
כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.		<p>ניתן להביא את ההסכם לסימונו ביום 31.1.2024 (לאחר תום שתי שנות הביטוח הראשונות להסכם שתחילתן ביום 1.2.2022). וזאת, בכפוף להודעה מוקדמת של המבטח או של בעל הפוליסה 30 יום מראש.</p> <p> <input type="checkbox"/> כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא – סכום הביטוח יהיה לפי בחירת המבוטח: - 100,000 ₪ - 250,000 ₪ - 350,000 ₪ </p> <p> <input type="checkbox"/> כיסוי למקרה מוות מתאונה: 50,000 ₪. </p>																	
גובה הפרמיה החודשית לכל כיסוי		<p> <input type="checkbox"/> פרמיה חודשית לכל מבוטח – משתנה לפי סכום ביטוח וגיל כמפורט בטבלה להלן: </p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>טווח גילאים</th> <th>סכום ביטוח 100,000 ₪</th> <th>סכום ביטוח 250,000 ₪</th> <th>סכום ביטוח 350,000 ₪</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18-39</td> <td>5 ₪</td> <td>14 ₪</td> <td>17 ₪</td> </tr> <tr> <td>40-55</td> <td>19 ₪</td> <td>48 ₪</td> <td>67 ₪</td> </tr> <tr> <td>56-70</td> <td>20 ₪</td> <td>52 ₪</td> <td>72 ₪</td> </tr> </tbody> </table> <p> <input type="checkbox"/> כיסוי למקרה מוות מתאונה: הטבה ללא עלות. </p>		טווח גילאים	סכום ביטוח 100,000 ₪	סכום ביטוח 250,000 ₪	סכום ביטוח 350,000 ₪	18-39	5 ₪	14 ₪	17 ₪	40-55	19 ₪	48 ₪	67 ₪	56-70	20 ₪	52 ₪	72 ₪
טווח גילאים	סכום ביטוח 100,000 ₪	סכום ביטוח 250,000 ₪	סכום ביטוח 350,000 ₪																
18-39	5 ₪	14 ₪	17 ₪																
40-55	19 ₪	48 ₪	67 ₪																
56-70	20 ₪	52 ₪	72 ₪																
משלם הפרמיה לכל כיסוי		המבוטח																	
תדירות ומועדי תשלום הפרמיה		פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 20 לכל חודש בגין חודש קודם.																	
גיל מירבי להצטרפות לביטוח		69																	
גיל מירבי לביטוח		70																	
סוג הצמדה		ללא הצמדה																	
המשכיות		<p> <input type="checkbox"/> המשכיות כאמור בנספח רצף ביטוחי. </p> <p> <input type="checkbox"/> גיל מירבי למימוש נספח רצף ביטוחי יעמוד על 60. </p> <p> <input type="checkbox"/> תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תסתיים בהגיע המבוטח לגיל 70. </p>																	

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 13 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

<p>תנאי קבלה: ההצטרפות לביטוח תהיה בכפוף למילוי הצהרת בריאות ודרישות חיתומיות לשביעות רצונה של החברה (הצהרת בריאות: נספת הצהרת בריאות) למעט במקרים הבאים:</p> <p>- עבור עובדים חדשים אצל המעסיק ובני/בנות זוגם, שיצטרפו לביטוח תוך 90 יום ממועד תחילת העסקתם, לא תידרש הצהרה על מצב בריאותם.</p> <p>- עבור עובדים קיימים עד גיל 45 ובני/בנות זוגם, שיצטרפו לביטוח עד ליום 30.4.2022, לא תידרש הצהרה על מצב בריאותם.</p> <p>הצטרפות עובדים ובני/בנות זוג מותנית במילוי טופס בקשת הצטרפות.</p> <p>יציאת עובדים לחל"ד/חל"ת:</p> <ul style="list-style-type: none"> - במידה והפרמיה תשולם כסדרה בזמן חל"ד/חל"ת, הכיסוי הביטוחי ימשיך ללא שינוי בתקופת החל"ד/חל"ת. - במידה והפרמיה לא תשולם בזמן חל"ד/חל"ת: לא יהיה כיסוי ביטוחי בתקופת החל"ד/חל"ת. החזרה לביטוח תהיה ללא דרישות חיתומיות. <p>בכל מקרה בו בוטלה הפוליסה לגבי מבוטח מסוים לפי בקשת בעל הפוליסה או לפי בקשת המבוטח (מלבד יציאה לחל"ת/חל"ד) או לפי סעיף 11 לפוליסה, חידוש הביטוח לגבי אותו מבוטח יותנה במילוי הצהרת בריאות לשביעות רצונה של החברה.</p> <p>וותק ביטוחי: עבור מי שהיו מבוטחים בתקופת הביטוח הקודמת וממשיכים ברצף ביטוחי לביטוח בפוליסה זו, מועד ההצטרפות לביטוח יחשב מיום הצטרפותם לראשונה לביטוח.</p>	<p>תנאי ומגבלות חיתומיות</p>
<p>י.ק.ב. סוכנות לביטוח.</p>	<p>שם סוכן הביטוח שיעור ריבית על פרמיה בפיגור</p>
<p>הפרמטרים לנספח התאמת פרמיה:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 = A</p> <p><input type="checkbox"/> *2 = B</p> <p><input type="checkbox"/> 80% = C</p> <p><input type="checkbox"/> 25% = D</p> <p>*מניין שנות הביטוח יחל בתחילת הביטוח לראשונה בחברת מנורה מבטחים בע"מ ביום 1.2.2022</p>	<p>מנגנון עדכון פרמיה</p>
<p>תחום שרות, פרט ופיננסים, צוות קולקטיב, אגף ביטוח חיים. ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 מוקד שירות לקוחות ארצי: 03-7107777 www.menoramivt.co.il</p>	<p>כתובת לפניות</p>

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 14 מתוך 27

ארגון עובדי מזרחי טפחות

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל, וזאת על בסיס נתונים שיועברו אליהם ע"י חברות הביטוח, במידה ואינך מעוניין שנעביר הנתונים לרשות שוק ההון, ניתן לפנות לחברתנו בבקשה להסרה מהדיווח בכתובת המייל Har.bit@menora.co.il.
לידיעתך, אי העברת הנתונים לרשות שוק ההון תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.
כמו כן, רשות שוק ההון הקימה מאגר נוסף, המאפשר למבוטחים ולמוטבים של מבוטחים שנפטרו, לאתר חסכוניות פנסיוניים. במידה והנדך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.

המידע שנמסר אודותיך נמסר מרצונך ובהסכמתך וישמש להפקת פוליסת/ות הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה/ות או מוצרים ושירותים הקשורים אליהן, לשיפור השירותים, ניתוחים ומחקרים סטטיסטיים, עדכון פרטיך בחברות קבוצת מנורה מבטחים ולפניות מותאמות אישית, ולצורך מימוש מטרות אלה יכול שהמידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין. לעדכון פרטים ניתן לפנות בכל עת למוקד שירות הלקוחות (2000*). כדי ללמוד עוד על פרטיותך מומלץ לעיין במדיניות הפרטיות שלנו בכתובת: <https://menora.click/privacypolicy>

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 15 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

נספח 4

ביטוח יסודי - מוות מכל סיבה שהיא

- 1. הגדרות:**
מקרה הביטוח: מות המבוטח מכל סיבה שהיא בתקופת הביטוח המצוינת בדף פרטי ביטוח.
- 2. התחייבות החברה:**
אירע מקרה הביטוח בתקופת הביטוח ובהיות הפוליסה ונספח זה בתוקף לגבי המבוטח, תשלם החברה למוטב למקרה מוות את סכום הביטוח בגין נספח זה, שיחושב כאמור בסעיף 6 לפוליסה, והכל בכפוף לתנאי הפוליסה ונספח זה.
- 3. הגבלת אחריות החברה**
החברה תהיה פטורה מתשלום סכום הביטוח אם מות המבוטח נגרם עקב התאבדות תוך שנה מיום הצטרפותו לביטוח זה, או מיום חידוש הצטרפותו, הכל לפי העניין.

נספח 5

נספח מוות מתאונה

נספח זה מכסה את המבוטח בגין מקרה ביטוח בתחומי מדינת ישראל ובכל מקום בעולם, למעט מדינות אויב, כמשמען בסעיף 91 לחוק העונשין, תשל"ז – 1977 ולמעט שטחים בשליטה אזרחית וביטחונית של הרשות הפלסטינאית.

1. הגדרות

ישראל - מדינת ישראל לרבות השטחים תחת שלטון ישראל ולמעט שטחים בשליטה אזרחית ו/או ביטחונית של הרשות הפלסטינאית.

תאונה: אירוע פתאומי, שלא תוכנן על ידי המבוטח וגרם לו נזק אשר מכוסה בפוליסה, למעט נזק שנגרם כתוצאה ישירה ממחלה.

2. מקרה הביטוח: תאונה שארעה במהלך תקופת הביטוח שהביאה באופן ישיר למותו של המבוטח בתוך 37 חודשים ממועד התאונה.

3. התחייבות החברה

אירע מקרה הביטוח, תשלם החברה למוטב למקרה פטירה את סכום הביטוח בגין נספח זה, שיחושב כאמור בסעיף 6 לפוליסה, והכל בכפוף לתנאי הפוליסה ונספח זה.

4. הגבלת אחריות החברה

4.1 החברה לא תהיה אחראית לכיסוי לפי נספח זה אם מקרה המוות נגרם במישרין או בעקיפין על ידי או עקב אחת מאלה:

- 4.1.1 מקרה הביטוח אירע לפני תחילת תקופת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.
- 4.1.2 מקרה ביטוח נובע מהשתתפות פעילה של המבוטח בפעילות בעלת אופי צבאי של כוחות הביטחון, משטרה, עובדי אבטחה, לרבות בתרגילים ו/או אימונים מכל סוג שהוא למעט השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה של כוחות הביטחון אשר אין בה כל סיכון, ונעשית על דרך שגרה גם ע"י כלל האוכלוסייה.
- 4.1.3 מקרה הביטוח נגרם עקב פעולה מלחמתית או פעולה צבאית.
- 4.1.4 נזק שנגרם במישרין או בעקיפין על ידי טיפול רפואי או הליך רפואי או כירורגי שעבר המבוטח. למרות האמור, נכות שנגרמה כתוצאה מטיפול רפואי או כירורגי לא תכוסה רק בתנאי שהמבוטח היה מודע לסיכון הספציפי ממנו נגרמה הנכות, טרם הטיפול הרפואי.
- 4.1.5 מקרה הביטוח ארע כתוצאה מהצטברות של פגיעות זעירות (מיקרו-טראומות), לאורך תקופה.
- 4.1.6 מקרה ביטוח שארע עקב הריון או לידה או שבר הרניה.
- 4.1.7 מקרה הביטוח נגרם עקב התאבדות או ניסיון התאבדות, טירוף הדעת, פגיעה עצמית מכוונת (למעט ניסיון להציל חיי אדם), אלכוהוליזם, שימוש בסמים או התמכרות להם, (למעט אם השימוש בסמים נעשה על פי הוראות רופא, שלא לצורך גמילה) שימוש בתרופות שלא נרשמו על ידי רופא מוסמך (למעט תרופות OTC).
- 4.1.8 מקרה הביטוח נגרם מנשק לא קונבנציונלי (גרעיני, כימי או ביולוגי), מביקוע גרעיני או היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי, קרינת רנטגן או קרינה מייננת, תחליפים גרעיניים ופסולת גרעינית.
- 4.1.9 נהיגה ו/או רכיבה באופנוע ו/או טרקטורון ו/או רכב פנאי שטח (רייזר) ו/או אופניים חשמליים ו/או קורקינט חשמלי ו/או כל כלי תחבורה דו גלגלי ממונע אחר ו/או בעל מנוע חשמלי. (להלן: חריג רכיבה ברכב דו גלגלי וטרקטורון).

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 17 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

- 4.1.10 השתתפות פעילה של המבוטח במהפכה, במרד, בפרעות, במהומות, במעשה חבלה.
- 4.1.11 מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין מפעילות אלימה מסוג עוון או פשע בה השתתף המבוטח או פעילות ללא רשיון תקף המתאים לאותה פעילות ככל שנדרש.
- 4.1.12 טיסה בכלי טייס מכל סוג שהוא, בין אם ממונע ובין אם לאו (למעט טיסה כנוסע בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות).
- 4.1.13 השתתפות המבוטח בפעילות ספורט אתגרי שיש בה סיכון מוגבר, הכוללת בדרך כלל אחד או יותר מהמרכיבים הבאים: מהירות, גובה וסכנה (לעיל ולהלן: ספורט אתגרי). ענפי ספורט המהווים ספורט אתגרי מפורטים ברשימה הקיימת באתר האינטרנט של המבטח ואשר נכונה למועד התאונה בכתובת www.menoramivt.co.il ו/או בקישור ישיר רשימת ספורט אתגרי להלן: חריג ספורט אתגרי) יובהר כי לעניין סעיף זה, פעילות ספורט לילדים עד גיל 18 במסגרת חוג שאינו מקצועני ו/או במסגרת אגודת ספורט, לא תחשב כספורט אתגרי.
- 4.1.14 עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, לרבות השתתפותו בתחרויות למיניהן כספורטאי רשום בקבוצת ספורט בצורה מקצוענית. לעניין זה "בצורה מקצוענית" משמעותה פעילות ספורט אשר מהווה את עיסוקו העיקרי של המבוטח בין שיש שכר כספי לצידה ובין אם לא.

4.2 חריג מצב רפואי קודם

לענין סעיף זה:

מצב רפואי קודם: מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה. לעניין זה, "אובחנו במבוטח" - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח.

סייג בשל מצב רפואי קודם: סייג כללי בחוזה ביטוח, הפוטר את המבטח מחבותו, או מפחית את חבות המבטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

4.2.1 החברה תהיה פטורה מתשלום תגמולי ביטוח על פי הפוליסה ועל פי כל אחד מנספחיה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג בדבר מצב רפואי קודם.

4.2.2 תוקף החריג בגין מצב רפואי קודם יהיה מוגבל בזמן בהתאם לגילו של המבוטח במועד תחילת הביטוח כדלקמן:

4.2.2.1 היה גיל המבוטח פחות מ- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח - שנה אחת מיום תחילת הביטוח.

4.2.2.2 היה גיל המבוטח מעל ל- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח - חצי שנה מיום תחילת הביטוח.

4.2.3 נשאל המבוטח בעת קבלתו לביטוח על מצב בריאותו ונתן פרטים מלאים על מצב רפואי קודם, תסייג החברה את היקף חבותה בנוגע למצב רפואי קודם. סייג זה יפורט בדף פרטי הביטוח ויהיה תקף לתקופה שפורטה בו לצד אותו מצב רפואי קודם.

4.2.4 הודיע המבוטח על מצב רפואי קודם, והחברה לא סייגה במפורש את המצב הרפואי הקודם בדף פרטי הביטוח, יהיה הביטוח ללא סייגים או מגבלות מכל מין וסוג שהוא לעניין מצב רפואי קודם.

4.2.5 אין באמור לעיל כדי לפטור את המבוטח מחובת גילוי לפי חוק חוזה הביטוח לגבי מצב רפואי קודם. פטורה המבטחת מחבותה בשל מצב רפואי קודם, כאמור לעיל, ונתבטל חוזה הביטוח, ומבטחת סבירה לא הייתה מתקשרת באותו חוזה ביטוח, אף בדמי ביטוח גבוהים יותר, אילו ידעה במועד כריתת חוזה הביטוח את מצבו הרפואי הקודם של המבוטח, תחזיר המבטחת למבוטח את דמי הביטוח ששילם המבוטח בעד פרק הזמן עד ביטול חוזה הביטוח, בניכוי החלק היחסי של דמי הביטוח עבור כיסוי ביטוחי שבשלו שולמו למבוטח תגמולי ביטוח. על דמי הביטוח יתווספו הפרשי הצמדה, כאמור בחוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981.

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 18 מתוך 27

2024) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

נספח 6

נספח התאמת פרמיה
(נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהוראות הפוליסה הקבוצתית לביטוח חיים אליה צורף אם
צוין בדף פרטי הביטוח של הפוליסה)

1. הגדרות ופרשנות

- 1.1 "פרמיה": הפרמיות החודשיות שהתקבלו בתקופת הבדיקה הרלוונטית, כשהן צמודות למדד מיום קבלתן אצל המבטח ועד מועד ההתחשבות.
- 1.2 "הכנסות": C% מהפרמיות החודשיות שהתקבלו בתקופת הבדיקה הרלוונטית, כשהן צמודות למדד מיום קבלתן אצל המבטח ועד למועד החישוב.
- 1.3 "הוצאות": סכומי תביעות ששולמו בתוספת תביעות תלויות, לרבות מקרי מוות שקרו, המכוסים בפוליסה, ואשר טרם שולמו ו/או שטרם הוגשה תביעה למבטח בגינם, הכל מיוחס לתקופת הבדיקה הרלוונטית, וממודד מיום האירוע הביטוחי ועד למועד החישוב.
- 1.4 "רווח": 85% מההפרש בין ההכנסות להוצאות (הכנסות פחות הוצאות)* (85%).
- 1.5 "A", "B", "C", "D": קבוע בדף פרטי הביטוח.

2. מנגנון התאמת פרמיה

- 2.1 כעבור A חודשים שלאחר כל B שנות ביטוח (להלן: "תקופת הבדיקה") ייערך חישוב עדכון פרמיה לתקופת הביטוח הבאה ("מועד החישוב").
- 2.2 חישוב הפרמיה לתקופת הביטוח הבאה:

$$\text{פרמיה לתקופת הביטוח הבאה} = \left(1 - \frac{\text{רווח}}{\text{פרמיה}}\right) \times \text{פרמיה במועד החישוב}$$
- 2.3 הגידול או הקיטון בפרמיה לתקופת הביטוח הבאה לא יעלה על D% מהפרמיה הנוכחית.
- 2.4 הפרמיה לתקופת הביטוח הבאה תעודכן החל מהחודש העוקב למועד החישוב.

**טופס מידע מהותי לגבי הביטוח, ובקשה להצטרף לביטוח חיים קבוצתי ע"ש ארגון עובדי
מזרחי טפחות**

מידע מהותי לגבי הביטוח:

הביטוח היסודי - מוות מכל סיבה שהיא:
עיקרי הביטוח היסודי - במקרה של פטירת המבוטח מכל סיבה שהיא במהלך תקופת הביטוח תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח למקרה פטירה.

כיסוי נוסף - במקרה מוות מתאונה:
עיקרי הכיסוי הנוסף: במקרה של מות המבוטח כתוצאה מתאונה, כהגדרתה להלן, אשר הביאה באופן ישיר למותו של המבוטח ואירעה במהלך תקופת הביטוח ובהיות הפוליסה ונספח זה בתוקפם לגבי המבוטח, ובתנאי שהמוות אירע בתוך 37 חודשים מתאריך התאונה, וזאת אף אם המוות אירע לאחר תום תקופת הביטוח, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח למקרה מוות מתאונה. כל זאת, בכפוף להצהרות המבוטח בטופס הצהרת הבריאות.
הגדרת תאונה: אירוע פתאומי, שלא תוכנן על ידי המבוטח וגרם לו נזק אשר מכוסה בפוליסה, למעט נזק שנגרם כתוצאה ישירה ממחלה.

<p>הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יחל לפי המאוחר מבין המועדים שלהלן:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. יום כניסת הפוליסה לתוקפה: 01.12.2022 2. תחילת החודש שלאחר המועד בו נתקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח. 3. באם נקבע כי נדרשת חתימת מבוטח על בקשת הצטרפות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח. 4. באם נקבע כי נדרשת הצהרת בריאות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח, ואם נקבעו למבוטח תנאי חיתום - בתחילת החודש לאחר המועד בו קיבלה החברה את אישור המבוטח בכתב לתנאים אלה. 	<p>תחילת הביטוח</p>
<p>הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יסתיים לפי המוקדם מבין המועדים שלהלן:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. בהגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי: 70. 2. בתום החודש בו סיים את קשריו עם בעל הפוליסה. 3. תום תקופת הביטוח 31.01.2026 או ביטול פוליסה זו, לפי העניין. <p>*ניתן להביא את ההסכם לסימונו ביום 31.1.2024. וזאת, בכפוף להודעה מוקדמת של המבוטח או של בעל הפוליסה 30 יום מראש</p>	<p>תום הביטוח</p>
<p>□ כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא – סכום הביטוח יהיה לפי בחירת המבוטח:</p> <p style="text-align: right;">- 100,000 ₪ - 250,000 ₪ - 350,000 ₪</p> <p>□ כיסוי למקרה מוות מתאונה: 50,000 ₪.</p>	<p>כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.</p>

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 20 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

<p>□ פרמיה חודשית לכל מבוטח – משתנה לפי סכום ביטוח וגיל כמפורט בטבלה להלן:</p> <table border="1" data-bbox="335 481 1061 638"> <thead> <tr> <th>טווח גילאים</th> <th>סכום ביטוח ₪ 100,000</th> <th>סכום ביטוח ₪ 250,000</th> <th>סכום ביטוח ₪ 350,000</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18-39</td> <td>₪ 5</td> <td>₪ 14</td> <td>₪ 17</td> </tr> <tr> <td>40-55</td> <td>₪ 19</td> <td>₪ 48</td> <td>₪ 67</td> </tr> <tr> <td>56-70</td> <td>₪ 20</td> <td>₪ 52</td> <td>₪ 72</td> </tr> </tbody> </table> <p>□ כיסוי למקרה מוות מתאונה: הטבה ללא עלות.</p>	טווח גילאים	סכום ביטוח ₪ 100,000	סכום ביטוח ₪ 250,000	סכום ביטוח ₪ 350,000	18-39	₪ 5	₪ 14	₪ 17	40-55	₪ 19	₪ 48	₪ 67	56-70	₪ 20	₪ 52	₪ 72	<p>גובה הפרמיה החודשית לכל כיסוי</p>
טווח גילאים	סכום ביטוח ₪ 100,000	סכום ביטוח ₪ 250,000	סכום ביטוח ₪ 350,000														
18-39	₪ 5	₪ 14	₪ 17														
40-55	₪ 19	₪ 48	₪ 67														
56-70	₪ 20	₪ 52	₪ 72														
<p>המבוטח</p>	<p>משלם הפרמיה לכל כיסוי</p>																
<p>פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 20 לכל חודש בגין חודש קודם.</p>	<p>תדירות ומועדי תשלום הפרמיה</p>																
<p>□ מקרה מוות מכל סיבה שהיא: החברה תהיה פטורה מתשלום סכום הביטוח אם פטירת המבוטח אירעה עקב התאבדות במהלך שנת הביטוח הראשונה.</p> <p>□ מוות מתאונה: נספח זה מכסה את המבוטח בגין מקרה ביטוח בתחומי מדינת ישראל ובכל מקום בעולם, למעט מדינות אויב, כמשמען בסעיף 91 לחוק העונשין, תשל"ז – 1977 ולמעט שטחים בשליטה אזרחית וביטחוונית של הרשות הפלסטיאית.</p> <p>1. החברה לא תהיה אחראית לכיסוי לפי נספח זה אם מקרה המוות נגרם במישרין או בעקיפין על ידי או עקב אחת מאלה:</p> <p>1.1 מקרה הביטוח אירע לפני תחילת תקופת הביטוח או לאחר תום תקופת הביטוח.</p> <p>1.2 מקרה ביטוח נובע מהשתתפות פעילה של המבוטח בפעילות בעלת אופי צבאי של כוחות הביטחון, משטרה, עובדי אבטחה, לרבות בתרגילים ו/או אימונים מכל סוג שהוא למעט השתתפות פעילה של המבוטח בפעולה של כוחות הביטחון אשר אין בה כל סיכון, ונעשית על דרך שגרה גם ע"י כלל האוכלוסייה.</p> <p>1.3 מקרה הביטוח נגרם עקב פעולה מלחמתית או פעולה צבאית.</p> <p>1.4 נזק שנגרם במישרין או בעקיפין על ידי טיפול רפואי או הליך רפואי או כירורגי שעבר המבוטח. למרות האמור, נכות שנגרמה כתוצאה מטיפול רפואי או כירורגי לא תכוסה רק בתנאי שהמבוטח היה מודע לסיכון הספציפי ממנו נגרמה הנכות, טרם הטיפול הרפואי.</p> <p>1.5 מקרה הביטוח ארע כתוצאה מהצטברות של פגיעות זעירות (מיקרו-טראומות), לאורך תקופה.</p> <p>1.6 מקרה ביטוח שארע עקב הריון או לידה או שבר הרניה.</p> <p>1.7 מקרה הביטוח נגרם עקב התאבדות או ניסיון התאבדות, טירוף הדעת, פגיעה עצמית מכוונת (למעט ניסיון להציל חיי אדם), אלכוהוליזם, שימוש בסמים או התמכרות להם, (למעט אם השימוש בסמים נעשה על פי הוראות רופא, שלא לצורך גמילה) שימוש בתרופות שלא נרשמו על ידי רופא מוסמך (למעט תרופות OTC).</p> <p>1.8 מקרה הביטוח נגרם מנשק לא קונבנציונלי (גרעיני, כימי או ביולוגי),</p>	<p>החרגות</p>																

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 21 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

מביקוע גרעיני או היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי, קרינת רנטגן או קרינה מייננת, תחליפים גרעיניים ופסולת גרעינית.

1.9 נהיגה ו/או רכיבה באופנוע ו/או טרקטורון ו/או רכב פנאי שטח (רייזר) ו/או אופניים חשמליים ו/או קורקינט חשמלי ו/או כל כלי תחבורה דו גלגלי ממונע אחר ו/או בעל מנוע חשמלי. (להלן: חריג רכיבה ברכב דו גלגלי וטרקטורון).

1.10 השתתפות פעילה של המבוטח במהפכה, במרד, בפרעות, במהומות, במעשה חבלה.

1.11 מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין מפעילות אלימה מסוג עוון או פשע בה השתתף המבוטח או פעילות ללא רשיון תקף המתאים לאותה פעילות ככל שנדרש.

1.12 טיסה בכלי טייס מכל סוג שהוא, בין אם ממונע ובין אם לאו (למעט טיסה כנוסע בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות).

1.13 השתתפות המבוטח בפעילות ספורט אתגרי שיש בה סיכון מוגבר, הכוללת בדרך כלל אחד או יותר מהמרכיבים הבאים: מהירות, גובה וסכנה (לעיל ולהלן: ספורט אתגרי). ענפי ספורט המהווים ספורט אתגרי מפורטים ברשימה הקיימת באתר האינטרנט של המבטחת ואשר נכונה למועד התאונה בכתובת www.menoramivt.co.il ו/או בקישור ישיר רשימת ספורט אתגרי להלן: חריג ספורט אתגרי) יובהר כי לעניין סעיף זה, פעילות ספורט לילדים עד גיל 18 במסגרת חוג שאינו מקצועני ו/או במסגרת אגודת ספורט, לא תחשב כספורט אתגרי.

1.14 עיסוקו של המבוטח בענף ספורט כלשהו בצורה מקצוענית, לרבות השתתפותו בתחרויות למיניהן כספורטאי רשום בקבוצת ספורט בצורה מקצוענית. לעניין זה "בצורה מקצוענית" משמעותה פעילות ספורט אשר מהווה את עיסוקו העיקרי של המבוטח בין שיש שכר כספי לצידה ובין אם לא.

2. חריג מצב רפואי קודם

לענין סעיף זה:

מצב רפואי קודם: מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה. לעניין זה, "אובחנו במבוטח" - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח.

סייג בשל מצב רפואי קודם: סייג כללי בתחום ביטוח, הפוטר את המבטח מחבותו, או מפחית את חבות המבטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

2.1 החברה תהיה פטורה מתשלום תגמולי ביטוח על פי הפוליסה ועל פי כל אחד מנספחיה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג בדבר מצב רפואי קודם.

2.2 תוקף החריג בגין מצב רפואי קודם יהיה מוגבל בזמן בהתאם לגילו של המבוטח במועד תחילת הביטוח כדלקמן:

2.2.1 היה גיל המבוטח פחות מ- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח - שנה אחת מיום תחילת הביטוח.

2.2.2 היה גיל המבוטח מעל ל- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח - חצי שנה מיום תחילת הביטוח.

2.3 נשאל המבוטח בעת קבלתו לביטוח על מצב בריאותו ונתן פרטים מלאים על מצב רפואי קודם, תסייג החברה את היקף חבותה בנוגע למצב רפואי

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 📞 *2000 🌐 www.menoramivt.co.il

01/12/2022

עמוד 22 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

<p>קודם. סייג זה יפורט בדף פרטי הביטוח ויהיה תקף לתקופה שפורטה בו לצד אותו מצב רפואי קודם.</p> <p>2.4 הודיע המבוטח על מצב רפואי קודם, והחברה לא סייגה במפורש את המצב הרפואי הקודם בדף פרטי הביטוח, יהיה הביטוח ללא סייגים או מגבלות מכל מין וסוג שהוא לעניין מצב רפואי קודם.</p> <p>□ החרגות ספציפיות לכיסוי מוות מתאונה: החברה עשויה לקבוע בפוליסה החרגות ספציפיות נוספות, בהתאם לנתוניך ומצב בריאותך הקיים בעת הכניסה לביטוח.</p>	<p>סוג הצמדה</p>
<p>ללא הצמדה</p>	

תיאור המוצר לעיל הינו תיאור כללי בלבד ואינו ממצה את כל פרטי ותנאי הכיסוי הביטוחי, התנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה והנספחים וההרחבות שצורפו לתנאים הכלליים.

בקשה להצטרף לביטוח חיים קבוצתי:

- **שם העובד המועמד לביטוח:** משפחה: _____ פרטי: _____
- כתובת: _____ מספר תעודת זהות: _____ תאריך לידה: _____
- מספר נייד: _____ כתובת מייל פרטית: _____
- **שם בן/בת הזוג (עבור מי שמעוניין לצרף לביטוח את בן/בת הזוג):**
- משפחה: _____ פרטי: _____
- כתובת: _____ מספר תעודת זהות: _____ תאריך לידה: _____
- מספר נייד: _____ כתובת מייל פרטית: _____
- **סמן X ליד סכום הביטוח המבוקש:**

כיסוי למקרה מוות מסיבה כלשהיא	
עובד/ת:	בן/בת הזוג:
<input type="checkbox"/> 100,000 ₪	<input type="checkbox"/> 100,000 ₪
<input type="checkbox"/> 250,000 ₪	<input type="checkbox"/> 250,000 ₪
<input type="checkbox"/> 350,000 ₪	<input type="checkbox"/> 350,000 ₪

- **הצהרת העובד המועמד לביטוח:** הנני מבקש להצטרף לביטוח חיים הנ"ל הנערך ע"י מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ומצהיר בזאת כי כל הפרטים לעיל נכונים. הצטרפותי זו הינה לתקופת הביטוח הקבועה בפוליסה ולכל חידוש של הפוליסה בעתיד.
- אישורי לגביית הפרמיה יכנס לתוקף ב 1 לחודש העוקב לתאריך חתימתי להלן. **יובהר כי ככל שנדרש הליך חיתומי, תחילת הביטוח תהיה לאחר תום ההליך החיתומי.**
- חתימת העובד המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ת.ד. 927 תל-אביב, מיקוד 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 *2000 www.menoramivt.co.il

01/12/2022
עמוד 23 מתוך 27

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ארגון עובדי מזרחי טפחות

נספח 8

נספח רצף ביטוחי

מבוטח שסכום הביטוח למקרה מוות עברו הוא 150,000 ₪ ומעלה, יהיה רשאי להמשיך את הביטוח המוקנה לו על פי פוליסה זו במסגרת פוליסת ביטוח חיים אישית, ללא צורך במילוי הצהרת בריאות, (להלן: "פוליסת ההמשך") כדלקמן:

1. במקרה בו המבוטח עזב את קבוצת המבוטחים מכל סיבה שהיא יוכל המבוטח לפנות לחברה ולבקש להמשיך את הביטוח במסגרת פוליסת ההמשך, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי, בתוך 60 יום ממועד הפסקת הביטוח לגביו לפי פוליסה זו.
2. בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן בסעיפים 2.1-2.3 תפנה החברה בכתב למבוטח ותציע לו את האפשרות להמשיך את הביטוח במסגרת פוליסת ההמשך, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי, ע"י מתן הודעה לחברה בדבר רצונו לעשות כן, בתוך 60 יום ממועד משלוח הודעת החברה האמורה למבוטח:
 - 2.1 במקרה בו הפוליסה הקבוצתית לא חודשה בחברה או בחברה אחרת.
 - 2.2 במקרה בו הפוליסה הקבוצתית חודשה בחברה או בחברה אחרת אך הפוליסה המחודשת לא חלה על המבוטח מכל סיבה שהיא.
 - 2.3 במקרה בו הפוליסה הקבוצתית חודשה, בין בחברה ובין בחברה אחרת, תוך הקטנת סכומי הביטוח בפוליסה המחודשת, לעומת סכומי הביטוח בפוליסה המקורית.
3. בכל המקרים שצויינו לעיל יהיה המבוטח זכאי להמשכיות הביטוח בכפוף לתנאים שלהלן:
 - 3.1 על המבוטח להודיע לחברה על רצונו להמשיך את הביטוח במועד כאמור לעיל בסעיפים 1 ו-2, לפי הענין.
 - 3.2 סכום הביטוח בפוליסת ההמשך יהיה בגובה 70% מסכום הביטוח בו היה מבוטח בפוליסה זו. במקרה של הקטנת סכום הביטוח, כאמור בסעיף 2.3 לעיל סכום הביטוח הניתן לרכישה יהיה בגובה ההפרש שבין סכום הביטוח המוקטן בפוליסה המחודשת לסכום הביטוח שבפוליסה המקורית.
 - 3.3 על אף האמור לעיל בסעיף 3.2 מבוטח יהיה רשאי לרכוש במסגרת פוליסת ההמשך סכומי ביטוח מופחתים.
4. גיל מירבי למימוש נספח רצף ביטוחי יעמוד על 60.
5. תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תסתיים בהגיע המבוטח לגיל 70.
6. תחילת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח או הפחתת סכום הביטוח, לפי העניין.
7. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבטח בפוליסה דומה.

נספח 9

הצהרת בריאות לביטוח קבוצתי

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	מקצוע	עיסוק
גובה בס"מ	מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	משקל בק"ג _____ האם חל שינוי במשקלך בשנתיים האחרונות? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> עליה _____ ק"ג <input type="checkbox"/> ירידה _____ ק"ג סיבה: <input type="checkbox"/> דיאטה <input type="checkbox"/> ניתוח <input type="checkbox"/> אחר _____	תאריך לידה	
האם אתה עוסק בפעילות ספורטיבית ו/או אתגרית ו/או תחביב מסוכן? (לרשימת תחביבים מסוכנים/אתגריים ניתן לפנות לאתר מנורה) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם כן, פרט ומלא שאלון מתאים		האם אתה בעל רישיון טיס או איש צוות אוויר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן אם כן, פרט ומלא שאלון טיס		

שאלות כלליות על מצב רפואי

בכל שאלה יש לסמן "כן" או "לא". במידה והתשובה לאחת השאלות היא כן, יוגש לך למילוי שאלון בהתאם. מועמדים בני 65 ומעלה - יש לצרף תעודת רפואית המתייחסת למצבך הרפואי כולל ניתוחים, תרופות קבועות, אבחנות, אשפוזים ותוצאות בדיקות דימות מ 5 השנים האחרונות.

מס'	שאלה	כן	לא
1.	עישון: האם הינך מעשן או עישנת במהלך השנתיים האחרונות? במידה וכן נא פרט: <input type="checkbox"/> סיגריות <input type="checkbox"/> סיגרים <input type="checkbox"/> נרגילה <input type="checkbox"/> סיגריה אלקטרונית מספר סיגריות ביום: _____		
2.	אלכוהול: האם הינך שותה כיום או שתית בעבר יותר מ 2 מנות ביום של משקה אלכוהולי?		
3.	סמים: האם הינך צורך כעת או צרכת בעבר סמים מסוג כלשהו (אין להצהיר על שימוש חד פעמי)?		
4.	מהלך בירור תופעה או מחלה שטרם הסתיים: האם הופנית במהלך השנתיים האחרונות ו/או נמצא כיום במהלך הבדיקות הרפואיות ו/או האבחנות הבאות שטרם הסתיימו וטרם נקבעה בגינן אבחנה סופית? צינתור, מיפוי, אקו לב, MRI, CT, אולטראסאונד (שלא כחלק ממעקב הריון), ביופסיה, דם סמוי, קולונוסקופיה, גסטרוסקופיה? במידה וכן יש להעביר מסמכים רפואיים בסיוע הבירור וקבלת אבחנה חד משמעית.		
אם אחת מן התשובות הינה "כן", פרט:			

האם אובחנת במהלך חיך במחלות / הפרעות / ו/או בבעיות הרפואיות הרשומות מטה:
בכל שאלה יש לסמן "כן" או "לא". במידה והתשובה לאחת השאלות היא כן, יוגש לך למילוי שאלון בהתאם.

מס'	שאלה	כן	לא
1.	מח ומעי עצבים: מערכת העצבים מוח טרשת נפוצה תסמונת זאון אוטיזם גושה ניוון שרירים אפילפסיה פרקינסון האם פנית לרופא בתלונות הקשורות לירידה בזיכרון ב-3 השנים האחרונות?		
2.	מחלות לב וכלי דם: לב כלי דם הפרעות קרישה		
3.	בעיה/הפרעה/מחלה נפשית לרבות דיכאון וחרדה		
4.	המלצה לטיפול תרופתי או דיאטטי ב 10 השנים האחרונות בשל הבעיות הבאות: סוכרת מכל סוג לרבות סוכרת הריון לחץ דם		
5.	אנדוקרינולוגיה ובלוטות: בלוטת התריס/מגן (תירואיד) בלוטת יותרת התריס (פארא-תירואיד) בלוטת יותרת המוח אדרנל הפרעות בהפרשת פרולקטין		
6.	סרטן וגידולים שפירים: מחלה ממארת (סרטן) גידולים ממאירים גידולים שפירים גידולים טרום סרטניים		
7.	מע' עיכול: קיבה מעיים ושט טחול אבנים בכיס המרה סלבלב מחלת כבד צהבת כבד שומני פיסטולה קרוחן/קוליטיס/פרוקטיטיס		
8.	כליות ודרכי שתן: כליות מערכת/דרכי השתן שלפוחית שתן בלוטת ערמונית		
9.	ריאות ונשימה: מחלת ריאות חסימתית (COPD/אמפיזמה) סיסטיק פיברוזיס		
10.	מחלות זיהומיות/דלקתית/ מע' חיסון: איידס/נשאות HIV שחפת סרקואידוזיס סקלרודרמה		
11.	עיניים: קוצר ראייה (עדשות 8 ומעלה) מחלה/בעיה בעיניים אובאיטיס עיוורון		
12.	אף/אוזן/גרון: אוזניים ליקוי שמיעה/חירשות טינטון מחלת מנייר אף גרון מיתרי הקול		
13.	האם עברת ניתוח או יעצו לך לעבור ניתוח במהלך 5 השנים האחרונות? אין לענות בחיוב על שאלה זו אם הניתוח בוצע בשל בעיה רפואית עליה השבת בשאלות קודמות		
14.	האם אושפזת מעל ל 3 ימים ב 5 השנים האחרונות? אין לענות בחיוב על שאלה זו אם האשפוז בוצע בשל בעיה רפואית עליה השבת בשאלות קודמות		
15.	האם טופלת ו/או מטופל כעת בתרופות קבועות או הומלץ לך על טיפול תרופתי קבוע במהלך 5 השנים האחרונות? אין לענות בחיוב על שאלה זו אם הטיפול התרופתי נלקח בשל בעיה רפואית עליה השבת בשאלות קודמות במידה וכן נא פרט: שם התרופה: _____ האבחנה בגינה מטופל/הומלץ טיפול:		

אם אחת מן התשובות הינה "כן", פרט:

הצהרת המועמד/ת לביטוח

- אני מצהיר/ה, מסכים/ה ומתחייב/ת בזה כי:
1. כל התשובות המפורטות בהצהרת הבריאות הן נכונות ומלאות, ידוע לי שאי הצהרת האמת עלולה להשפיע ואף לפטור את החברה מתשלום סכום ביטוח בהתאם לחוק.
 2. אני מצהיר כי נמסר לי מידע מהותי לגבי הכיסוי הביטוחי, לרבות מידע הכולל את עיקרי הכיסוי הביטוחי, פרמיית הביטוח, תקופת הביטוח, סכומי הביטוח העיקריים, תקופות אכשרה/ המתנה/ החרגות, ככל שישנן.
 3. כל התשובות המפורטות בהצהרת הבריאות וכל מידע אחר שיימסר לחברה בכתב וכן התנאים המקובלים אצל החברה לעניין זה ישמשו בסיס לחוזה הביטוח ביני לבין המבטח ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו.
 4. אני מאשר/ת ומסכים/מה בזה כי קיבלה או דחייתה של הצעתי זו נתון לשיקול דעתו הבלעדי של החברה והיא רשאית לדחות הצעה.
 5. ידוע לי שחוזה הביטוח ייכנס לתוקפו רק לאחר שהחברה תאשר בכתב את קבלת המועמד לביטוח.
 6. ידוע לי שחוזה הביטוח יכנס לתוקפו רק לאחר שההפקדה הראשונה שולמה במלואה או החברה קיבלה אמצעי תשלום ממנו ניתן לגבות את ההפקדה ובתנאי שהמבוטח בחיים. תנאי זה הינו תנאי מפורש לכניסת הפוליסה לתוקף, והכל בהתאם לתנאי הפוליסה.
 7. חריני מצהיר/ה בזה כי המידע שנמסר מעת לעת על ידי ו/או אודותי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הפקת פוליסת הביטוח וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה או מוצרים ושרותים והקשורים אליה. אני מסכים/מה כי המידע יימסר לצורך עיון, שיפור השירותים, עיבוד, טיוב ודירוגים פנימיים לכל אדם או גוף שחברה תמצא לנכון לצורך מימוש מטרות אלו, וזאת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.

שם המועמד לביטוח: _____ מספר זהות: _____
תאריך: _____ חתימה: _____

טופס ויתור על סודיות רפואית

לכבוד: _____
א.ג.נ.,

אני הח"מ נותן/ת בזה רשות למוסד רפואי ו/או לעובדכם ו/או לכל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם למסור לי"מנורה מבטחים ביטוח בע"מ" (להלן "המבקש"), את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל, על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה שחליתי בה בעבר ו/או שהנני חולה בה כעת, לרבות מידע על טיפולים פסיכיאטריים או נפשיים אחרים שקיבלתי ובאופן שידרש על ידי המבקש והנני משחרר אתכם ו/או את עובדיכם ו/או כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירת סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאותי ו/או מחלותי כנייל ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנייל, לרבות טענות מכוח חוק הגנת הפרטיות ו/או חוק זכויות החולה לעניין סודיות רפואית ו/או כל דין אחר.

פרטי המטופל: (במקרה של קטין או חסוי יש לוודא שהחותם הינו האפוטרופוס החוקי)

שם המועמד לביטוח: _____ מספר זהות: _____
כתובת: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

פרטי העד לחתימה: (עו"ד, רופא, סוכן ביטוח)

שם העד: _____ מספר זהות: _____
מספר רשיון: _____ חתימת עד: _____