

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

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 שחיוו בוטחו על פי תנאי הפוליסה ואשר שמו מופיע ברשימת המבוטחים, כמפורט בנספח 6 לפוליסה ובכפוף לאמור בדף פרטי ביטוח.
גיל המבוטח בתחילת הביטוח	ההפרש בין תאריך התחלת הביטוח, לבין תאריך לידתו של המבוטח, על פי הרשום בתעודת הזהות, אשר יחושב בשנים שלמות. ששה חודשים ומעלה יוסיפו לגיל המבוטח שנה שלמה. יחושב על פי שנים שלמות, במידה ושונה וגיל המבוטח אינו תואם את הידוע, יוכיח זאת המבוטח לחברה על ידי המצאת תעודת זהות מתוקנת ומתן אישורים הנדרשים על פי כל דין.
גיל ההצטרפות המרבי	הגיל המרבי הנקוב בדף פרטי הביטוח שלאחריו החברה רשאית לסרב לקבל את המועמד לביטוח.
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.
נכסיו	נכסיו נוספים, ככל שנרכשו המפורטים בדף פרטי הביטוח המצורפים כנספחים לפוליסה.
מקרה ביטוח	אירוע ביטוחי המזכה בתגמולי ביטוח, כהגדרתו בנספחי הפוליסה.
ההסדר התחיקתי	כל החוקים, התקנות, הצווים והוראות הממונה מכוח חוקים אלו, לרבות חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981 ותקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), תשנ"ג – 1993, אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח, המוטב והחברה בקשר לפוליסה זו.
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.

הפניקס

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 5 בדף פרטי הביטוח.
תקופת הביטוח	התקופה המוסכמת בין בעל הפוליסה לחברה כמפורט בדף פרטי הביטוח, במהלכה או בחלק ממנה, יבוטחו המבוטחים, בכפוף לתנאי 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 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 הבטוחי.
עו"מ-אגודה שיתופית לניהול קופות גמל בע"מ

ג. לגבי עמית, אצל בעל הפוליסה, שביקש להצטרף לאחר תאריך תחילת הביטוח, תיכנס הפוליסה לתוקף בהתקיים כל התנאים המצטברים הבאים:

ד. פרטיו התקבלו בחברה, במסגרת רשימת מבוטחים שהועברה ע"י בעל הפוליסה בכתב (כמפורט בנספח 6 לפוליסה) ושגילו אינו עובר את הגיל המרבי.

ה. 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.

ו. החברה לא סירבה לקבלו לביטוח.



ח. עונה על הגדרת המבוטחים כפי שצוינה לעיל ולא הופיע ברשימת המבוטחים בתום לב, אך שולמה עבורו פרמיה.

אם קיבלה החברה דמי ביטוח בגין מועמד לביטוח, הכיסוי לא יפקע לפני תום תקופת הביטוח אלא אם כן הודיעה החברה למבוטח ולבעל הפוליסה על אי הסכמה לקבלו לביטוח ועל דרישה להפסקת תשלומי הביטוח בגין אותו אדם לרבות החזר פרמיה במידה ושולמה, זאת תוך שלושה חודשים מיום דיווח בעל הפוליסה על צירופו באמצעות קובץ המבוטחים

הביטוח לגבי כל מבוטח מסתיים באחד המקרים להלן, הקודם מביניהם:

א. בתום חודש הביטוח אשר במהלכו הגיע המבוטח לגיל המרבי לביטוח המצוין בדף פרטי הביטוח. המבוטח לגיל המרבי לביטוח המצוין בדף פרטי הביטוח.

ב. בתום תקופת הביטוח כמפורט בסעיף 1 לדף פרטי הפוליסה.

ג. בתום חודש הביטוח בו הפסיק המבוטח חברותו אצל בעל הפוליסה.

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.

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

א. הפרמיות תשולמנה בזמני הפירעון הקבועים בדף פרטי ביטוח.

ב. הפרמיה אינה צמודה למדד על פי תנאי הפוליסה כמצוין בדף פרטי הביטוח.

הפרמיה לפרקי הביטוח המצורפים לפוליסה תקבע ע"י החברה במועד שנקבע
בהצטרפות לפוליסה, בהתאם להרכב הגילאים של קבוצת המבוטחים באותו מועד
ו/או מאפיינים רלוונטיים נוספים.

עו"צ מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

הפניקס

[illegible]

2

הפניקס

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

ב. החלוקה בין המוטבים תהיה בחלקים שווים, אלא אם קבע המבוטח אחרת.

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 מיניו 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.

א. בקרות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי העניין, להודיע לחברה **תוך זמן סביר** מיום שנודע לו על כך.

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.

מקרה תביעה על נכות - החברה רשאית לבקש מידע או מסמך באופן סביר ככל שקיימים בידיהם ואם אין ברשותם יהיה עליהם לעזור לחברה להשיגם ככל שיוכלו.

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

- ג. החברה תפעל באופן סביר לבירור חבותה ו/או תנהל חקירה לבירור חבותה באופן סביר והיא רשאית לדרוש במקרה של תביעת נכות בדיקה רפואית, תוך זמן סביר ובאופן סביר על חשבונה.
- ד. תגמולי הביטוח ישולמו תוך 30 ימים מהיום שהיו בידי המבטח המידע והמסמכים הדרושים לבירור חבותו.
- 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. הייתה עילת התביעה נכות שנגרמה למבטח ממחלה או מתאונה, תימנה תקופת ההתיישנות מיום שקמה למבטח 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 יעביר לחברה את רשימת המבוטחים בפוליסה זו במועד שנקבע בדף פרטי ביטוח. 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 למבטח מכוח הפוליסה, הכל על פי האמור בתקנה 6 לתקנות.

א.ב.א.
עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ



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.

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 כדי לגרוע בחובות החברה בהתאם להסדר התחיקתי לעניין איתור מוטבים.

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 על ההטבות הנובעות ממנו.

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

הפניקס

החברה היא חברת הפניקס, אגודת השקעות, רשומה במספר 5345433. החברה משרתת את בעלי הפוליסה, המבוטחים והמוטבים. החברה היא חברה בבעלות ממשלתית. החברה היא חברה בבעלות ממשלתית. החברה היא חברה בבעלות ממשלתית.

27

אז

דף פרטי ביטוח חיים קבוצתי

פוליסה מספר 549 שנחתמה ביום 11/11/17 (להלן: "הפוליסה")

בין
קופת התגמולים של עובדי ציבור במושבים
(להלן: "בעל הפוליסה")
החשמונאים 88 תל אביב

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

1. תקופת הביטוח

תקופת הביטוח תחל בתאריך 01/01/2017 ותסתיים בתאריך 31/12/2019. ניתן להאריך את תוקף הפוליסה, בהסכמה הדדית בכתב, 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 שנתית
1	מוות – ביטוח יסודי	113,500	
הרחבה 1	נכות מוחלטת ותמידית	53,500	
3	מוות מתאונה	53,500	
	סה"כ	620	

סכומי הביטוח ישולמו בקרת מקרה הביטוח המזכה לפי הכיסוי, כל עוד הפוליסה בתוקף ובכפוף לתנאי הפוליסה והכסויים.

- א. הפרמיה בגין הכיסויים משולמת ע"י המבוטח ותועבר במלואה לחברה ע"י בעל הפוליסה עד ל 15 לכל חודש.
- ב. מועד תשלום הפרמיה יהיה **חודשי**.
- ג. סכום הביטוח והפרמיה לכל מבוטח קבוע ואינו צמוד למדד.
- ד. לא שולמה הפרמיה במועד - רשאית החברה להודיע על ביטול הפוליסה, לבעל הפוליסה ולמבוטח, בהתאם לאמור בחוק ועל-פי המועדים הקבועים בו.

3. פרטים וניהול הביטוח:

- א. חיתום: הצטרפות לביטוח ללא צורך במליון הצהרת בריאות.
- ב. גיל הצטרפות מינימאלי: 18 שנים.
- ג. גיל הצטרפות מרבי: 66 שנים.
- ד. עוצ"מ-אגודה שיתופית לגידול קופות גמל בע"מ.

הפניקס

[illegible]

להרחבה 1: בתום שנת הביטוח אשר במהלכו הגיע המבוטח לגיל 65.

ה. מבוטחים בפוליסה זו: עמית אצל בעל הפוליסה.

ד. בעל הפוליסה יעביר רשימת מבטוחים שתועבר לחברה בגין הביטוח, בכל חודש וכמפורט בנספח 6.

ולראיה באנו על החתום:

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

חתימת החברה

חתימת בעל הפוליסה

26/12/16

תאריך

רבי'א גרייב

מחנה צה"ל בכיר

הפניקס חברת הביטוח

מנהל חברה לביטוח בע"מ

הפניקס

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-חיים קבוצתי בחברתכם הינם:

נא לסמן X במשבצת הרלוונטית.

- ☐ 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.

3. הפרמיות לפי הפוליסה:

נא לסמן X במשבצת הרלוונטית

- ☐ אינן משולמות על ידי המבוטחים
☒ משולמות במלואן ע"י המבוטחים.
במקרה זה, נדרשת הסכמת המבוטחים להצטרף לביטוח ע"י מילוי "טופס הצטרפות לביטוח". בעל הפוליסה מודע לחשיבות החתמת המבוטחים (ככל שנדרש) ועל כן ישתף פעולה עם המבטח לצורך העברת הטפסים החתומים בהתאם.
בעל הפוליסה יעביר קובץ מבוטחים בהתאם למועד וסכום התשלום של הפרמיה ובמבנה כפי שמפורט בנספח 6 לפוליסה.

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.

עוז'ה אגודה שיתופית

לנהל חשבונות נאמנים

בעל הפוליסה -

11/1/17

ולראיה באנו על החתום בתאריך

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



נספח 2

טופס הצטרפות

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר **549** בבעלות **עוצ"מ – קופת התגמולים של עובדי ציבור במושבים** (להלן- בעל הפוליסה)

אני הח"מ: שם משפחה _____ שם פרטי: _____

מספר ת"ז _____ תאריך 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.

_____ ליורשיו על פי דין

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לגידול קופות גמל בע"מ

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

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

הפניקס

מרכז קשרי לקוחות: אול' והבנק קמל 99-100 ירושלים, ישראל. מספר טלפון: 02-6204444. מספר פקס: 02-6204445. דוא"ר: info@fenix.co.il
חברת הפניקס (אגודת השקעות) היא חברה לביטוח בע"מ. כל המידע המופיע בדף זה אינו מהווה המלצה או ייעוץ. כל המידע המופיע בדף זה אינו מהווה תחילתו של הסכם ביטוח. כל המידע המופיע בדף זה אינו מהווה תחילתו של הסכם ביטוח.

2.7

לפי

5

כיסויים ביטוחיים

הרחבה 1 - כיסוי נוסף למקרה נכות מוחלטת ותמידית

1. הגדרות

נכות הנגרמת עקב מחלה או תאונה, ושוללת מהמבוטח באופן מוחלט ולצמיתות בשיעור של 75% לפחות, את האפשרות לעסוק באיזו תעסוקה או לעשות איזו עבודה תמורת תגמול או רווח בנוסף מבלי לפגוע בכל צורה אחרת של נכות מוחלטת ותמידית, אובדן מוחלט של כושר הראיה של שתי העיניים או אובדן מוחלט ותמידי של יכולת השימוש בשתי הידיים, או בשתי הרגליים, או ביד אחת ורגל אחת, יחשבו לנכות מוחלטת ותמידית במובן הגדרה זו.	נכות מוחלטת ותמידית
--	----------------------------

2. תוכן כיסוי הסיכונים

הפך אחד המבוטחים לבעל נכות מוחלטת ותמידית, תשלם החברה את סכום הביטוח כמפורט בפוליסה בכל הכיסויים הביטוחיים יקטינו סכומי הביטוח בסכום הביטוח לפי פרק זה לגבי אותו המבוטח שלגביו שולם סכום הביטוח על פי כיסוי זה. במקרה בו סכום הביטוח היסודי (למקרה מוות) לאחר ההקטנה כאמור יעמוד על 0 ש"ח, תבוטל הפוליסה על כל פרקיה לגבי המבוטח על כל האמור בכך לענין חבותה של החברה.

3. הגבלות המתייחסות לכיסוי זה

א. החברה לא תהיה אחראית לפי כיסוי זה, אם הנכות המוחלטת והתמידית נגרמה או הוחשה במישרין או בעקיפין ע"י אחת או יותר מהסיבות שלהלן:

1. ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון, או סיכון עצמי במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם), או השתתפות המבוטח בעבירה.
2. אלוהולזים או שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על-פי הוראת רופא.
3. השתתפות המבוטח באופן יזום על ידיו במעשה פלילי או עברייני.
4. מלחמה או סכסוך מזוין או פעולה מלחמתית של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים, או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות, אלא אם האירוע הינו בעל אופי אזרחי מובהק.
5. טיסת המבוטח בכלי-טיס כאיש צוות.
6. שירות המבוטח בצבא, אלא אם האירוע הינו בעל אופי אזרחי מובהק.

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

הפניקס

מרכז הסיוע לקומות - אגודת הפניקס קהל 3435 יפו 6100 - תל אביב, ישראל
מסמך זה נכנס לתוקף ב-1/1/2017. כל העדכונים יפורסמו באתר האינטרנט של אגודת הפניקס.
המסמך נכנס לתוקף ב-1/1/2017. כל העדכונים יפורסמו באתר האינטרנט של אגודת הפניקס.

2.7

לש

- ב. 1. חוזה ביטוח לכיסוי של סיכון שבעת כריתת החוזה כבר חלף או למקרה ביטוח שבאותה עת כבר קרה - בטל.
2. נעשה מקרה הביטוח בלתי אפשרי אחר כריתת החוזה, מתבטל החוזה מאליו והמבוטח זכאי להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול.

4. המבוטחים

כמבוטח לפי פרק זה יחשב מבוטח המוגדר בדף פרטי ביטוח.

5. סכום הביטוח והפרמיה

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

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

ג.א.א. ח.א.א.
עוצ"מ-אגודה שיתופית
לניהול קופות גמל בע"מ

2.



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

ביטוח יסודי	פוליסה בתוקף אליו צורף כיסוי ביטוחי נוסף זה.
מקרה הביטוח	מות המבוטח כתוצאה מתאונה כהגדרתה שאירעה בתקופת הביטוח ובתנאי נוסף שהמוות אירע בתוך 90 ימים מתאריך התאונה גם אם אירע לאחר תום תקופת הביטוח.
סכום הביטוח	הסכום למקרה מוות מתאונה כנקוב בדף פרטי הביטוח.
הפרמיה	הפרמיה עבור פרק זה הינה כנקוב בדף פרטי הביטוח.
תאונה	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 והמיידי למוות 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".
תגמולי ביטוח	הסכום הנקוב בדף פרטי הביטוח כ"סכום הביטוח" על פי כיסוי ביטוחי נוסף זה.
תום הכיסוי הביטוחי	המועד בו מסתיים הכיסוי הביטוחי כנקוב בדף פרטי הביטוח ובהתאם לתנאי הפוליסה.
תחילת הביטוח	המועד בו מתחיל הכיסוי הביטוחי כנקוב בדף פרטי הביטוח ובהתאם לתנאי הפוליסה.

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.

עוצ"מ-אגודה שיתופית
לגיהול קופות גמל בע"מ

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

ז. מקרי תאונה כתוצאה מניתוחים, פרוצדורה רפואית לרבות רשלנות רפואית.

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.

נספח 6 – קובץ מבוטחים

הנחיות כלליות

העברת הקבצים תבוצע לכתובת: Riziko@fnx.co.il

1. מבנה הקובץ:

- הקובץ יהיה קובץ xls
- הפרדה בין רשומות: שורה חדשה
- במידה ולמבוטח יותר מפוליסה אחת, עבור כל פוליסה תהיה שורה (רשומה) נפרדת.

2. תכולת הקובץ:

- שורה ראשונה: שורת כותרת
- שורות הקובץ: נתוני מבוטחים (שורה למבוטח עבור כל פוליסה)

3. ברירת מחדל:

- כאשר הכתובת היא תא דואר – יש לכתוב את תא הדואר בשדה "כתובת-רחוב/ת.ד." ובשדה "כתובת-מספר בית" יש לכתוב 0.

4. מקרא למבנה שדה:

- (X) – מספר הספרות או אותיות המקסימאלי בשדה
- N – שדה נומרי
- A – שדה אלפאנומרי
- YYYYMMDD – שדה תאריך (DD – יום, MM – חודש, YYYY – שנה).
- (דוגמא: מספר תעודת זהות מכיל עד 9 ספרות ויוגדר כ-N(9))

5. שם הקובץ:

- כאשר הקובץ מלא ומכיל את כל המבוטחים:
- שם הקובץ יהיה: מספר הפוליסה עם סיומת xls (דוגמא: 549.xls)
- כאשר הקובץ חלקי ומכיל רק שינויים ותוספות:
- שם הקובץ יהיה מספר הפוליסה בתוספת קו תחתון + האות H עם סיומת xls. (דוגמא: 549_H.xls)

עוצ'מ-אגודה שיחופית
לניהול קופות גמל בע"מ



התאחדות קופות הגמל בישראל (התאחדות קופות הגמל בישראל) היא אגודה שיתופית לניהול קופות גמל בע"מ. מטרתה היא לנהל קופות גמל בע"מ בצורה יעילה וטובה, ולספק שירותי ייעוץ וסיוע לבעלי קופות גמל בע"מ. התאחדות קופות הגמל בישראל היא חברה בבורסה לניירות ערך בישראל.

27
5

מבנה קובץ מפורט

!	תאור שדה	הערות/אפשרויות	חובה	מבנה קליטה
1	מספר פוליסה	כפי שיועבר במכתב מהמחלקה	חובה	N(9)
2	ת.ז.		חובה	N(9)
3	שם משפחה		חובה	A(14)
4	שם פרטי		חובה	A(8)
5	כתובת-ישוב		חובה	A(17)
6	כתובת-מיקוד		חובה	N(9)
7	כתובת-רחוב/ת.ד.			A(17)
8	כתובת-מספר בית	אם יש ת.ד. – מספר בית יהיה 0		A(5)
9	מספר טלפון-קידומת			N(4)
10	מספר טלפון			N(9)
11	מין	ז-זכר נ-נקבה	חובה	A(1)
12	ת. לידה	במבנה YYYYMMDD	חובה	N(8)
13	מצב משפחתי	ר-רווק נ-נשוי ג-גרוש א-אלמן		A(1)
פרטי פוליסה				
14	תאריך כניסה לביטוח	במבנה YYYYMMDD	חובה	N(8)
15	תאריך סיום ביטוח	במבנה YYYYMMDD		N(8)
16	סיבת סיום	1-עזיבת הקולקטיב 2-בקשת מבוטח 3-מוות	חובה	A(1)
17	פרמיה		חובה	N(5).N(3)
18	שכר	חובה ל: - פוליסות אובדן כושר עבודה - פוליסות תלויות שכר		N(9)
19	יתרה בקופה	חובה ל: - קופות - קרנות - תוכניות חסכון בבנק		N(8)
20	סטטוס עובד/פנסיונר	חובה ל: -פוליסות לפי סטטוס עובד/פנסיונר - אפשרי: 1-עובד 2-פנסיונר		A(1)
21	סטטוס בכיר/זוטור	חובה ל: -פוליסות לפי סטטוס בכיר/זוטור - אפשרי: 1-בכיר 2-זוטור		A(1)

[illegible]

מרכז קשר לעמותה: 052-5345345 | אתר: www.kshar.org.il | קווקז: 052-5345345 | קווקז: 052-5345345

הפניקס

2.7

5

ערצ"מ-אגודה שיתופית
לנידול קופות גמל בע"מ

22	תאריך התחלת ותק בעבודה	חובה ל: - פוליסות תלויות ותק	N(8)
23	מקצוע		A(10)

	פרטי בן זוג	חובה ל:	
		-פוליסות שכוללות בן/בת זוג	
24	בן זוג- ת.ז.		N(9) חובה
25	בן זוג - שם משפחה		A(14) חובה
26	בן זוג- שם פרטי		A(8) חובה
22	בן זוג - מין	ז-זכר נ-נקבה	A(1) חובה
28	בן זוג- ת. לידה	במבנה YYYYMMDD	N(8) חובה
29	בן זוג- תאריך כניסה לביטוח	במבנה YYYYMMDD	N(8) חובה
30	בן זוג- תאריך סיום ביטוח	במבנה YYYYMMDD	N(8)
31	בן זוג- סיבת סיום	ראה סעיף 16 - סיום ביטוח למבטוח מסיים אוטומטית ביטוח של בן זוג	A(1) חובה
32	בן זוג - פרמיה		N(5).N(3) חובה
פרטי דואר אלקטרוני			
33	E-MAIL		A(20)

מצ"ב דוגמא לקובץ מבוסחים:
שם הקובץ : 549.xls

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	ישוב	מיקוד	רחוב	בית	חיוג
549	123456	ילצין	בוריס	ראשל"צ	75323	הצוללת	18
549	22334455	גורבצ'וב	מיכאל	חולון	58487	המסוק	88

מס.טלפון	קוד מין	ת.לידה	משפחתי	מצב	ת.התחלה	ת.סיום	סיבת סיום	פרמיה	שכר
9653483	ז	19461024	נ		20050102			108	
5594117	ז	19700516	נ		20050102			108	

יתרה בקופה	סטטוס עובד	סטטוס בכיר	ת.ותק	מקצוע	בן זוג-ת.ז.	בן זוג-שם משפחה	בן זוג-פרטי	בן זוג-קוד מין
					5049226	ילצין	ציפורה	נ
					3193007	גורבצ'וב	ציפי	נ
בן זוג-ת.לידה	בן זוג-ת.כניסה	בן זוג-ת.סיום	בן זוג-סיבה	בן זוג-פרמיה	E_MAIL			
19480117	20050102			10	borisyel@gmail.com			
19741005	20050102			20	Gurba-123@hotmail.com			

הפניקס

הפניקס - אגודת עובדי הממשלה
הפניקס - אגודת עובדי הממשלה
הפניקס - אגודת עובדי הממשלה
הפניקס - אגודת עובדי הממשלה

2.7

5.5