

פוליסה מס' 550 לביטוח חיים קבוצתי בבעלות עוצ"מ – קופת התגמולים של עובדי ציבור המושבים

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 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.
	ויחושב 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 – יורשו 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.
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.
טופס הצטרפות	טופס שמולא ונחתם על ידי המועמד לביטוח בטרם קבלתו לביטוח, בו הביע הסכמתו להצטרף לביטוח ולהשתתף בתשלום דמי הביטוח, זאת בהתאם לתקנות.

צו"מ-אגודת שירותים
לתיאול קופות גמל בע"מ

2.1
3.1



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.

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.

נ. החברה לא סירבה לקבלו לביטוח.

ז. המבוטח ח"י במועד הקבלה לביטוח.

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



ט. אם קיבלה החברה דמי ביטוח בגין מועמד לביטוח, הכיסוי לא יפקע לפני תום תקופת הביטוח אלא אם כן הודיע 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

3. תום תקופת הביטוח

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.

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 אינה צמודה למדד על פי תנאי הפוליסה כמצוין בדף פרטי הביטוח.
- ג. 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.
- ד. פרמיה שלא שולמה במועדה תישא הצמדה וריבית צמודה כמפורט בהסדר התחיקתי.

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

2.7.10.10



7. פיגור בתשלום

לא שולמה פרמיה במועדה, החברה תפעל לפי הוראות סעיף 15 לחוק חוזה ביטוח ביחס לבעל הפוליסה.

8. חידוש הכיסוי הביטוחי

במקרה של ביטול הפוליסה יהיה החידוש טעון הסכמה 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.

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.

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.

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

כ"ב

לר



- 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.

15. הודעות והצהרות

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

צו"מ-אגודה שיחופית
לניהול קופות גמל בע"מ



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, 'חולו תנאי הנספח המסוים על ההטבות הנובעות ממנו.

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

2.

5

הפניקס

דף פרטי ביטוח חיים קבוצתי

פוליסה מספר 550 שנחתמה ביום 17/11/17 (להלן: "הפוליסה")

בין קופת התגמולים של עובדי ציבור המושבים
(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

מספר פרק	שם הכיסוי	סכום הביטוח למבוטח בש"ח	פרמיה שנתית למבוטח בש"ח					
1	מוות*	א. 175,000 ₪ במידה ויתרת חשבונו בקופה עד 44,000 ₪ ולכל היתר הסכום הנקוב בטבלה על פי גילו של המבוטח. ב. פי ארבע מיתרת חשבונו במידה ויתרת חשבונו בקופה גבוה מ 44,000 ₪ ולכל היתר הסכום הנקוב בטבלה על פי גילו של המבוטח.	הפרמיה של כל מבוטח תקבע על ידי היחס שבין סכום הביטוח שלו (למקרה מוות) לבין סכום הביטוח המקסימאלי, על פי קבוצת גילו.					
		סכום מקסימאלי לביטוח לפי גילאים	הפרמיה לביטוח מקסימאלי לפי הטבלה שלהלן					
		18-4950-5556-6061-6566-6768-70	18-4950-5556-6061-6566-6768-70					
		350,000250,000200,000140,000120,00015,000	1,1001,3501,4501,5001,550220					
3	מוות מתאונה*	100% מסכומי הביטוח לריסק	הפרמיה השנתית כלולה במסגרת הפרמיה למקרה מוות.					
הרחבה **1	נכות מוחלטת ותמידית*	סכום מקסימאלי לביטוח לפי גילאים						הפרמיה השנתית כלולה במסגרת הפרמיה למקרה מוות.
		18-4950-5556-6061-6566-6768-70						
		220,000150,000120,000100,000-	-					
* למרות האמור לעיל, לא יעלה סה"כ התגמול הביטוחי על פי פרק 1 ופרק 3 והרחבה 1 בפוליסה זו, על סכום הביטוח האמור בסעיף 31 א2 בתקנות מס הכנסה (ניכוי תשלומים בעד תגמולים או קיצבה), התש"ס-1980. ** למרות ובניגוד לאמור בסעיף 2 בהרחבה 1, מבוטח אשר גילו עד 67 ותבע את הרחבה 1 לפוליסה, יהיה זכאי לסכום ביטוח למוות כאמור בהרחבה 1 או בגובה 60,000 ₪ – הגבוה מביניהם								
250 ש"ח								

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



חברת הביטוח הפניקס (החברה) היא חברה בבעלות ממשלת ישראל, הממונה על ידי משרד האוצר. החברה היא חברה בבעלות ממשלת ישראל, הממונה על ידי משרד האוצר. החברה היא חברה בבעלות ממשלת ישראל, הממונה על ידי משרד האוצר.

27
17

ג. סכום הביטוח והפרמיה לכל מבוטח קבוע אינו צמוד למדד.

ד. לא שולמה הפרמיה במועד - רשאית החברה להודיע על ביטול הפוליסה, לבעל הפוליסה ולמבוטח, בהתאם לאמור בחוק ועל-פי המועדים הקבועים בו.

א. חיתום: הצטרפות לביטוח ללא צורך במילוי הצהרת בריאות.

גיל הצטרפות מרבי: 66 שנים.

ד. גיל מקסימאלי לביטוח :

1. לפרק 1 ו-3: בתום שנת הביטוח אשר במהלכה הגיע המבוטח לגיל 70 שנה.

2. להרחבה 1: בתום שנת הביטוח אשר במהלכה הגיע המבוטח לגיל 65 שנה.

ה. מבוטחים בפוליסה זו: "חשב עמית אצל בעל הפוליסה.

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

2. עמית בלתי פעיל – יתרת חשבונו בקופת התגמולים ביום האחרון של השנה הקודמת 10,000 ₪.

ח. עמית בלתי פעיל אשר יתרת חשבונו בקופת התגמולים ביום האחרון של השנה הקודמת קטנה מ 10,000 ₪.

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

חתימת החברה

חתימת בעל הפוליסה

תאריך 26/2/2014

הכניקס

בג'ואן גרייב

סמנכ"ל בכיר
מנהל מחצית ביטוח חיים
הפניקס חברה לביטוח בע"מ

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.

1. אנו מצהירים כי אנו פועלים באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין למ 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.

- ☐ 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

- X
 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.

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.

עו"צ"ב-אגודה שיחוספית

ולראיה באנו על החתום בתאריך 11/17 בעל הפוליסה - ליהוד קופות גמל בישראל

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

2 תפוז

טופס הצטרפות

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר **550** בבעלות 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

IX

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.

לְיֹרְשֵׁי עַל פִּי דִין

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

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

[illegible]

הקדמה

v.

58

נספח 3

- המשכיות לביטוח ריסק** (תקף בפוליסה בה סכום הביטוח לריסק הוא 150,000 ₪ ומעלה)
- א. כל מבטח בפוליסה הקבוצתית אשר תוקף הפוליסה פג לגביו, מאחת הסיבות המצוינות בדף פרטי ביטוח (מלבד סעיף 5א' 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 למבטח בפוליסה לביטוח החיים הקבוצתי שברשותו.
 - ד. המעבר יהיה תוך מתן רצף ביטוחי ללא חיתום מחדש או בחינה מחדשת 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:
 - 1.1. הופסק הביטוח הקבוצתי מפאת עזיבה של מבטח את קבוצת המבוטחים מכל סיבה שהיא, אפשרות המעבר לפוליסת ההמשך תינתן למבטח תוך 60 יום ממועד הפסקת הביטוח. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח.
 - 2.1. 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 הרלוונטיים, 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 למבטח הביטוח הקבוצתי אצל מבטח אחר.
 - 3.1. פוליסת הביטוח הקבוצתית מתחדשת אולם בסכומי ביטוח הנמוכים מסכומי הביטוח המקוריים בפוליסה לביטוח חיים קבוצתי, יפנה המבוטח בכתב למבוטחים הרלוונטיים, ויציע את אפשרות המעבר לפוליסת המשך תוך 60 יום ממועד הודעת המבטח. תחילת תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח. ההמשכיות תינתן בגין ההפרש בין סכום הביטוח הקודם לבין סכום הביטוח החדש.
 - ז. מבטח יהיה רשאי לרכוש במסגרת פוליסת ההמשך סכומי ביטוח מופחתים.



2.2
2.3

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:

- א. מות המבוטח נגרם עקב התאבדותו, בין אם היה שפוי בדעתו ובין אם לאו, במהלך השנה הראשונה להצטרפותו לביטוח – לא תהא החברה חייבת בתשלום סכום הביטוח למוטבים.
- ב. נגרם מקרה הביטוח ע"י המוטב במזיד, פטור המבוטח מחבותו כלפי אותו מוטב. חלקו של אותו מוטב ישולם למוטבים האחרים, ככל שקיימים בחלקים שווים, בהיעדר מוטבים אחרים יהיו היורשים על פי דין.

3. סכום הביטוח והפרמיה

סכום הביטוח המרבי והפרמיה השנתית עבור פרק 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 פרק 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.

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



2.7
ל

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

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.

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.

3. חבות החברה

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



נספח 6 – קובץ מבוסחים

הנחיות כלליות

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

1. מבנה הקובץ:

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

2. תכולת הקובץ:

- שורה ראשונה: שורת כותרת
- שורות הקובץ: נתוני מבוסחים (שורה למבוסח 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 המקסימלי 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 המבוסחים:
- שם הקובץ יהיה: מספר הפוליסה עם סיומת xls (דוגמא: 550.xls)
- כאשר הקובץ חלקי ומכיל רק שינויים ותוספות:
- שם הקובץ יהיה מספר הפוליסה בתוספת קו תחתון + האות H עם סיומת xls. (דוגמא: 550_H.xls)

מ.א. ח.א.
עוצ'מ-אגודה שיהופית
לניהול קופות גמל בע"מ



27

85

5

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

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

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

מצ"ב דוגמא לקובץ מבטחים:
שם הקובץ : 550.xls

מס. פוליסה	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	ישוב	מיקוד	רחוב	בית	חיוג	אזור
550	123456	ילצין	בוריס	ראשל"צ	75323	הצוללת	18	3	
550	22334455	גורבצ'וב	מיכאל	חולון	58487	המסוק	88	3	

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

5594117	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510	7	19740510</
---------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	----------	---	------------

2.7



הפניקס - חברה לניהול קופות גמל בע"מ
מרכז קשר לקוחות: 052-5454545
כתובת: ת.ד. 1000, תל אביב 6100101
חשבונית מס' 1000/2005

2.7

2.2

5.5