

פוליסה לביטוח חיים קבוצתי

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום 14 בחודש _____ בשנת 2020

בין **שירותי בריאות כללית, ח.פ. 589906114**
רח' ארלוזורוב 101, תל-אביב יפו, מיקוד 6209804 (להלן "בעל הפוליסה") מצד אחד

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

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 בקשה להצטרפות
- נספח 6 - נספח רצף ביטוחי

2. הגדרות
בפוליסה זו תהיה לכל המונחים המשמעות המופיעה לצדו כמפורט להלן:

גיל המבוטח: יקבע גיל המבוטח בעת הקבלה לביטוח ובתום כל שנה מתאריך תחילת הביטוח הנקוב בדף פרטי הביטוח לפי גיל המבוטח בפועל בשנים שלמות, בהתאם לתאריך הלידה של המבוטח. לדוגמא מבוטח שנולד בראשון לאפריל 1970 ייחשב כמי שהגיע לגיל 67 בחצות הלילה שבין - 31.3.2037 ל - 1.4.2037.

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

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

דף פרטי הביטוח: נספח המצורף לפוליסה זו והמהווה 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.

01/01/2021

עמוד 1 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
33 מאנן נאמן

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 שבטוח 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.

מוטב: יהיה המוטב בקרית 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 את המוטב 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, שישולם ע"י החברה למוטב, כתוצאה ממקרה ביטוח שארע למבוטח בתקופת תוקפה של פוליסה זו.

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

שכר חודשי: משכורת חודשית כהגדרתה בדף פרטי הביטוח.

שכר ממוצע במשק: שכר ממוצע במשק כפי שנקבע מעת לעת ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה ומשמש את קרנות הפנסיה החדשות לעניין תקרת השכר הקובע.

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.

3. תחילת הביטוח

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

- 3.1 יום כניסת הפוליסה לתוקפה.
- 3.2 תחילת החודש הקודם למועד 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 הקודם למועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח.

01/01/2021

עמוד 2 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

4. פקיעת הכיסוי הביטוחי למבוטח

- הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יסתיים **לפי המוקדם** מבין המועדים שלהלן:
- 4.1 בתום שנת הביטוח בה הגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי כמפורט בדף פרטי הביטוח.
 - 4.2 90 יום מהמועד 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 הינו כפי שמוגדר בתנאי נספח "ביטוח יסודי - מוות מכל סיבה שהיא", המצורף לפוליסה זו.

6. סכום הביטוח

- 6.1 סכום הביטוח הינו כפי שמצוין בדף פרטי ביטוח.
- 6.2 בקרות מקרה הביטוח יחושב סכום הביטוח לתשלום למוטב כדלקמן:
נקבע בדף פרטי הביטוח בפרט "סוג הצמדה" - "צמוד שכר" ונקב סכום הביטוח בדף פרטי הביטוח ככפולת שכר, יחושב סכום הביטוח לתשלום למוטב בהתאם לאופן החישוב הקבוע בדף פרטי הביטוח בפרט "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. במידה ושינוי שיעור המדד הינו שלילי, לא יבוצע העדכון כאמור.

7. הפרמיה ותשלומה

- 7.1 הפרמיה הינה כמפורט בדף פרטי ביטוח.
- 7.2 נקבה 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.
- 7.3 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.
- 7.4 לא שולמה פרמיה כלשהי, כולה או חלקה, במועדה קבוע בפוליסה זו, **החברה תהיה זכאית לבטל את הפוליסה בהתאם להוראות סעיף 15 לחוק חוזה הביטוח.**
- 7.5 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.

01/01/2021

עמוד 3 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

10. ביטול הפוליסה

החברה תהיה רשאית לבטל את הביטוח לגבי מבוטח מסוים במקרה שבו הפרמיה בגין אותו מבוטח לא שולמה במועדה כאמור לעיל בסעיף 7.4 הביטול יעשה בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח וההסדר התחיקתי.

11. התביעה ותשלומה

- 11.1 בקרות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה או המוטב לפי העניין, למסור לחברה הודעה בכתב על מקרה הביטוח בהקדם האפשרי. מתן הודעה על ידי אחד מאלה משחרר את האחר מחבותו.
- 11.2 על מנת שהחברה תתחיל בבירור התביעה יש למסור לה, בנוסף להודעה על קרות מקרה הביטוח, כאמור בסעיף 11.1 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 14.1 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.
- 11.3 מסמכים שעל המוטב להגיש לחברה במסגרת בירור תביעתו ניתן למסור במשרדי החברה כאמור להלן בסעיף 14.1, 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.
- 11.4 על בעל הפוליסה 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.
- 11.5 תוך 7 ימים מיום קבלת המידע וכל המסמכים הנדרשים לבירור חבותה של החברה, תשלם החברה למוטב את הסכום המגיע על פי סעיף 6, או לחילופין תודיע החברה לכל מוטב שפנה לחברה לבירור זכאותו מהן הסיבות לדחיית התביעה.
- 11.6 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.
- 11.7 במקרה של פיגור בתשלום סכום הביטוח תתווסף לסכום הביטוח ריבית לפי סעיף 28 לחוק חוזה ביטוח.
- 11.8 **החברה תהא זכאית לנכות מכל תשלום בגין הפוליסה, כל חוב פרמיה המגיע לה מבעל הפוליסה ו/או מהמבוטח, והכל בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.**

12. התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה על פי פוליסה זו היא חמש שנים מיום קרות מקרה הביטוח.

13. 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.

01/01/2021

עמוד 4 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

14. הודעות

- 14.1 בכפוף לאמור לעיל בסעיף 11.2 ו-11.3, 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.
- 14.2 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.
- 14.3 על בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי הענין, להודיע לחברה בכתב על כל שינוי של כתובתו.
- 14.4 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.

15. 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.

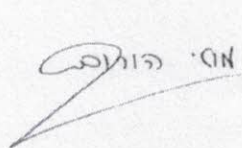
16. מקום השיפוט

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

17. התאמה להסדר התחיקתי

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

ולראייה באו על החתום:


מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

החברה


שירותי בריאות כללית
הנהלת הראשית

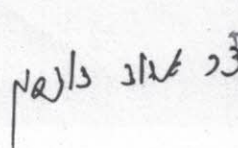
בעל הפוליסה

01/01/2021
עמוד 5 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ


שירותי בריאות כללית
הנהלת הראשית

נספח 1

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

שם בעל הפוליסה: שירותי בריאות כללית

מספר פוליסה: 221101

הנני מצהיר כדלקמן:

1. [X] בעל הפוליסה הוא מעסיק והמבוטחים הם עובדים של בעל הפוליסה.
[] 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.
2. 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.
3. בעל הפוליסה מצהיר כי מספר המבוטחים הוא לפחות 50.
4. בעל הפוליסה מצהיר כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה.

תאריך:

חתימת בעל הפוליסה:

סמך X במשבצת המתאימה.
סמך "ל ראש חטיבת הכספים
7-2

01/01/2021
עמוד 6 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
33 מגזר נאמן

נספח 2

כתב מינוי מוטבים

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

המבוטח במנורה מבטחים ביטוח בע"מ במסגרת פוליסת קולקטיב ע"ש **שירותי בריאות כללית** מבקש למנות את המוטבים הבאים במקרה מותי חו"ח:

שם מלא	קרבה	מספר זהות	תאריך לידה	החלק ב- %

תאריך: _____

חתימת המועמד לביטוח: _____

01/01/2021
עמוד 7 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ (204)

שירותי בריאות כללית
ההמלה הרגשית
33 אלון נאמן

דף פרטי ביטוח לבעל הפוליסה

221101	מספר הפוליסה
שירותי בריאות כללית, ח.פ. 589906114 כתובת: רח' ארלוזורוב 101, תל-אביב יפו, מיקוד 6209804	שם בעל הפוליסה וכתובתו
בעל הפוליסה הוא מעסיק והמבוטחים הינם עובדיו	מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים
01/01/2021	יום כניסת הפוליסה לתוקף
31/12/2023	תום תקופת הביטוח
- בעל הפוליסה רשאי להאריך את תקופת הביטוח ל- 2 תקופות נוספות בנות 12 חודשים בכל פעם (להלן - "התקופה הנוספת"). מימוש האפשרות להארכת תקופת הסכם לתקופה הנוספת מותנית במתן הודעה של בעל הפוליסה למבטח לפחות 30 יום מראש לפני תום תקופת הביטוח או התקופה הנוספת, לפי העניין. - למבטח תהיה זכות סירוב להאריך את תקופת הביטוח לתקופות נוספות של 12 חודשים בכל פעם, וזאת בהודעה מוקדמת בכתב, 6 חודשים מראש לפני תום תקופת הביטוח או התקופה הנוספת, לפי העניין.	
כ- 40,000	מספר מבוטחים ביום תחילת הביטוח או ביום החידוש
ם כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא ם סכום הביטוח עבור כל מבוטח יהיה מכפלה של ממוצע שכרו החודשי, כפי שידווח ע"י בעל הפוליסה לחברה מידי חודש, ב- 12 כמפורט בפריט "אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר". יובהר כי סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשק כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.	כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.
ם פרמיה חודשית בגובה 0.1% מהשכר המבוטח ם במקרה של הפסקת הביטוח מסיבה של סיום העסקה, יינתן כיסוי ביטוחי ללא תשלום פרמיה למשך 90 יום ממועד סיום ההעסקה.	גובה הפרמיה לכל כיסוי
בעל הפוליסה ישלם 66.6% מהפרמיה, והעובד ישלם 33.3% מהפרמיה.	משלם הפרמיה לכל כיסוי
פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 30 לכל חודש בגין חודש קודם.	תדירות ומועדי תשלום הפרמיה
67	גיל מירבי להצטרפות לביטוח
67	גיל מירבי לביטוח
צמוד שכר	סוג הצמדה

01/01/2021

עמוד 8 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

□ סכום הביטוח, עבור כל מבטח, יעמוד על מכפלה של ממוצע משכורתו המבוטחת, ב- 12. □ ממוצע המשכורת המבוטחת יהיה לפי הגבוה מבין: א. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 3 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, במהלכם הועסק העובד בהיקף המשרה הרגיל שבו הועסק בכללית. ב. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, כשהיא מוצמדת למחצית שיעור העלייה של מדד המחירים לצרכן כאשר מדד הבסיס הינו המדד הידוע בתחילת תקופת החישוב והמדד להצמדה הינו המדד הידוע בתום תקופת החישוב. במקרה של מדד שלילי בתקופת החישוב – המשכורת הממוצעת לא תוצמד כלל. ג. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים שקדמו למועד שבו צומצמה משכורתו המבוטחת של המבוטח מפאת נכות חלקית אשר הוכרה על ידי ועדה רפואית של גוף מבטח. □ סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשק כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.	אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר
רכיבי השכר של המבוטח בגינם מועברות פרמיות להסדרים ביטוחיים, כפי שישתנו מעת לעת, וכפי שמפורט לגבי כל עובד ברשימה המועברת מידי חודש ע"י בעל הפוליסה, ולא יותר מ 4 פעמים השכר הממוצע במשק.	הגדרת שכר מבטח
□ המשכיות כאמור בנספח רצף ביטוחי. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבטח בפוליסה דומה. במשך חמש שנות הביטוח הראשונות בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח זהים לדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית, ובתנאי שדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית נמוכים מדמי הביטוח בפוליסה האישית.	המשכיות
□ הגדרת מבטח: המבוטח הינו עובד אצל בעל הפוליסה אשר זכאי לביטוח בהתאם לתנאי העסקתו. □ תנאי קבלה: העובדים יצורפו ללא חיתום רפואי. □ הצטרפות עובדים חדשים מותנית במילוי טופס בקשת הצטרפות.	תנאי ומגבלות חיתומיות

01/01/2021

עמוד 9 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
36 מנזר נאמן

ס וותק ביטוחי: עבור מי שהיו מבטחים בתקופת הביטוח הקודמת וממשיכים ברצף ביטוחי לביטוח בפוליסה זו, מועד ההצטרפות לביטוח ייחשב מיום הצטרפותם לראשונה לביטוח.	
רשימת מבטחים וכל שינוי בה יועברו עד ה- 30 לכל חודש בגין חודש קודם.	מועד מסירת רשימת המבטחים וכל שינוי בה
קובץ אקסל הכולל את הפרטים הבאים: שם משפחה, שם פרטי, תאריך לידה, מס' זהות, מין, כתובת, מס' טלפון/נייד, והתאריך בו הצטרף המבוטח לראשונה לפוליסה.	רשימת מבטחים: פרטי המבוטחים שיימסרו ע"י בעל הפוליסה
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	כתובת לפניות

01/01/2021

עמוד 10 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
30/01/2021

נספח 3

דף פרטי ביטוח למבוטח

221101	מספר הפוליסה
שירותי בריאות כללית, ח.פ. 589906114 כתובת: רח' ארלוזורוב 101, תל-אביב יפו, מיקוד 6209804	שם בעל הפוליסה וכתובתו
בעל הפוליסה הוא מעסיק והמבוטחים הינם עובדיו	מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים
01/01/2021	יום כניסת הפוליסה לתוקף
31/12/2023	תום תקופת הביטוח
- בעל הפוליסה רשאי להאריך את תקופת הביטוח ל- 2 תקופות נוספות בנות 12 חודשים בכל פעם (להלן - "התקופה הנוספת"). מימוש האפשרות להארכת תקופת הסכם לתקופה הנוספת מותנית במתן הודעה של בעל הפוליסה למבוטח לפחות 30 יום מראש לפני תום תקופת הביטוח או התקופה הנוספת, לפי העניין. - למבוטח תהיה זכות סירוב להאריך את תקופת הביטוח לתקופות נוספות של 12 חודשים בכל פעם, וזאת בהודעה מוקדמת בכתב, 6 חודשים מראש לפני תום תקופת הביטוח או התקופה הנוספת, לפי העניין.	
ם כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא ם סכום הביטוח עבור כל מבוטח יהיה מכפלה של ממוצע שכרו החודשי, כפי שידווח ע"י בעל הפוליסה לחברה מידי חודש, ב- 12 כמפורט בפרט "אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר". יובהר כי סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשק כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.	כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.
ם פרמיה חודשית בגובה 0.1% מהשכר המבוטח ם במקרה של הפסקת הביטוח מסיבה של סיום העסקה, יינתן כיסוי ביטוחי ללא תשלום פרמיה למשך 90 יום ממועד סיום ההעסקה.	גובה הפרמיה לכל כיסוי
בעל הפוליסה ישלם 66.6% מהפרמיה, והעובד ישלם 33.3% מהפרמיה.	משלם הפרמיה לכל כיסוי
פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 30 לכל חודש בגין חודש קודם.	תדירות ומועדי תשלום הפרמיה
67	גיל מירבי להצטרפות לביטוח
67	גיל מירבי לביטוח
צמוד שכר	סוג הצמדה

01/01/2021

עמוד 11 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
33 מגזר נאמן

אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר סכום הביטוח, עבור כל מבוטח, יעמוד על מכפלה של ממוצע משכורתו המבוטחת, ב- 12. ממוצע המשכורת המבוטחת יהיה לפי הגבוה מבין: א. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 3 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, במהלכם הועסק העובד בהיקף המשרה הרגיל שבו הועסק בכללית. ב. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, כשהיא מוצמדת למחצית שיעור העלייה של מדד המחירים לצרכן כאשר מדד הבסיס הינו המדד הידוע בתחילת תקופת החישוב והמדד להצמדה הינו המדד הידוע בתום תקופת החישוב. במקרה של מדד שלילי בתקופת החישוב – המשכורת הממוצעת לא תוצמד כלל. ג. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים שקדמו למועד שבו צומצמה משכורתו המבוטחת של המבוטח מפאת נכות חלקית אשר הוכרה על ידי ועדה רפואית של גוף מבטח. סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשק כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.	
רכיבי השכר של המבוטח בגינם מועברות פרמיות להסדרים ביטוחיים, כפי שישתנו מעת לעת, וכפי שמפורט לגבי כל עובד ברשימה המועברת מידי חודש ע"י בעל הפוליסה, ולא יותר מ 4 פעמים השכר הממוצע במשק.	הגדרת שכר מבוטח
המשכיות כאמור בנספח רצף ביטוחי. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבטח בפוליסה דומה. במשך חמש שנות הביטוח הראשונות בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח זהים לדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית, ובתנאי שדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית נמוכים מדמי הביטוח בפוליסה האישית.	המשכיות
הגדרת מבוטח: המבוטח הינו עובד אצל בעל הפוליסה אשר זכאי לביטוח בהתאם לתנאי העסקתו. תנאי קבלה: העובדים יצורפו ללא חיתום רפואי. הצטרפות עובדים חדשים מותנית במילוי טופס בקשת הצטרפות.	תנאי ומגבלות חיתומיות

01/01/2021

עמוד 12 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ (204)

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית

□ וותק ביטוחי: עבור מי שהיו מבוטחים בתקופת הביטוח הקודמת וממשיכים ברצף ביטוחי לביטוח בפוליסה זו, מועד ההצטרפות לביטוח ייחשב מיום הצטרפותם לראשונה לביטוח.	
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	כתובת לפניות
רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון 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 מבטחים שנפטרו, לאתר חסכונות פנסיוניים. במידה והנך מעוניין שבקשת ההסרה תחול גם על הנתונים המועברים למאגר זה אנא ציין זאת בבקשתך.	

01/01/2021

עמוד 13 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
31.12.2021

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.

01/01/2021

עמוד 14 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
צ'יף מנכ"ל
נאמן

נספח 5

טופס מידע מהותי לגבי הביטוח, ובקשה להצטרף לביטוח חיים קבוצתי ע"ש שירותי בריאות כללית

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.

תחילת הביטוח	הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יחל לפי המאוחר מבין המועדים שלהלן: 1. יום כניסת הפוליסה לתוקפה: 01.01.2021. 2. תחילת החודש הקודם למועד בו נתקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח. 3. באם נקבע כי נדרשת חתימת מבוטח על בקשת הצטרפות – תחילת החודש הקודם למועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח.
תום הביטוח	הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יסתיים לפי המוקדם מבין המועדים שלהלן: 1. בתום שנת הביטוח בה הגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי: 67. 2. 90 יום מהמועד בו סיים את קשריו עם בעל הפוליסה. 3. תום תקופת הביטוח 31.12.2023 או ביטול פוליסה זו, לפי העניין.
כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי	כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא סכום הביטוח עבור כל מבוטח יהיה מכפלה של ממוצע שכרו החודשי, כפי שידווח ע"י בעל הפוליסה לחברה מידי חודש, ב- 12 כמפורט בפריט "אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר". יובהר כי סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשך כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.
גובה הפרמיה לכל כיסוי	פרמיה חודשית בגובה 0.1% מהשכר המבוטח במקרה של הפסקת הביטוח מסיבה של סיום העסקה, יינתן כיסוי ביטוחי ללא תשלום פרמיה למשך 90 יום ממועד סיום ההעסקה.
משלם הפרמיה לכל כיסוי	בעל הפוליסה ישלם 66.6% מהפרמיה, והעובד ישלם 33.3% מהפרמיה.
תדירות ומועדי תשלום הפרמיה	*המבוטח ישלם את חלקו בפרמיה באמצעות המעסיק
החרגות	ללא
הצמדה של סכום הביטוח והפרמיה	צמוד שכר

01/01/2021

עמוד 15 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
33 מאנן נאמן

סכום הביטוח, עבור כל מבטח, יעמוד על מכפלה של ממוצע משכורתו המבוטחת, ב- 12. ממוצע המשכורת המבוטחת יהיה לפי הגבוה מבין: א. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 3 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, במהלכם הועסק העובד בהיקף המשרה הרגיל שבו הועסק בכללית. ב. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים האחרונים לפני קרות מקרה הביטוח, כשהיא מוצמדת למחצית שיעור העלייה של מדד המחירים לצרכן כאשר מדד הבסיס הינו המדד הידוע בתחילת תקופת החישוב והמדד להצמדה הינו המדד הידוע בתום תקופת החישוב. במקרה של מדד שלילי בתקופת החישוב – המשכורת הממוצעת לא תוצמד כלל. ג. ממוצע המשכורת המבוטחת ב- 12 החודשים שקדמו למועד שבו צומצמה משכורתו המבוטחת של המבוטח מפאת נכות חלקית אשר הוכרה על ידי ועדה רפואית של גוף מבטח. סכום הביטוח מוגבל בתקרה בגובה 48 פעמים השכר הממוצע במשק כפי שהוא במועד תשלום סכום הביטוח.	אופן חישוב סכום הביטוח בביטוח צמוד שכר
רכיבי השכר של המבוטח בגינם מועברות פרמיות להסדרים ביטוחיים, כפי שישתנו מעת לעת, וכפי שמפורט לגבי כל עובד ברשימה המועברת מידי חודש ע"י בעל הפוליסה, ולא יותר מ 4 פעמים השכר הממוצע במשק.	הגדרת שכר מבטח

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 המועמד לביטוח: משפחה _____ פרטי _____
- כתובת: _____ מספר תעודת זהות: _____ תאריך לידה: _____
- הצהרת 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.

חתימת המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

01/01/2021
עמוד 16 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(204) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
ההנהלה הראשית
33 מנורה

נספח 6

נספח רצף ביטוחי

מבוטח 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 90 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 שצוינו 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 העניין.
 - 3.2 סכום הביטוח בפוליסת ההמשך יהיה בגובה 100% 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. תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תסתיים בהגיע המבוטח לגיל 67.
5. תחילת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח או הפחתת סכום הביטוח, לפי העניין.
6. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבוטח בפוליסה דומה. במשך חמש שנות הביטוח הראשונות בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח זהים לדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית, ובתנאי שדמי הביטוח בפוליסה הקבוצתית נמוכים מדמי הביטוח בפוליסה האישית.

01/01/2021

עמוד 17 מתוך 17

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

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

(2019) מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

שירותי בריאות כללית
הנהלה הראשית
33 גזן גזן