

**פוליסה לביטוח אכ"ע קבוצתי**

שנערך ונחתם בתל-אביב ביום 21 בחודש 7 בשנת 2017

**בין** **בנק הפועלים בע"מ ח.פ. 520000118**  
רח' הנגב 11 תל-אביב

**לבין** **מנורה מבטחים ביטוח בע"מ**  
רח' אלנבי 115 תל-אביב

(להלן "בעל הפוליסה") מצד אחד

(להלן "החברה") מצד שני

**הואיל** ובעל הפוליסה ביקש לבטח את עובדיו 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 - דף פרטי ביטוח
- נספח 3 - ביטוח יסודי - אובדן כושר עבודה
- נספח 4 - ביטוח נוסף: הרחבה לאובדן כושר עבודה חלקי
- נספח 5 - נספח השתתפות ברווחים
- נספח 6 - נספח רצף ביטוחי

**2. הגדרות**

בפוליסה זו תהיה לכל המונחים המשמעות המופיעה לצדו כמפורט להלן:

**א גיל המבוטח – 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. בתום כל שנה במועד תחילת הביטוח ישתנה גיל המבוטח בשנה אחת.

על אף האמור לעיל – לענין תום תקופת הביטוח יקבע גיל המבוטח לפי גיל המבוטח בפועל בשנים שלמות. לדוגמא מבוטח שנולד בראשון לאפריל 1950, ותום תקופת הביטוח של הפוליסה שלו נקבע לגיל 67, ייחשב כמי שהגיע לתום תקופת הביטוח בחצות הלילה שבין - 31.3.2017 ל - 1.4.2017.

**ב גיל מרבי לביטוח:** הגיל המרבי לביטוח כמוגדר בדף פרטי ביטוח.

**ג גיל מרבי להצטרפות:** הגיל המרבי להצטרפות כמוגדר בדף פרטי ביטוח.

**ד גיל פרישה:** כמשמעו בחוק גיל הפרישה, התשס"ד 2004, הנכון ליום כניסתה של הפוליסה לתוקף.

**ה דף פרטי הביטוח:** נספח המצורף לפוליסה זו והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין השאר את: תמצית עקרי הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, לרבות סכום הביטוח ושיעורי הפרמיה.

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

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017

עמוד 1 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ז. **התקנות:** תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח אובדן כושר עבודה קבוצתי), תשס"ז-2006.

ח. **חוק הפיקוח:** חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א – 1981.

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

י. **מבוטח:** האדם שבטוח על פי פוליסה זו כמפורט בדף פרטי ביטוח.

יא. **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. ייקבע מדד אחר במקום המדד הקיים, יהיה היחס בינו לבין המדד המוחלף בהתאם לקביעתו של גורם ממשלתי מוסמך.

יב. **מדד בסיסי** – המדד הנקוב בדף פרטי הביטוח בנקודות או כהפניה למדד לתאריך ספציפי. המדד הבסיסי מותאם למדד מחודש ינואר 1959 (100 נקודות) מחולק ב-1000.

יג. **משלם הפרמיה:** בעל הפוליסה.

יד. **מקרה הביטוח:** מחלה או תאונה שאירעה לראשונה בתקופת הביטוח ושבבעקבותיהן הופך המבוטח לבלתי כשיר מוחלט לעבודה על פי הנספח שכותרתו "ביטוח יסודי - אובדן כושר עבודה" לפוליסה זו, או אם הפך המבוטח לבלתי כשיר לעבודה באופן חלקי לפי הנספח שכותרתו "הרחבה לאובדן כושר עבודה חלקי".

טו. **סכום הביטוח:** הסכום הנקוב ככזה (בין אם כסכום או כאחוז מתוך השכר החודשי) בדף פרטי הביטוח, כשהוא מוצמד לשכר על פי הוראות סעיף "הצמדת סכום הפיצוי החודשי" בפוליסה.

טז. **פיצוי החודשי:** הסכום שישולם למבוטח בקרות מקרה הביטוח, אשר יחושב בהתאם להוראות פוליסה זו.

יז. **פרמיה:** דמי הביטוח שעל משלם הפרמיה, לשלם לחברה בכפוף לתנאי הפוליסה.

יח. **שכר חודשי מבוטח:** משכורת חודשית עליה חלה פוליסה זו כהגדרתה בדף פרטי הביטוח.

יט. **שכר קובע לפיצוי:** סכום השכר החודשי המבוטח של המבוטח, אצל בעל הפוליסה ב-12 החודשים האחרונים שקדמו לקרות מקרה הביטוח, כאשר השכר בגין כל חודש מוצמד מהמדד הידוע ביום תשלומו למדד הידוע ביום קרות מקרה הביטוח, מחולק ב-12. אם המבוטח לא היה מועסק ברציפות, יובאו בחשבון לצורך החישוב 12 החודשים האחרונים שקדמו למקרה הביטוח בהם קיבל שכר או השתכרות מבעל הפוליסה, אך בכל מקרה בתקופה שלא תעלה על 24 חודשים לפני קרות מקרה הביטוח. במידה והמבוטח היה מועסק אצל בעל הפוליסה תקופה קצרה מ-12 חודשים - ממוצע השכר יחושב לפי תקופת עבודתו של המבוטח אצל בעל הפוליסה עד לקרות מקרה הביטוח.

כ. **שיעור הפיצוי החודשי:** השיעור הקבוע בדף פרטי הביטוח.

כא. **שמירת הריון:** כהגדרתה בחוק הביטוח הלאומי, היעדרות מן העבודה בתקופת ההיריון בעקבות מצב רפואי הנובע מההיריון והמסכן את המבוטחת או את עובריה, זאת בהתאם לאישור בכתב של רופא גניקולוג מוסמך שיקבע גם את משך שמירת ההיריון. לעניין זה מבוטחת שאינה עובדת תחשב בשמירת הריון רק אם היא מרותקת למיטה בתנאים הנ"ל.

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

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 2 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802 \* 03-7107777 \* 03-7107788 \* 2000 \* www.mencramivt.co.il

ג. **תקופת תשלום הפיצוי החדשי:** החל מתום תקופת ההמתנה וכל עוד המבוטח מצוי באובדן כושר עבודה, או עד הגיע המבוטח לגיל פרישה, כהגדרתו לעיל, לפי המוקדם מביניהם.

כד. **תקופת המתנה:** התקופה, כמפורט בדף פרטי הביטוח, מיום קרות מקרה הביטוח, שבה לא זכאי המבוטח לפיצוי חדשי.

**3. תחילת הכיסוי הביטוחי**

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

- א. יום כניסת הפוליסה לתוקפה.
- ב. תחילת החודש שלאחר המועד בו נתקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
- ג. מועד תשלום הפרמיה הראשונה או מסירת אמצעי תשלום לחברה לצורך גביית הפרמיה בגין המבוטח, לפי המוקדם מביניהם.

**4. תום הכיסוי הביטוחי למבוטח**

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

- א. בהגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- ב. בתום החודש בו סיים את קשריו עם בעל הפוליסה, לפי דף פרטי ביטוח.
- ג. 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 וסכום הביטוח**

מקרה הביטוח וסכומי הביטוח הינם כמפורט בדף פרטי ביטוח ובנספח שכתרתו "ביטוח יסודי - אובדן כושר עבודה" לפוליסה זו, ובנספח שכתרתו "הרחבה לאובדן כושר עבודה חלקי".

**6. הפרמיה ותשלומה**

- א. הפרמיה לפוליסה זו הינה כמפורט בדף פרטי ביטוח.
- ב. נקבעה בדף פרטי הביטוח פרמיה משתנה לפי גיל המבוטח, תשתנה הפרמיה בהתאם לשינוי בגיל המבוטח.
- ג. הפרמיה החודשית בהתאם לסעיפים א' ו - ב' לעיל, תהיה צמודה לשכר המבוטח עד ומועד שנועד לתשלומה, ולאחר מכן יחולו הוראות סעיף ו(2) להלן.
- ד. הפרמיה תשולם ע"י משלם הפרמיה, כהגדרתו לעיל בסעיף 2. בעל הפוליסה מתחייב להעביר את הפרמיה לחברה לפי מועדי תשלום הפרמיה שצויינו בדף פרטי ביטוח.
- ה. את הפרמיה יש לשלם במשרדה הראשי של החברה או באחד מסניפיה או בהעברה בנקאית (אם סוכם על כך על ידי הצדדים מראש).
- ו. לא שולמה פרמיה כלשהי בגין מי מהמבוטחים, כולה או חלקה, במועדה כקבוע בפוליסה זו, יחולו ההוראות הבאות:
  - ו(1) החברה תהיה זכאית לבטל את הפוליסה בגין המבוטח הרלוונטי בהתאם להוראות סעיף 15 לחוק חוזה הביטוח.
  - ו(2) מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל בסעיף ו(1) החל מהמועד שנועד לתשלום הפרמיה, יתווספו לסכום הפרמיה שבפיגור כחלק בלתי נפרד ממנו הפרשי הצמדה וריבית בשיעור קבוע בדף פרטי ביטוח עד לתשלום הפרמיה שבפיגור. יובהר כי שיעור הריבית בגין הפיגור בתשלום פרמיה לא יעלה על הריבית הצמודה המוגדלת בהתאם לאמור בסעיף ו(ג) לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (תנאי הצמדה בחוזה לביטוח חיים) תשמ"ב - 1982 או כל הסדר תחיקתי שיבוא במקומו.

- 7. הצמדת סכום הביטוח**  
סכום הביטוח יחושב כדלקמן: סכום הביטוח יהיה הסכום המתקבל ממכפלת השכר החודשי המבוטח בשיעור הפיצוי החודשי מהשכר כקבוע בדף פרטי הביטוח.
- 8. רשימות מבטחים:**  
בעל הפוליסה מתחייב למסור לחברה רשימת מבטחים וכן כל שינוי ברשימת המבטחים עקב הצטרפות או עזיבה, תוך 10 (עשרה) ימים לכל היותר ממועד הצטרפות מבוטח או כל השינוי כאמור, זולת אם נקבע מועד אחר למסירת הרשימה בדף פרטי הביטוח. הרשימה תכלול את הפרטים שצוינו בדף פרטי ביטוח.
- 9. הסכמת המבוטחים לצירופם לביטוח**  
הצטרפות מבוטח לביטוח במקרה בו הפרמיה, כולה או חלקה, משולמת בידי המבוטח תיעשה על פי הסכמה בכתב בלבד.
- 10. ביטול הפוליסה**  
החברה תהיה רשאית לבטל את הפוליסה של מבוטח במקרה שבו הפרמיה בגין אותו מבוטח לא שולמה במועדה כאמור לעיל בסעיף 6(ח1), או במקרה של אי גילוי כאמור לעיל בסעיף 10. הביטול יעשה בהתאם להוראות חוק חוזה הביטוח וההסדר התחיקתי.
- 11. חריגים**  
החברה לא תהיה אחראית לתשלום תגמולי ביטוח במקרים שצוינו בסעיף הגבלת אחריות החברה כאמור בנספח 3 לפוליסה זו.
- 12. התביעה ותשלומה**
- א. בקרות מקרה הביטוח על המבוטח או בעל הפוליסה להודיע על כך לחברה מיד לאחר שנודע לו, על קרות המקרה. מתן הודעה מאת אחד מאלה משחרר את השני מחובתו.
  - ב. על מנת שהחברה תתחיל בבירור התביעה יש למסור לה, בנוסף להודעה על קרות מקרה הביטוח, כאמור בסעיף א' לעיל, גם תביעה בכתב לתשלום על-פי הפוליסה. עם קבלת ההודעה על קרות מקרה הביטוח תעביר החברה למוסר ההודעה את הטפסים לצורך מילוי התביעה ופירוט המידע והמסמכים הנדרשים לבירור התביעה.
  - ג. מידע וטפסים אלו ניתן למצוא גם באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.menoramivt.co.il](http://www.menoramivt.co.il). לטופס התביעה יש לצרף את כל המסמכים המבוקשים בו.
  - ד. על המבוטח או בעל הפוליסה, לפי העניין, למסור לחברה תוך זמן סביר, לאחר שנדרש לכך על ידיה, את המידע והמסמכים הנוספים הדרושים לחברה באופן סביר לבירור חבותה, ואם אינם ברשותו, עליו לעזור לחברה, ככל שיוכל, להשיגם. כן זכאית החברה לנהל חקירה באופן סביר ובייחוד לבצע על חשבונה בדיקה למבוטח ע"י רופא או רופאים מטעמה. חובות אלו מוטלות על המבוטח הן לפני אישור התביעה והן במשך כל תקופת תשלום הפיצויים החודשיים על ידי החברה.
  - ה. לא קיומה חובה לפי סעיף א' או ג' לעיל במועדה, וקיומה היה מאפשר לחברה להקטין חבותה, אין החברה חייבת בתגמולי הביטוח אלא במידה שהיתה חייבת בהם אילו קיומה החובה. הוראה זו לא תחול בכל אחת מאלה:
    1. החובה לא קיומה או קיומה באיחור מסיבות מוצדקות.
    2. אי קיומה או איחורה לא מנע מן החברה את בירור חבותה ולא הכביד על הבירור.
  - ו. עשה המבוטח או בעל הפוליסה במתכוון דבר שהיה בו כדי למנוע מן החברה את בירור חבותה או הכביד עליו, אין החברה חייבת בתגמולי ביטוח אלא במידה שהיתה חייבת בהם אילו לא נעשה אותו דבר.
  - ז. הופרה חובה לפי סעיף א' או ג' לעיל, או שנעשה דבר כאמור בסעיף ה' לעיל, או שהמבוטח או בעל הפוליסה מסרו לחברה עובדות כוזבות, או שהעלימו ממנה עובדות כוזבות בנוגע למקרה הביטוח או בנוגע לחבות החברה, והדבר נעשה בכוונת מרמה – פטורה החברה מחובתה.
  - ח. לאחר מילוי כל הדרישות בסעיף זה תקבל החברה, תוך 30 יום, החלטת בדבר תשלום הפיצויים ושחרור מהפקדות ופרמיה ותודיע על כך למבוטח. אם ההחלטה היא חיובית, תשלם החברה את הפיצויים החודשיים ותשחרר מהפקדות ופרמיה החל מתום תקופת ההמתנה.
  - ט. בכל מקרה בו יתגלעו חילוקי דעות בנוגע להחלטת החברה בתביעה (להלן - "המחלוקות") רשאי המבוטח לבקש כי המחלוקות יעברו להכרעה בדרך של הליך גישור בפני מגשר שיוסכם בין הצדדים.

**הצהרת בעל הפוליסה על פי תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח**  
**(ביטוח אובדן כושר עבודה קבוצתי) התשס"ז - 2006**

**שם בעל הפוליסה: בנק הפועלים בע"מ ח.פ. 520000118**

**מספר פוליסה: 219964**

הנני מצהיר כדלקמן:

1. בעל הפוליסה הוא מעסיק והמבוטחים הם עובדים של בעל הפוליסה ו/או בני-זוג של עובדים.
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 בתחילת הביטוח הינו לפחות 50, וכי אם פחת מספר המבוטחים בקבוצה מ-50, לא תחודש הפוליסה בתום תקופת הביטוח.
4. בעל הפוליסה מצהיר כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו ולא תהיה לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה.

חתימת בעל הפוליסה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**ארגון עובדי בנק הפועלים**  
**הסניף הארצי**

**בנק הפועלים בע"מ**  
**החנה לה חדאסית**

עלות הגישור תחול על כל אחד מהצדדים באופן שווה. לא הסתיים הליך הגישור בהצלחה תוך 30 ימים לאחר פניית הצדדים למגשר או לא מונה מגשר תוך 7 ימים, יהא רשאי המבוטח לפנות לבית המשפט המוסמך. מובהר כי אין באמור בסעיף זה כדי לחייב את המבוטח לפנות להליך הגישור והוא זכאי לפנות לבית המשפט המוסמך.

ט. במקרה של פיגור בתשלום התביעה תתווסף לסכום הביטוח ריבית בהתאם להוראות סעיף 28 לחוק חווה הביטוח.

י. מהתשלומים שתשלם החברה לפי פוליסה זו תנכה החברה כל מס בהתאם להוראות החסדר התחיקתי.

יא. הפיצוי החדשי ישולם לזכות המבוטח בהנחה שהמבוטח נמצא במצב של אי כושר עבודה כהגדרתה בפוליסה זו וזכאי לפיצוי חודשי. אם חזר למבוטח כושר עבודתו, באורח מלא או חלקי, עליו או על בעל הפוליסה או הקרן, לפי העניין, להודיע על כך מיידית לחברה ולהמשיך לשלם את הפרמיות במלואן, זאת החל מהחודש שלאחר חזרת כושר עבודתו. אם שולמו לזכות המבוטח פיצויים חודשיים לאחר ששב אליו כושרו לעבוד, או באופן אחר מעל מה שהיה זכאי להגן, יהא חייב המבוטח בהחזרתם לחברה.

יב. אם תוך שישה חודשים מהפסקת תשלומי הפיצוי החדשי, אבד שוב באופן מוחלט כושר עבודתו של המבוטח מחמת אותה סיבה שבגינה שולם פיצוי חודשי קודם לכן, והתביעה לפיצוי חודשי אושרה על ידי החברה בהתאם לסעיף זה, יחודש תשלום הפיצוי החודשי והשחרור מתשלום פרמיות ללא תקופת המתנה נוספת.

**13. מסי ממשלה**

בעל הפוליסה חייב לשלם לחברה את המיסים ו/או תשלומי חובה ממשלתיים ואחרים (להלן – המסים) 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.

**14. צורת ההצהרות ותהסכמים**

כל החודעות וההצהרות על פי פוליסה זו, יעשו בכתב ולשינויים מבוקשים ע"י אחד הצדדים יהיה תוקף רק לאחר שהצד השני אישר אותם בכתב, פרט לביטול הפוליסה בהתאם לסעיף 11.

**15. מקום השיפוט**

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

**16. התיישנות**

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

**17. התאמה להסדר התחיקתי**

החברה מצהירה שפוליסה זו נערכה בהתאם להסדר התחיקתי.

**18. המצאת פוליסה ודף פרטי ביטוח למבוטח**

עם תחילת תקופת הביטוח תמציא החברה לכל יחיד מקבוצת המבוטחים העתק פוליסה וכן את דף פרטי הביטוח.

ולראייה באו על החתום:

(204)  
מנורת מבטחים ביטוח בע"מ  
\_\_\_\_\_  
החברה

בעל הפוליסה  
\_\_\_\_\_  
מנורה מבטחים ביטוח הפועלים בע"מ  
החברה הראשית

דף פרטי ביטוח

מספר הפוליסה	219964
שם בעל הפוליסה וכתובתו	בנק הפועלים בע"מ רח' הנגב 11 תל-אביב
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים.	בעל הפוליסה הינו המעביד והמבוטחים הינם עובדיו.
תחילת הביטוח	1/7/2017
תום הביטוח	30/6/2018
מס' מבוטחים בתחילת הביטוח	כ- 9,500
כיסויים ביטוחיים	ביטוח יסודי - אובדן כושר עבודה הרחבה לכיסוי אובדן כושר עבודה חלקי
הגדרת מקרי הביטוח	מחלה או תאונה שאירעה לראשונה בתקופת הביטוח ושבעקבותיהן הופך המבוטח לבלתי כשיר לעבודה באופן מוחלט על פי נספח הביטוח היסודי לפוליסה זו או לבלתי כשיר לעבודה באופן חלקי כאמור בנספח ההרחבה לכיסוי לאובדן כושר עבודה חלקי.
סכום הביטוח	הסכום שהינו מכפלה של שיעור הפיצוי החודשי בשכר החודשי המבוטח
הגדרת שכר חודשי מבוטח	שכר ברוטו שעל פיו משולמת הפרמיה, אך לא יותר משכר חודשי בגובה 65,000 ₪.
שיעור הפיצוי החודשי	75%
שיעור/ גובה הפרמיה	0.64% משכרו החודשי המבוטח של כל מבוטח.
משלם הפרמיה	בעל הפוליסה
תדירות ומועדי תשלום הפרמיה	פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 20 לכל חודש בגין חודש קודם.
גיל מינמאלי להצטרפות	18
גיל מירבי להצטרפות לביטוח	64
גיל מירבי לביטוח	67
תקופת המתנה	3 חודשים
סוג הצמדה	צמוד שכר
המשכיות	כאמור בנספח רצף ביטוחי. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבוטח בפוליסה דומה בהנחה של 15% למשך 5 השנים הראשונות, לאחר מכן ע"פ התעריף הנהוג בחברה באותה עת.
תנאי ומגבלות חיתומיות	<b>תנאי קבלה:</b> העובדים יצורפו באופן אוכליגטורי וללא הצהרות בריאות, למעט החרגת מצב רפואי קודם
שם סוכן הביטוח	בטח תורן-מרוז
שיעור ריבית על פרמיה בפיגור	7.5% (אך לא יותר מריבית הפיגורים הצמודה המרבית לפי חוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961)
השתתפות ברווחים ומנגנון ההשתתפות ברווחים	<b>הפרמטרים לנספח השתתפות ברווחים:</b> <input type="checkbox"/> A = 3 <input type="checkbox"/> B = 2.66 <input type="checkbox"/> C = 80% <input type="checkbox"/> D = 60%
רשימת מבוטחים: פרטי המבוטחים שיימסרו ע"י בעל הפוליסה	<b>קובץ אקסל עם הנתונים הבאים:</b> שם פרטי ושם משפחה, מספר תעודת זהות, תאריך לידה, תאריך תחילת הביטוח, שכר העובד, מקצוע/עיסוק, מספר טלפון/נייד, כתובת מייל.

(204)

28/06/2017

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

עמוד 7 מתוך 15

www.menoramivt.co.il

\* 2000 03-7107788 03-7107777

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802

<p>מחלקת תפעול, אגף חיים. משרד ראשי: אלנבי 115 תל אביב 6581708 מוקד שירות לקוחות ארצי: 03-7107777 <a href="http://www.menoramivt.co.il">www.menoramivt.co.il</a></p>	<p><b>כתובת לפניית</b></p>
--	----------------------------

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 8 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

[www.menoramivt.co.il](http://www.menoramivt.co.il) \*2000 03-7107788 03-7107777 6100802 תל-אביב, אלנבי 115



**ביטוח יסודי - אובדן כושר עבודה**

**1. מקרה הביטוח של אובדן כושר עבודה מוחלט:**

המבוטח ייחשב כבלתי-כשיר מוחלט לעבודה, אם יתקיימו במצטבר שני התנאים להלן, לתקופה העולה על תקופת ההמתנה כנקוב בדף פרטי הביטוח:

1. עקב קרות מקרה הביטוח כהגדרתו בסעיף 2 לתנאים הכלליים, נשלל ממנו - בשיעור של 75% לפחות - הכושר להמשיך לעסוק באופן זמני או קבוע במקצוע או בעיסוק בהם עסק ערב קורות מקרה הביטוח ובתנאי וכפי שהצהיר עליהם בהצעה לביטוח או הודיע עליהם בהתאם לסעיף "שינוי מקצוע או עיסוק" להלן.
2. אינו עוסק בעבודה כלשהי או בעיסוק כלשהו תמורת שכר או רווח או תגמול כלשהו.

**2. התחייבות החברה:**

**א. תשלום פיצוי חודשי –**

1. בקרות מקרה הביטוח של אובדן כושר עבודה מוחלט, כאמור לעיל בסעיף 1 לנספח זה, תשלם החברה למבוטח את הפיצוי החודשי החל מתום תקופת ההמתנה ועד תום תקופת תשלום הפיצוי החודשי כהגדרתה בסעיף 2 לתנאים הכלליים. הפיצוי החודשי הראשון והאחרון יחושבו באופן יחסי למספר הימים שנמשך אי הכושר באותו חודש.
2. בכפוף לאמור להלן בסעיף "הגבלת סכום הפיצוי החודשי וקיצוץ כנגד תשלומים אחרים" הפיצוי החודשי שישולם למבוטח בקרות מקרה הביטוח של אובדן כושר עבודה מוחלט יהיה סכום הביטוח לפיו שולמה הפרמיה האחרונה לפוליסה, ערב קרות מקרה הביטוח, או 75% מהשכר הקובע לפיצוי, לפי הנמוך מביניהם.
3. הפיצוי החודשי שישולם למבוטח יהיה צמוד למדד החל מהתשלום הראשון. ההצמדה בתקופה האמורה תהיה על פי היחס שבין המדד הידוע במועד כל תשלום לעומת המדד הידוע במועד קרות מקרה הביטוח.

**ב. שחרור מתשלום פרמיה:**

1. במשך התקופה שבה יבוצעו תשלומי הפיצוי החודשי, ישוחרר המשלם מתשלום הפרמיות הנקובות בדף פרטי הביטוח (או החלק היחסי מהן אם שולמו פיצויים חודשיים חלקיים) שזמן פירוטון חל בתוך אותה תקופה (להלן: "שחרור מפרמיות"), והפוליסה תהיה בתוקפה המלא. לצורך שחרור זה ייחשב אופן תשלום הפרמיות לחודשי וחובת המשך התשלומים המלאים, עקב חזרת כושר העבודה של המבוטח, ותחול על המשלם למן המועד האחרון, שבעדו שולמו הפיצויים החודשיים. שולם פיצוי חלקי, ישוחרר משלם הפרמיה מתשלום הפרמיה באופן חלקי אשר יחושב על ידי הכנלת הפרמיה בשיעור היחס שבין הפיצוי החודשי החלקי המשולם למבוטח לפיצוי החודשי המלא.
2. עד לתחילת תשלום הפיצויים החודשיים ושחרור מפרמיות על המשלם לשלם את הפרמיות לפוליסה זו. עם התחלת תשלום הפיצויים תחזיר החברה את הפרמיות העודפות ששולמו לה, אם היו כאלה.

**3. הגבלת סכום הפיצוי החודשי וקיצוץ כנגד תשלומים אחרים:**

- א. **ביטוח לאומי:** אם המבוטח זכאי על פי חוקי המוסד לביטוח לאומי, לתשלום מאת המוסד לביטוח לאומי בגין אי כושר עבודה מלא ואף אם לא מימש את זכאותו לקבלת תגמולים, ינוכה מהפיצוי החודשי, הסכום המגיע לו על פי חוקי הביטוח הלאומי (או שהיה מגיע לו). אולם הפיצוי החודשי לאחר הפעלת הניכוי על פי סעיף קטן זה לא יפחת מ- 30% מהפיצוי החודשי המלא על פי פוליסה זו.
- ב. סך כל הפיצויים החודשיים שיגיעו למבוטח מהחברה או מכל חברת ביטוח אחרת או מקרן פנסיה לא יעלה בשום מקרה על 75% מהשכר הקובע לפיצוי והיתרה העולה על סכום זה לא תשולם. במקרה זה תחזיר החברה למי ששילם את הפרמיה את עודף הפרמיה ששולמה בעד הסכום שנוכה מהפיצוי החודשי על פי סעיף קטן זה בלבד, לתקופה שלא תעלה על 24 חודשים, בתוספת הפרשי הצמדה, וסכום הפיצוי שבפוליסה יוקטן בהתאם.

**4. שינוי מקצוע או עיסוק:**

- א. המקצוע או העיסוק של המבוטח, כפי שהצהיר עליהם בעת עריכת הביטוח, משמשים יסוד לביטוח נוסף זה, ונחשבים כמהותיים לעניינו. על חובות הגילוי של המבוטח ועל הפרתן, יחולו הוראות חוק חוזה הביטוח (להלן - "החוק").

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 9 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

- ב. המבוטח יודיע לחברה מיד על כל שינוי במקצועו או בעיסוקו, וכן על כל תחביב שהחל לעסוק בו, ואשר יש בו משום סיכון לחייו ו/או לבריאותו.
- ג. שינה המבוטח מקצועו, עיסוקו או תחביבו למסוכן יותר, תותאם חבות החברה באופן יחסי לפרמיה המתאימה. שינה המבוטח מקצועו למסוכן פחות משהיה בעת עריכת ביטוח זה יהיה המבוטח זכאי להחזר פרמיה ממועד השינוי או ההודעה של המבוטח או מעת שנודע לחברה, לפי המאוחר.

#### 5. תקופת המתנה מיוחדת:

- א. אשפוז: אם מיד ביום קרות מקרה הביטוח ובתוצאה ישירה ממנו אושפז המבוטח בבית חולים לתקופה של 14 יום או יותר, אזי למקרה ביטוח זה בלבד יהיה המבוטח זכאי לתשלום הפיצוי החדשי החל מהיום ה-8 לאשפוז ללא צורך בתקופת המתנה.
  - ב. בבעיות גב צוואר ועמוד שדרה: אם מקרה הביטוח נובע מנוק בגב או בצוואר או בעמוד השדרה, אזי בכל מקרה, תחול תקופת המתנה בת 90 יום אם נקובה תקופה קצרה יותר ובנוסף, לא ישולם פיצוי חודשי רטוראקטיבי.
  - ג. תרומת איברים: היה המבוטח באובדן מוחלט של כושר העבודה בשל תרומת איבר מגופו לאדם אחר, ותרומה זו בוצעה לאחר 12 חודשים לפחות מתאריך תחילת הביטוח, יהיה המבוטח זכאי לפיצוי חודשי לפי תנאי תוכנית זו מהיום השני לאובדן המוחלט של כושר העבודה, בתנאי שאובדן המוחלט של כושר העבודה נמשך יותר מ-14 ימים.
  - ד. השתלה:
1. השתלת איברים – לב, ריאה, לב-ריאות, כליה, לבלב, כבד, מוח עצמות – קבלת אישור רשמי של המרכז הלאומי להשתלות בישראל על הצורך בהשתלת איבר, או ביצוע ההשתלה בפועל בין אם מגוף של תורם אחר או על ידי איבר מלאכותי, עקב הפסקת תפקודו של אותו איבר.
  2. היה המבוטח באובדן מוחלט של כושר העבודה ומצבו הבריאותי של המבוטח מחייב ביצוע השתלה כאמור בסעיף קטן (1) לעיל, יהיה המבוטח זכאי לפיצוי חודשי לפי תנאי הפוליסה מהיום השני לאובדן המוחלט של כושר העבודה, בתנאי שהאובדן המוחלט של כושר העבודה נמשך יותר מ-14 ימים.

#### 6. החזר הוצאות רפואיות לטיפולים מיוחדים:

- א. היה המבוטח באובדן מוחלט של כושר עבודה לתקופה העולה על תקופת המתנה, ועל פי החלטת רופא החברה צפוי אובדן הכושר להמשך יותר מ-12 חודשים (המבוטח רשאי להגיש חוות דעת של רופא/רופאים מטעמו), יהיה זכאי המבוטח להחזר של עד 75% מההוצאות שהוציא בעצמו, בפועל, עבור טיפול פיזיותרפי ו/או לטיפולים האלטרנטיביים הבאים: אקופונקטורה, הומאופטיה, ביופידבק, כירופרקטיקה, אוסטיאופטיה, רפלקסולוגיה ושיאצו.
- ב. סכום החזר לא יעלה על -150 ₪ לפי המדד שמורסם ב- 15/10/2003 עבור טיפול בודד, ובכל מקרה לא ישולמו יותר מ-12 טיפולים בגין כל מקרה ביטוח.
- ג. החזר הוצאות ישולם למבוטח כנגד קבלות מקוריות.
- ד. החזר הוצאות על פי סעיף זה ישולם למבוטח אך ורק אם הצורך בטיפול נגרם עקב מקרה הביטוח על פי תוכנית זו.

#### 7. חריגים

- א. החברה תהיה פטורה מכל התחייבויותיה על פי פוליסה זו אם מקרה הביטוח נובע, במישרין או בעקיפין, מאחת או יותר מהסיבות הבאות:
  1. פציעה עצמית מכוונת, בין שהמבוטח שפוי בדעתו או לא.
  2. אלכוהוליזם או שימוש בסמים על ידי המבוטח.
  3. פעולה פלילית בה השתתף המבוטח.
  4. פעולות מלחמה של כוחות מזוינים של מדינה אחרת או של מדינת ישראל בין שהוכרז מלחמה ובין אם לאו.
  5. פעולות חבלה או מלחמה או פעולות צבאיות או מעין צבאיות של יחידים או של ארגונים, או של כוחות מזוינים אחרים שאינם שייכים למדינה ריבונית וכן פעולות כאמור של צה"ל כנגד ארגונים או כוחות מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 10 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 \*2000 🌐 www.menoramivt.co.il

כאלה. חריג זה לא יחול אם הפעולות האמורות היו מצומצמות בהיקפן ונמשכו פחות מ- 48 שעות ברציפות. במקרה שהפעולות האמורות נמשכו יותר מ- 48 שעות רצופות, לא יכוסו גם פגיעות שאירעו במהלך 48 השעות הראשונות.

6. התקוממות אזרחית המונית שנמשכה יותר מ- 48 שעות ברציפות. במקרה כזה לא יכוסו גם פגיעות שאירעו במהלך 48 השעות הראשונות.

7. פגיעה מנשק לא קונבנציונאלי (אטומי, כימי, ביולוגי) או מטילים בליסטיים קונבנציונאליים.

8. טיסת המבוטח כנוסע או כטייס או כאיש צוות בכלי טיס כלשהו פרט לטיסת המבוטח כנוסע בכלי טיס אזרחי בעל תעודת כשירות להובלת נוסעים.

9. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות ספורט אתגרי. כדוגמת צלילה תת מימית, זאיה, צניחה ופעילויות ספורט אתגרי נוספות בהתאם לרשימת הפעילויות הנחשבות לפעילות ספורט אתגרי לענין סעיף זה, כפי שתהיינה מעת לעת, המפורסמת באתר האינטרנט של החברה בכתובת [www.menora.co.il](http://www.menora.co.il), והמהווה חלק בלתי נפרד מתנאי נספח זה.

10. סיבוכים הקשורים בהריון או בלידה, אלא אם המבוטחת נמצאת בשמירת הריון ובתנאי שבתחילת תקופת שמירת ההריון טרם מלאו לה 40 שנה.

11. אם אין אפשרות לקבוע מבחינה רפואית את קיום המחלה או את הפגיעה בגוף אשר אי הנושר לעבודה בא כתוצאה מהן.

ב. במקרה והמבוטח איבד את כושר העבודה עקב אחד המקרים המפורטים בסעיף קטן (א) (5) או (6), שבהם יהיה המבוטח זכאי לפיצוי לפי נספח 3, ישולם למבוטח סכום הפיצוי החדשי בניכוי כל גימלה לה יהיה זכאי מכל גורם אחר לרבות גורם ממשלתי או ממלכתי, קרנות פנסיה והמוסד לביטוח לאומי, אף אם המבוטח ויתר על זכותו לקבלת גימלה מהגורם האחר. אם למבוטח כיסוי דומה בחברות ביטוח אחרות, כל חברה תישא בחלקה באופן יחסי לפיצוי הנקוב בפוליסה. בכל מקרה הפיצוי החדשי שישולם על ידי החברה וחברות ביטוח אחרות לא יעלה על 16,200 ₪ לפי המדד שמורסס ביום 15/10/2003.

ג. סייג מצב רפואי קודם:

לענין זה: "מצב רפואי קודם" מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה. לענין 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, הפוסט את הנבטח מחבותו, או מפחית את חבות המבטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו היגיל של מצב רפואי קודם ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

1. המבטח יהיה פטור מהתחייבותו בפוליסה זו בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג, כמפורט להלן:

א. באם גילו של המבוטח היה פחות מ-65 שנה במועד תחילת תקופת הביטוח, תוקף סייג זה יהיה לתקופה שלא תעלה על שנה אחת מתחילת תקופת הביטוח.

ב. באם גילו של המבוטח היה 65 שנה או יותר במועד תחילת תקופת הביטוח, תוקף סייג זה יהיה לתקופה שלא תעלה על חצי שנה מתחילת תקופת הביטוח.

2. על אף האמור בסעיף ג(1) לעיל, סייג לחבות המבטח או להיקף הכיסוי בשל מצב רפואי מסוים שפורט בדף פרטי הביטוח לגבי מבוטח מסוים, יהיה תקף לתקופה שצוינה בדף פרטי הביטוח לצד אותו מצב רפואי מסוים.

3. סייג מצב רפואי קודם לא יהיה תקף אם המבוטח הודיע למבטח על מצב בריאותו הקודם, והמבטח לא סייג במפורש בדף פרטי הביטוח את המצב הרפואי המסוים הנזכר בהודעת המבוטח.

4. תוקפו של סייג בשל מצב רפואי קודם כאמור לא יוארך או יחדש באם הכיסוי בנספח זה מחליף כיסוי דומה בפוליסת ביטוח אצל החברה או מבטח אחר, אלא אם כן נקבע תוקפו של הסייג בשל מצב רפואי מסוים לכל תקופת הכיסוי הביטוחי האמור לעיל לענין תוקפו של הסייג בשל מצב רפואי קודם, לא יחול לגבי כיסוי ביטוחי שהוסף או לגבי הרחבה של כיסוי ביטוחי, שנעשו בעת החלפת פוליסת הביטוח.

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 11 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

ד. במקרה של נסיעת המבוטח לכל מדינה אחרת מחוץ לתחומי מדינת ישראל, לא יגיעו לו פיצויים לפי תוכנית זו בעת תקופת אי-כושר עבודה העולה על 3 חודשים, אלא אם החברה הסכימה אחרת מראש וקבעה את התנאים לכך, או שהמבוטח העמיד עצמו לבדיקה רפואית בהתאם להנחיות החברה ובכל מקום סביר, בהתחשב במצבו הבריאותי של המבוטח. עם חזרתו של המבוטח מחו"ל ימשכו התשלומים בהתאם לתנאים הקבועים בפוליסה זו.

(204)  
מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 12 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802 03-7107777 03-7107788 \* 2000 www.menoranivt.co.il

**ביטוח נוסף אופציונאלי – כיסוי הרחבה לאובדן כושר עבודה חלקי**

**א. זכאות לפיצוי החדשי**

1. המבוטח ייחשב כבלתי כשיר לעבודה באופן חלקי אם מתקיימים בו תנאי הזכאות לפיצוי חודשי מלא המפורטים בנספח 3 לעיל. בשיעור שלא יפחת מ- 25% ולא יעלה על 74%.
2. לעניין סעיף זה, "שיעור אי כושר חלקי" – שיעור הנכות של המבוטח שייקבע לפי קביעות רופא החברה, (לצורך הערכת הנכות, המבוטח רשאי להגיש חוות דעת של רופא/רופאים מטעמו).
3. אם שיעור אי כושר החלקי אינו עולה על 25%, לא ישולם פיצוי על פי נספח זה.

**ב. התחייבות החברה**

- ב. זכאי המבוטח לפיצוי חודשי חלקי כאמור, ישולם פיצוי חודשי מוקטן לפי החישוב הבא: שכום הפיצוי החודשי המלא, לו היה זכאי המבוטח לפי הוראות פוליסה זו במקרה של אובדן כושר עבודה מוחלט, כפול בשיעור אובדן כושר העבודה החלקי, אך לא יותר מ- 75% מהשכר הקובע לפיצוי.
- ג. במשך התקופה שבה יבוצעו תשלומי הפיצוי החודשי, ישוחרר בעל הפוליסה מתשלום חלק יחסי של הפרמיות הנקובות בדף פרטי הביטוח שזמן פירעונן חל בתוך אותה תקופה, והפוליסה תהיה בתוקפה המלא.
- ד. למען הסר ספק יובהר כי הוראות סעיפים 3, 4(ב), 5 ו- 6 לנספח 3 לפוליסה יחולו גם על נספח זה בשינויים המחויבים.

(204)

יחסיית מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017

עמוד 13 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

**נספח השתתפות ברווחים**

**חשבון רווח והפסד**

כעבור A החודשים שלאחר B שנות ביטוח (להלן: "תקופת החשבון") יערך חשבון רווח והפסד כדלקמן:

**הכנסות:** % C מכל הפרמיות ששולמו בתקופת החשבון.

**הוצאות:** סך כל הסכומים ששולמו בגין תביעות או שהיו צריכים להשתלם בתקופת החשבון. כמו כן, יילקחו בחשבון תביעות צפויות שקרו ועדיין לא דווחו על ידי בעל הפוליסה.

(\* החישוב של התביעות התלויות והתביעות הצפויות שקרו ועדיין לא דווחו על ידי בעל המוליסה יבוצע ע"י המבטח לפי הפרמטרים והשיטות הנהוגים אצל המבטח.

**רווח:** ההפרש בין ההכנסות להוצאות.

אם הרווח חיובי, % D ממנו ישולם למי ששילם את הפרמיות או ינוכה מתשלום פרמיות בתקופת החשבון העוקבת.

אם הרווח שלילי, הוא יועבר לתקופת ההתחשבות הבאה כהוצאה.

הפרמטרים A, B, C, ו-D מופיעים בדף פרטי ביטוח.

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017

עמוד 14 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 \*2000 🌐 www.menoramivt.co.il

**נספח רצף ביטוחי**

מבוטח יהיה רשאי להמשיך את הביטוח המוקנה לו על פי פוליסה זו במסגרת פוליסת ביטוח אישית (להלן: "פוליסת ההמשך"), וזאת בתנאי שהיה מבוטח ברציפות במסגרת פוליסה לאובדן כושר עבודה קבוצתי של אותה קבוצת מבטחים במשך השנה שלפני הפסקת הביטוח, בין אם אצל החברה ובין אם אצל מבטח אחר, וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח על פי הפוליסה הקבוצתית. המעבר לפוליסת ההמשך יהיה ללא צורך במילוי הצהרת בריאות חדשה וללא תקופת אכשרה, בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן ובתנאים הקבועים להם:

- א. עזיבה של מבוטח את קבוצת המבוטחים במקרה של עזיבת מקום העבודה מכל סיבה שהיא או סיום תקופת הביטוח למבוטח מסוים ובלבד שהמבוטח פנה לחברה תוך 60 יום ממועד הפסקת הביטוח, לצורך מימוש זכותו להמשכיות.
- ב. פוליסת הביטוח הקבוצתית אינה מתחדשה אצל חברה כלשהוא לגבי כלל המבוטחים בה, או הפוליסה הקבוצתית חודשה בחברה או בחברה אחרת אך לא חלה על המבוטח. החברה תפנה לכל מבוטח כנייל, ותציע לו את אפשרות המעבר לפוליסת ההמשך בתום 60 ימים ממועד הודעת החברה. המעבר לפוליסת ההמשך יתבצע בכפוף לכך שבמועד הצטרפות המבוטח לפוליסת ההמשך לא חודש למבוטח הביטוח הקבוצתי אצל מבטח אחר.
- ג. פוליסת הביטוח הקבוצתית מתחדשת אצל החברה או אצל מבטח אחר, בסכום ביטוח נמוך יותר. החברה תפנה בכתב לכל מבוטח ותציע לו את אפשרות המעבר לפוליסת ההמשך לגבי התפרש בסכום הביטוח בתוך 60 ימים ממועד הודעת החברה.

בכל המקרים שצוינו לעיל יהיה המבוטח זכאי להמשכיות הביטוח ובכפוף לתנאים שלהלן:

- א. הפרמיות שישולמו במעבר לפוליסת ההמשך יהיו הפרמיות הנהוגות בחברה באותה עת לכלל המבוטחים בחברה לפוליסה דומה.
- ב. תקופת תשלום הפיצוי החודשי בפוליסת ההמשך והגדרת מקרה הביטוח של אובדן כושר עבודה בפוליסת ההמשך יהיו על פי הקבוע למבוטח בפוליסה הקבוצתית, וסכום הביטוח לא יפחת מהסכום הקבוע בפוליסה הקבוצתית או משיעור השכר המבוטח הקבוע בפוליסה הקבוצתית, לפי העניין, אלא אם כן ביקש המבוטח כי תנאי פוליסת ההמשך יהיו נחותים יותר.
- ג. תקופת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה עד הגיע המבוטח לגיל המרבי לביטוח הקביע בפוליסה הקבוצתית או לגיל הפרישה המוקדמת כמשמעותו בחוק גיל הפרישה, תשס"ד-2004, לפי המאוחר.
- ד. תחילת הביטוח בפוליסת ההמשך תהיה למפרע מיום הפסקת הביטוח בפוליסה הקבוצתית או הקטנת סכום הביטוח בפוליסה הקבוצתית, לפי העניין.
- ה. דמי הביטוח בפוליסה האישית יהיו דמי הביטוח הנהוגים במועד המעבר לכלל המבוטחים אצל המבטח בפוליסה דומה בהנחה של 15% למשך 5 השנים הראשונות, לאחר מכן ע"פ התעריף הנהוג בחברה באותה עת.

(204)

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

28/06/2017  
עמוד 15 מתוך 15

מנורה מבטחים ביטוח בע"מ

אלנבי 115, תל-אביב, 6100802 ☎ 03-7107777 📠 03-7107788 🌐 \*2000 www.menoramivt.co.il