

הנדון: פוליסת הבריאות הקבוצתית לעובדי בנק הפועלים – הודעה למבוטחים על עדכון דמי הביטוח

מבוטח/ת יקר/ה!

הרינו להודיעכם כי בהתאם לתנאי הפוליסה ולתוצאות העסקיות יעודכנו דמי הביטוח בשיעור 6% החל מ- 1.3.2018 בפוליסת הביטוח הקבוצתי של עובדי בנק הפועלים ובני משפחותיהם.

להלן טבלת דמי הביטוח\*:

**דמי הביטוח הנוכחיים-**

עובד	בן /בת זוג	בת זוג וכל הילדים עד גיל 30	כל ילדי העובד עד גיל 30	ילד עד גיל 30	ילד מעל גיל 30
85.64	85.64	146.43	60.78	22.18	77.81

**דמי הביטוח החל מיום 1.3.2018 לאחר עדכון הפרמיה -**

עובד	בן /בת זוג	בת זוג וכל הילדים עד גיל 30	כל ילדי העובד עד גיל 30	ילד עד גיל 30	ילד מעל גיל 30
90.78	90.78	155.21	64.43	23.51	82.48

\* דמי הביטוח הנ"ל צמודים למדד אחרון ידוע שפורסם ביום 15.1.2018, 12255 נקודות.

ביתר תנאי הפוליסה לא חל כל שינוי.

באפשרותך לבקש ולבטל את פוליסת הביטוח במהלך 60 ימים מיום 1.3.2018 ולקבל את דמי הביטוח בגין תקופה זו בחזרה והחל מיום זה, ובלבד שלא הוגשה תביעה למימוש זכויות לפי הפוליסה בשל מקרה ביטוח שארע בתקופת 60 הימים כאמור.

אנו מאחלים לכם בריאות שלמה,

מגדל חברה לביטוח בע"מ