

## התנאים הכלליים לביטוח רצף הכנסה

### סעיף 1 – הגדרות

- בפוליסה תהיה לכל אחד מהמונחים הבאים המשמעות המופיעה לצידו כמפורט להלן:
- החברה** – מנורה חברה לביטוח בע"מ.
- הפוליסה** – חוזה ביטוח זה וכן ההצעה וכל נספח ותוספת המצורפים לה.
- בעל הפוליסה** – האדם, חבר בני האדם או התאגיד, המתקשר עם החברה בחוזה ביטוח נשוא הפוליסה ואשר שמו נקוב בפוליסה כבעל הפוליסה.
- המבוטח** – האדם שחייבו בוטחו לפי הפוליסה ואשר שמו נקוב בפוליסה כמבוטח.
- המוטב** – הזכאי, בהתאם לתנאי הפוליסה, לסכום הביטוח, בקרות מקרה הביטוח.
- דף פרטי הביטוח** – דף המצורף לפוליסה והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה הכולל את מספר הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, לרבות תקופת הביטוח.
- פרמיה בסיסית** – דמי הביטוח הראשוניים הנקובים בדף פרטי הביטוח.
- הפרמיה** – דמי הביטוח ותשלומים אחרים שעל בעל הפוליסה לשלם לחברה, לפי תנאי הפוליסה, לרבות כל תוספת האמורה בפוליסה.
- סכום הביטוח הבסיסי** – הסכום הנקוב ככזה ב"דף פרטי הביטוח".
- סכום הביטוח** – סכום הביטוח הבסיסי הנקוב ב"דף פרטי הביטוח", כשהוא מוצמד ל"מדד", על פי הוראות הפוליסה, עד להפסקת תשלום הפרמיה.
- המדד** – כמשמעותו בסעיף "תנאי ההצמדה" לפוליסה.
- המפקח** – המפקח על הביטוח כמשמעותו בחוק הפיקוח על עסקי ביטוח, התשמ"א-1981.
- דיני הפיקוח** – חוק הפיקוח על עסקי ביטוח התשמ"א-1981, לרבות כל תקנה, אישור, צו והוראה על פי חוק זה ו/או מכוחו.
- החוק** – חוק חוזה הביטוח התשמ"א-1981, החל על הפוליסה, בכפופות לתנאיה ולהוראותיה.
- תקנות** – תקנות הפיקוח על הביטוח (דרכי השקעת ההון, הקרנות וההתחייבויות של חברות הביטוח) התשמ"ז-1986, כפי שתחולנה מעת לעת.

### סעיף 2 – תבות החברה, התאבדות וטיות

- (א) חבותה של החברה, על פי הפוליסה, נכנסת לתוקפה במועד התחלת הביטוח, כמצוין בפוליסה, אולם זאת בתנאי ששולמה במלואה הפרמיה הראשונה, הנקובה בהודעת החיוב הראשונה, המוצאת על ידי החברה, וכן שהמבוטח חי בתאריך תשלומה ובתנאי נוסף שמיום שנעשתה למבוטח הבדיקה הרפואית או מיום חתימתו על הצהרת בריאות, לפי הענין, ועד ליום שבו הסכימה החברה לכריתת חוזה הביטוח על פי הפוליסה, לא חל שינוי בבריאותו, במצבו הגופני, במקצועו או בעיסוקיו של המבוטח.
- (ב) החברה תהא פטורה מתשלום "סכום הביטוח", אם ניגרם מות המבוטח עקב התאבדות, או נסיון להתאבדות (בין אם המבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו), תוך שנה מיום כריתת חוזה הביטוח, או מיום חידוש הפוליסה לאחר שבוטלה, הכל לפי הענין.
- (ג) הביטוח יכלול סיכון הכרוך בטיסת המבוטח כנוסע במטוס אך ורק עם יטוס המבוטח כנוסע בכלי טייס אזרחי, בעל תעודת כשירות להובלות נוסעים, מטעם הרשות המוסמכת של אותה מדינה שבה רשומה החברה בעלת כלי הטייס, ובטיסה מאושרת על ידי רשויות התעופה של מקום ההמראה. הביטוח לא יכלול סיכון הכרוך בטיסת המבוטח בכלי טייס ובטיסות השונים מהמפורט לעיל.
- (ד) בכל מקרה בו פטורה החברה מתשלום "סכום הביטוח", בהתאם לפוליסה או לפי "החוק", לא תשלם החברה תשלום כלשהו על פי נספח זה.

### סעיף 3 – אי גילוי עובדות

- הביטוח על פי הפוליסה נעשה על יסוד הידיעות והצהרות בכתב שנמסרו לחברה על ידי בעל הפוליסה והמבוטח או מטעם מי מהם, לפי הענין, והמצורפות לפוליסה. נכונותן מהווה תנאי עיקרי לקיומו של הביטוח. אם עובדות הנוגעות למצב בריאותו, אורח חייו, תאריך לידתו, מקצועו ועיסוקיו של המבוטח, הוסתרו מידיעת החברה עד למועד כריתת חוזה הביטוח, או עד למועד חידושו לאחר שבוטל, לפי הענין, וכן אם ניתנה תשובה שאיננה מלאה וכנה לשאלה שנשאלה על ידי החברה, או מטעמה, לפני כריתת חוזה הביטוח או חידושו כאמור, תחולנה ההוראות הבאות:
- (א) נודע הדבר לחברה, רשאית היא – כל עוד לא אירע מקרה הביטוח, לבטל את חוזה הביטוח, בהודעה לבעל הפוליסה או למבוטח.
- (ב) נודע הדבר לחברה לאחר שאירע מקרה הביטוח, או שמקרה הביטוח אירע לפני שנתבטל חוזה הביטוח על פי האמור בסעיף קטן (א) לעיל, תהיה החברה חייבת רק בתשלום סכום ביטוח מופחת, בשיעור יחסי שהוא כיחס שבין הפרמיה שנקבעה בפוליסה לבין הפרמיה שהיתה נקבעת על ידי החברה אילו הובאו לידיעתה כל העובדות האמורות לאמיתן.
- (ג) החברה לא תהיה זכאית לתרופות האמורות בסעיף זה לעיל, לאחר שחלפו שלוש שנים מכריתת חוזה הביטוח או מחידושו לאחר שבוטל, לפי הענין, זולת אם בעל הפוליסה או המבוטח פעלו בכוונת מירמה.

### סעיף 4 – תשלום הפרמיות ותוספת לפרמיה

- (א) הפרמיות תשולמנה בזמני הפרעון הקבועים בפוליסה, מבלי שהחברה תהייה חייבת לשלוח הודעות כלשהן על כך. חובת תשלום הפרמיות נפסקת עם תשלום הפרמיה שזמן פרעונה חל לאחרונה לפני מות המבוטח (פרט לגבי פרמיות שזמן פרעונן חל קודם לכן).

- (ב) לא שולמה פרמיה כלשהי במועדה, תתווסף לסכום שבפיגור – כחלק בלתי נפרד ממנו – ריבית בשיעור הנהוג בחברה באותה עת, כשהיא מחושבת מיום היווצר הפיגור ועד לתשלומה בפועל.
- (ג) לא שולמה פרמיה במועדה, תהיה החברה זכאית לבטל את הביטוח על פי הפוליסה, בכפיפות להוראות "החוק" לענין זה.
- (ד) את הפרמיות יש לשלם במשרדי החברה, כמצויין בפוליסה. ניתן לשלם את הפרמיות גם ע"י הוראת קבע לבנק, לתשלום פרמיות ישירות לחשבון החברה (שהת שיקים) ובמקרה כזה תראה החברה את זכוי חשבון החברה בבנק בסכום הפרמיה, כתשלומה. כמו כן ניתן לשלם פרמיות באמצעות סוכן הביטוח הרשום בפוליסה, אך זאת אך ורק בשיקים) לפקודת החברה.
- (ה) הסכמת החברה לקבל פרמיה שלא באחת הדרכים המפורטות לעיל, או לאחר זמן פרעונה לפי הענין, במקרה מסויים, לא תתפרש כהסכמתה לנהוג כן גם במקרים אחרים, כלשהם.

**סעיף 5 – סכום הביטוח**

- (א) במות המבוטח תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח המגיע במקרה מוות על פי האמור בפוליסה החל מהיום הראשון בחודש שלאחר פטירת המבוטח ועד תום תוקף נספח זה.
- (ב) "בעל הפוליסה" רשאי, בכל עת, לבטל את הביטוח על פי הפוליסה, בהודעה בכתב לחברה. הביטול יכנס לתוקפו עם מסירת ההודעה האמורה לחברה.
- (ג) המרה – מוסכם ומוצהר בזה כי לפי בקשת בעל הפוליסה, ובתנאים שייקבעו אז על ידי החברה, תמיר החברה את הביטוח על פי נספח זה, כל עוד הוא בתוקפו המלא, לאחת מתוכניות הביטוח אשר תהינה קיימות בחברה בזמן ההמרה (למעט ביטוח ריסק), ובתנאי שהמרה זו תבוצע לא יאוחר מ-3 שנים לפני תום תקופת הביטוח של נספח זה, ובתנאי נוסף שסכום הביטוח בפוליסה החדשה לא יעלה על מכפלת מחצית סכום הביטוח ביום ההמרה במספר חודשי התשלום הנותרים.
- החברה לא תדרוש הוכחה חדשה על מצב בריאותו של המבוטח בזמן ההמרה.
- (ד) המבוטח יהא זכאי לרכוש מחברה, בכל אחת מתקופות הזכאות המוגדרות להלן, כיסוי נוסף מסוג "רצף הכנסה" לפוליסה זו (להלן: "הכיסוי החדש"), וזאת ללא צורך בהוכחה חדשה על מצב בריאותו, בהתקיים התנאים המצטברים להלן:
- (1) תום תקופת הכיסוי החדש לא תהיה מאוחרת מתום תקופת הביטוח על פי נספח זה.
  - (2) ביום תחילת תקופת הזכאות טרם מלאו למבוטח 45 שנה.
  - (3) המבוטח הגיש בתקופת הזכאות בקשה בכתב חתומה על ידו.
  - (4) תנאי הביטוח ושיעורי הפרמיה יקבעו על פי תנאי הביטוח ושיעורי הפרמיה שיהיו נהוגים בחברה באותה עת.
  - (5) סכום הביטוח בכיסוי החדש לא יעלה על 25% מסכום הביטוח בכיסוי הישן.
- תקופת הזכאות הינה התקופה המתחילה ביום בו נולד למבוטח בן או בת, או ביום בו אימץ בן או בת כחוק, ומסתיימת 90 יום לאחר מכן.

**סעיף 6 – קביעת המוטב ושינוי ושיעבוד הפוליסה**

- (א) "החברה" תשלם את "סכום הביטוח" המגיע על פי תנאי הפוליסה, אך ורק למוטב הרשום בפוליסה.
- (ב) בטרם אירע מקרה הביטוח המזכה מוטב ב"סכום הביטוח" על פי תנאי הפוליסה, רשאי "בעל הפוליסה" לשנות את המוטב הרשום בפוליסה. השינוי יחייב את החברה רק לאחר שנמסרה לה הוראה בכתב על כך, בחתימת "בעל הפוליסה", והוא נרשם על ידה בפוליסה.
- (ג) בשום מקרה לא יהיה "בעל הפוליסה" זכאי לקבוע מוטב בקביעה בלתי חוזרת, או לשנות קביעה של מוטב לקביעה בלתי חוזרת, אלא אם יקבל לכך מראש את הסכמתה בכתב של החברה.
- (ד) שילמה החברה את הסכום המגיע למוטב הרשום בפוליסה, בטרם נרשם בה אחר כמוטב במקומו, בין על פי הוראה בכתב בחתימת "בעל הפוליסה" 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 וכל מי שיבוא במקומו.
- (ה) לפני תום תקופת הביטוח, ובתנאי שהמבוטח עוודו בחיים, יהיה "בעל הפוליסה" רשאי לשעבד את הפוליסה. שעבוד זה לא יחייב את החברה, אלא אם קיבלה החברה הודעה בכתב על דבר השעבוד, חתומה על ידי "בעל הפוליסה". זכויותיהם של המוטב, "בעל הפוליסה" והמבוטח יהיו כפופות לשעבוד האמור.

**סעיף 7 – התביעה ותשלומה**

- (א) במות המבוטח, חייב "בעל הפוליסה" או "המוטב" להודיע על כך בכתב לחברה מיד לאחר שהדבר נודע לו.
- (ב) במות המבוטח תשלם החברה למוטב את "סכום הביטוח", כאמור בסעיף 5 לעיל.
- (ג) תביעה לתשלום על פי הפוליסה, בעקבות מקרה הביטוח כאמור לעיל, תימסר לחברה בכתב על גבי טופס תביעה, שניתן יהיה לקבלו מהחברה על פי דרישה ויצורפו אליו כל המסמכים המבוקשים בו.

- (ד) על "בעל הפוליסה" או על המבוטח, לפי הענין, למסור לחברה תוך זמן סביר, לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הנוספים הדרושים לחברה לביטוח חבותה, ואם אינם ברשותו, עליו לעזור לחברה, ככל שיוכל, להשיגם.
- (ה) על ידי תשלום התביעה, תשוחזר החברה מכל התחייבות הנובעת מהפוליסה, או מאותו חלק של הפוליסה שבגינן שולמה התביעה.
- (ו) החברה תתחיל לשלם את הסכום המגיע על פי הפוליסה במקרה מות המבוטח, החל מהיום הראשון בחודש שלאחר פטירת המבוטח, ובתנאי שנמסרה לה התביעה והמסמכים כאמור בסעיף קטן (ג) וסעיף קטן (ד) לעיל.
- (ז) החברה תנכה מכל תשלום בגין הפוליסה, כל חוב המגיע לה מ"בעל הפוליסה", או המבוטח, או המוטב, הן על פי תנאי הפוליסה והן באופן אחר.

### סעיף 8 – התיישנות

תקופת ההתיישנות של תביעה על פי הפוליסה היא שלוש שנים מיום קרות מקרה הביטוח.

### סעיף 9 – הוכחת גיל

הפרמיה נקבעת על פי גילו של המבוטח. גיל המבוטח נקבע לפי יום הולדתו הקרוב ביותר לתאריך התחלת הביטוח, זה שקדם לו או הבא אחריו.

על המבוטח להוכיח את תאריך לידתו, על ידי תעודה, לשביעות רצונה של החברה. במקרה של מתן תשובה שאינה מלאה וכנה, או במקרה של העלמת עובדות בקשר לתאריך לידתו של המבוטח, יחולו הוראות סעיף 3 של הפוליסה.

### סעיף 10 – תנאי הצמדה

- (א) "מדד המחירים לצרכן", להלן "המדד", משמעו מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות) שקבעה הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, אף אם יתפרסם על ידי כל מוסד ממשלתי אחר, לרבות כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין שהוא בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא מדד אחר במקום המדד הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף.
- (ב) סכום הביטוח הראשון על פי נספח זה הינו סכום הביטוח הבסיסי כשהוא מוצמד לשיעור עליית המדד, מן המדד היסודי הנקוב בפוליסה ועד המדד שפורסם לאחרונה לפני יום התשלום.
- (ג) אם החל המוטב לקבל סכום ביטוח על פי נספח זה, ישולם סכום הביטוח מתאריך המגיע, על פי נספח זה, ועד לתאריך שבו אושרה התביעה כשהוא צמוד למדד כמוגדר בסעיף 10(א) לעיל, ולאחר מכן ישתנה סכום הביטוח מדי חודש, על פי תוצאותיהן של ההשקעות וההוראות המתאימות לענין זה.
- (ד) הפרמיה שתשלום לחברה תחושב כדלקמן: –
- הפרמיה שעל בעל הפוליסה לשלם בתוספת הפרשי הצמדה למדד בין המדד הבסיסי הנקוב בפוליסה לבין המדד הידוע ביום ביצוע כל תשלום בפועל. לענין זה, יום ביצוע התשלום הוא המאוחר מבין אלה: המועד הנקוב בהמחאה או המועד שבו הגיעה ההמחאה למשרדי החברה. במקרה של תשלום על פי העברה בנקאית לזכות חשבון החברה, יחשב יום זיכוי חשבון החברה בבנק כיום ביצוע התשלום בפועל. מועד גבית הפרמיה בשרות שקים יהיה על פי קביעת החברה, בימים בין 1 עד 15 בחודש או 4 הימים האחרונים של החודש.

### סעיף 11 – תקופת הביטוח

תקופת הביטוח הנקובה בעמוד ב' של הפוליסה הינה קבועה וכל שינוי בה טעון הסכמת הצדדים בכתב ומראש.

### סעיף 12 – הודעות לחברה

כל ההודעות וההצהרות של "בעל הפוליסה", המבוטח או המוטב תוגשנה לחברה אך ורק בכתובת משרדיה, כרשום בפוליסה, או בכתובת אחרת שעליה תודיע החברה בכתב "לבעל הפוליסה" מזמן לזמן (אם תודיע). כל שינוי בפוליסה או בתנאיה ייכנס לתוקפו רק אם החברה הסכימה לכך בכתב ורשמה רישום מתאים על כך בפוליסה או בתוספת לפוליסה.

### סעיף 13 – אבדן הפוליסה

עריכת פוליסה, במקום פוליסה שאבדה או הושחתה, תיעשה אך-ורק לאחר שתימסר על ידי "בעל הפוליסה" הודעה בנוסח שייקבע על ידי החברה. "בעל הפוליסה" ישא בתשלום מיסים ואגרות ממשלתיים, אם יהיו כאלה, והוצאות עריכת פוליסה חדשה.

**סעיף 14 תשלומים נוספים**

"בעל הפוליסה", או "המוטב", חייב לשלם לחברה את המיסים הממשלתיים והעירוניים החלים על הפוליסה או המוטלים על הפרמיות, על סכומי הביטוח ועל כל התשלומים האחרים שהחברה מחוייבת לשלמם לפי הפוליסה, בין אם המיסים האלה קיימים בתאריך הוצאת הפוליסה ובין אם יוטלו במשך תקופת קיומה, או בכל זמן אחר עד לתשלום. כן חייב בעל הפוליסה לשלם לחברה את ההוצאות הנובעות מתוך הוצאת הפוליסה (דמי פוליסה), את ההוצאות בעד התוספות על הפוליסה, בעד העתקות ממנה, ובעד תעודות אחרות.

**סעיף 15 – שינוי כתובת**

אם "בעל הפוליסה", "המבוטח" או "המוטב", לפי הענין, העתיק את דירתו או שינה את כתובתו ולא הודיע על כך לחברה, יוצאת החברה ידי חובתה על ידי משלוח הודעותיה לפי הכתובת האחרונה הידועה לה.

**סעיף 16 – מקום השיפוט**

התביעות הנובעות מתוך הפוליסה הזאת תהיינה אך ורק בסמכות של בית המשפט המוסמך בתל אביב.

**סעיף 18 – ביטול תוקף הנספח**

תוקף נספח זה יפוג:

- א. בתום תקופת הביטוח.
- ב. כאשר הפרמיה לא שולמה בהתאם לתנאי הפוליסה.

ביטול או גמר תוקפו של נספח זה אינו מקנה לבעל הפוליסה שום זכות להחזר פרמיות ששולמו על חשבון נספח זה עד לתאריך הביטול.