

הסכם

שנערך ונחתם ב 16 ביום 28/3/2010

בין: כלל תברה לביטוח בע"מ  
ח.צ. מספר - 520024647  
(להלן: "כלל" או "החברה")

מצד אחד

ובין: מנורה מבטחים גמל בע"מ  
ח.פ. מספר - 512790221  
(להלן: "בעל הפוליסה")

מצד שני

**הואיל:** ובעל הפוליסה מעוניין לביטוח את מקבלי שרות אצל בעל הפוליסה שהינם עמיתים לשעבר באמיר ופלוס קופת"ג בביטוח חיים קבוצתי למקרי הביטוח הכלולים בפוליסה זו;

**והואיל:** והחברה הסכימה לקבל על עצמה ביטוח זה בתנאים המפורטים להלן בפוליסה זו;

**לפיכך, תוסכם, הוצטר והותנה בין הצדדים בדלקמה:**

**1. פרשנות והגדרות**

- 1.1. המבוא לפוליסה זו, הצהרות הצדדים בו וכל הנספחים המצורפים אליו מהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה.
- 1.2. כותרות הסעיפים הן לצורך נוחות בלבד, ולא תהא להם משמעות פרשנית כלשהי.
- 1.3. בפוליסה זו תהא לכל מונח המפורט להלן המשמעות המפורטת בצידו:
  - 1.3.1. "גיל המבוטח" - ההפרש בין תאריך הצטרפותו של מבוטח לביטוח לבין תאריך לידתו שיחושב בשנים שלמות. ששה חודשים ומעלה יוסיפו לגיל שנה שלמה.
  - 1.3.2. "גיל מנימלי ומרבי להצטרפות" הגיל המינימלי והמרבי להצטרפות לביטוח על פי פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
  - 1.3.3. "גיל מרבי לביטוח" - הגיל המרבי לביטוח על פי פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
  - 1.3.4. "דף פרטי הביטוח" - דף המצורף לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין השאר את: תמצית עיקרי הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, סכומי הביטוח לכל כיוון והפרמיה למבוטח.
  - 1.3.5. "היום הקובע" - לתשלום סכום ביטוח במקרה הביטוח, על פי הנספחים המצורפים לפוליסה זו - היום בו מבוצע התשלום.
  - 1.3.6. "הסדר תחיקתי" - מועד התשלום המיועד לאותו תשלום על פי פוליסה זו.
- חוק הפיקוח, חוק חוזה הביטוח, התקנות והצווים מכוח חוקים אלה, לרבות הנוראות המפקח, אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח והחברה, כפי שיחולו מעת לעת.



כל הסכומים הנקובים בדף פרטי הביטוח יהיו צמודים למדד, כהגדרתו להלן, זולת אם נקבעה בו שיטת הצמדה אחרת.	"הצמדה למדד" -	1.3.7
חודש קלנדרי על פי לוח השנה האזרחי.	"חדש" -	1.3.8
חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א - 1981.	"חוק הפיקוח" -	1.3.9
חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981	"חוק חוזה הביטוח" -	1.3.10
מקבל שרות אצל בעל הפוליסה הכלול ברשימת המבוטחים שהמציא בעל הפוליסה לחברה או מקבל שרות אצל בעל הפוליסה ששמו הוסף לרשימת המבוטחים במהלך תקופת הביטוח עפ"י הפוליסה בהודעה בכתב של בעל הפוליסה לחברה, על פי האמור בסעיף 6 להלן, ובכפוף לנספח 2 לפוליסה.	"מבוטח" -	1.3.11
מדד המחירים הידוע בשם "מדד המחירים לצרכן" (מדד המחירים לצרכן) המשמש להלשה	"מדד" -	1.3.12
המרכזית לסטטיסטיקה ולמחקר כלכלי או כל גוף או מוסד רשמי אחר, או כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין אם יהיה מבוסס על אותם נתונים ובין אם לאו. אם יבוא מדד אחר במקום המדד הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף.		
כמפורט בדף פרטי הביטוח.	"מדד יסודי" -	1.3.13
המדד הידוע ביום הקובע.	"מדד קובע" -	1.3.14
בעל הפוליסה בנאמנות עבור המבוטח.	"מוטב" -	1.3.15
"מועד תשלום הפרמיה" - כמפורט בדף פרטי הביטוח.		1.3.16
מקרי הביטוח המפורטים בנספחים המצורפים לפוליסה זו.	"מקרה הביטוח" -	1.3.17
הסכום שישולם ע"י החברה בקרות מקרה ביטוח כמפורט בכיסויים הביטוחיים המצורפים לפוליסה זו.	"סכום הביטוח" -	1.3.18
דמי הביטוח המשולמים בגין הפוליסה.	"פרמיה" -	1.3.19
התקופה המפורטת בדף פרטי הביטוח.	"תקופת הביטוח" -	1.3.20
"תקנות ביטוח חיים קבוצתי" - תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), תשנ"ג - 1993	"תקנות ביטוח חיים קבוצתי" -	1.3.21

1.4 פוליסה זו כוללת נספחים כדלהלן:

- |   |                |
|---|----------------|
| הצהרת בעל הפוליסה   | נספח 1:        |
| תנאי חיתום  | נספח 2:        |
| כתב מינוי מוטבים  | נספח 3:        |
| דף פרטי הביטוח  | נספח 4:        |
| נספח ביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא                           | נספח 5:        |
| מפורטים ב"דף פרטי הביטוח" ומצורפים כחלק בלתי נפרד מפוליסה זו. | נספחים נוספים: |



## 2. הצטרפות לביטוח, התחלתו והפסקתו

- 2.1. מועד תחילת הביטוח לפי פוליסה זו יהא לגבי כל אחד מן המבוטחים המאוחר מבין המועדים דלהלן:
- 2.1.1. תחילת החדש שלאחר המועד בו התקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
- 2.1.2. יום תחילת תקופת הביטוח.
- 2.2. תקופו של הביטוח על פי פוליסה זו לגבי כל אחד מן המבוטחים יפוג במועד המוקדם מבין המועדים דלהלן:
- 2.2.1. בתום החודש בו סיים המבוטח את קשרו עם בעל הפוליסה.
- 2.2.2. בתום החודש בו הגיע לגיל המרבי לביטוח.
- 2.2.3. יום תום תקופת הפוליסה לפי סעיף 9 להלן.
- 2.2.4. עם תשלום מלוא סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא יפוג תקופת הביטוח מכה פוליסה זו.
- 2.3. ההצטרפות לביטוח כפופה לנספח 2 לפוליסה (תנאי חיתום).
- 2.4. מובהר בזאת כי במידה והפרמיות עבור הביטוח על פי פוליסה זו ממומנות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים, נדרשת הסכמתו בכתב של כל מבוטח להצטרפות לביטוח ובעל הפוליסה מצהיר בזאת, בנספח 1 לפוליסה, כי קיבל את הסכמת כל המבוטחים בכתב להצטרף לביטוח על פי פוליסה זו ומתחייב לקבל הסכמה כזו בכתב מכל מי שיהפוך למבוטח לאחר יום תחילת הפוליסה.
- 2.5. בעל הפוליסה מצהיר בזאת, בנספח 1 לפוליסה, כי יחתים את המבוטחים על כתב מינוי מוטבים. בעל הפוליסה מצהיר בזאת שהפנה את תשומת ליבם המיוחדת של המבוטחים לצורך קביעת מוטב/ים. ועל שבהעדר קביעת מוטבים ישולמו תגמולי הביטוח ליורשי החוקיים של המבוטח.

## 3. סכום הביטוח

- 3.1. בקרות מקרה ביטוח על פי נספח לפוליסה זו, ובתנאי שהפוליסה הייתה בחוקף לגבי אותו מבוטח במועד קרות אותו מקרה, מתחייבת החברה, בכפוף לתנאי הנספח, לשלם את סכום הביטוח המתאים בגין אותו מקרה ביטוח.
- 3.2. למרות האמור בסעיף 3.1, בקרות מקרה ביטוח המכוסה על פי הנספחים לפוליסה זו למבוטח בזמן שהיה מבוטח לפי פוליסה זו, אולם שמו אינו מופיע ברשימת המבוטחים מתוך טעות, ובעל הפוליסה הצהיר בכתב כי המשגה נעשה בתום לב, תפעל החברה כאילו נכלל המבוטח ברשימת המבוטחים בתנאי שבעל הפוליסה יעביר לחברה את כל הפרמיות שהיו צריכות להשתלם בגין אותו מבוטח בתוספת ריבית והפרשי הצמדה בכפוף להסדר התחיקתי.
- 3.3. שולמו לחברה פרמיות בגין מבוטח עבור תקופה שבה אינו זכאי להיכלל ברשימת המבוטחים (להלן: הפרמיות העודפות) בטרם קרה מקרה הביטוח - תחזיר החברה את הפרמיות העודפות, והביטוח יפסק. קרה מקרה ביטוח בטרם הוחזרו פרמיות כאמור תשלם החברה למוטבים את תגמולי הביטוח בגין אותו מקרה ביטוח.

## 4. התביעה

- 4.1. עם קרות מקרה הביטוח, יודיע על כך בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי העניין, לחברה בהקדם האפשרי.
- 4.2. התביעה לתשלום סכום הביטוח בגין מקרה הביטוח תימסר לאחר מתן ההודעה הנ"ל, בצירוף כל המידע והמסמכים שיידרשו ע"י החברה, באופן סביר, לצורך ביזור חבותה. המבוטח או המוטב, לפי העניין, ימסור לחברה כל תעודה או מסמך או מידע נוסף שהחברה תדרוש בקשר עם מקרה הביטוח.



- 4.3. התברה תבדוק את פרטי התביעה, ותחליט אם היא מאשרת את התביעה.
- 4.3.1. בביטוח חיים למקרה מוות מכל סיבה שהיא אישרה התברה את התביעה, תשלם את סכום הביטוח לזכות המוטב(ים), תוך 7 ימים מיום קבלת כל המסמכים הדרושים לשביעות רצונה בהתאם לסעיף 4.2. לא אישרה החברה את התביעה, תודיע על כך לבעל הפוליסה ולמוטב, תוך 7 ימים מיום שהיו בידי החברה כל המסמכים והמידע הדרושים.
- 4.3.2. בכיסויים ביטוחיים אחרים הכלולים בפוליסה אישרה החברה את התביעה, תשלם את סכום הביטוח למבוטח, תוך 30 ימים מיום קבלת כל המסמכים הדרושים לשביעות רצונה בהתאם לסעיף 4.2. לא אישרה החברה את התביעה, תודיע על כך לבעל הפוליסה ולמבוטח או למוטב, לפי העניין, תוך 30 יום מיום שהיו בידי החברה כל המסמכים והמידע הדרושים.

- 4.4. סכום הביטוח במקרה של תביעה שישולם למבוטח, הינו הסכום שהיה בתוקף ביום קרות מקרה הביטוח, על פי הנספח הרלוונטי, כשהוא צמוד בהתאם לסוג ההצמדה, על פי פוליסה זו, מיום קרות מקרה הביטוח ועד התשלום בפועל.
- 4.5. במקרה שסכום הביטוח לא שולם ע"י החברה במועדו, יתווספו לסכום הביטוח הפרשי הצמדה וריבית, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.

**5. פרמיות**

- 5.1. עם כניסת הפוליסה לתוקף ובמועדים המפורטים בדף פרטי הביטוח (להלן: "מועדי חישוב הפרמיה") תחשב החברה את הפרמיה התקופתית למבוטח בהתאם להרכב המבוטחים באותה עת ולניסיון התביעות.
- 5.2. הפרמיות ישולמו על ידי המבוטח ו/או על בעל הפוליסה בהתאם למפורט בדף פרטי הביטוח וישולמו לחברה באמצעות בעל הפוליסה.
- 5.3. בעל הפוליסה יעביר לחברה בכל אחד ממועדי התשלום הנקובים בדף פרטי הביטוח, את הפרמיה התקופתית עבור כל המבוטחים במועד התשלום, עפ"י רשימת המבוטחים.
- 5.4. פרמיה שתשולם באיחור תשא בהפרשי הצמדה וריבית בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.
- 5.5. תשלום הפרמיה בגין מבוטחים שנוספו ו/או נגרעו יחושב על בסיס חודשי, גם אם תדירות תשלום הפרמיה אינה חודשית.
- 5.6. היה ומלוא הפרמיה התקופתית לא תשולם עבור הקבוצה כולה כמוסכם, תהא החברה רשאית לבטל את הפוליסה בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.
- 5.7. היה והפרמיה התקופתית לא תשולם כמוסכם עבור מבוטח, תהא החברה רשאית לבטל את הפוליסה לגבי אותו מבוטח לאחר שתודיע לו על כך, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.

**6. הצהרת בעל הפוליסה, רשימות ומסמכי הפוליסה.**

- 6.1. בעל הפוליסה ימסור לחברה, לפני כניסת הביטוח לתוקפו, הצהרה כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובות הנאה מהיותו בעל פוליסה.
- 6.2. בעל הפוליסה יעביר לחברה רשימה, במדיה מגנטית, הכוללת את שמות כל המבוטחים, מספרי תעודות זהות שלהם, תאריכי לידתם, מינם, כתובתם, תאריך הצטרפותם וכן כל מידע נוסף הדרוש בגין פוליסה זו כפי שיקבע בדף פרטי הביטוח.
- 6.3. מדי חודש או כל תקופה אחרת כמפורט בדף פרטי הביטוח, ימסור בעל הפוליסה לחברה רשימת מבוטחים כמפורט בסעיף 6.2 לעיל לרבות ציון מצטרפים חדשים לביטוח והצהרה בנוסח נספח 1 לפוליסה זו המתייחסת לאותם מצטרפים חדשים. כמו כן ימסור בעל הפוליסה לחברה את שמות אלה שהפסיקו להיות מבוטחים ומועד הפסקת הביטוח לגביהם.
- 6.4. החברה תמציא למבוטחים עם תחילת הביטוח את דף פרטי הביטוח ועותק מפוליסת הביטוח.



**7. תשלומים נוספים**

בעל הפוליסה או המבוטח, לפי העניין, יהא חייב לשלם לחברה מד עם קבלת דרישתה את המסים וההיטלים, ממשלתיים ואחרים, החלים על הפוליסה או המוטלים על הפרמיות ועל כל התשלומים האחרים שהחברה מחויבת לשלמם לפי פוליסה זו, בין אם המסים הללו קיימים במועד חתימת פוליסה זו ובין אם יוטלו במועד מאוחר יותר בכפוף להסדר התחיקתי.

**8. התיישנות התיבעות**

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסה זו הנה שלוש שנים ממועד קרות מקרה הביטוח אשר בגינו נתבעים אותם תגמולי ביטוח.


**9. תקופת הפוליסה**

- 9.1 פוליסה זו תיכנס לתוקף מיום תחילת הפוליסה, אך לא לפני שהחברה קיבלה את הצהרת בעל הפוליסה לפי סעיף 6 לעיל.
  - 9.2 תקופה של פוליסה זו הינו לתקופה הקבועה בדף פרטי הביטוח.
  - 9.3 הפוליסה תסתיים בתום תקופת הביטוח, אלא אם החליטו שני הצדדים על חידוש הפוליסה לתקופות נוספות וזאת בהסכמה בכתב שתעשה לפחות 30 ימים לפני תום תקופת הביטוח.
- למרות האמור לעיל, הפוליסה לא תחודש אם מספר המבוטחים, במועד החידוש יפחת ממספר המבוטחים הקבוע בהסדר התחיקתי.

**10. כללי**

- 10.1 כל ההודעות וההצהרות על פי פוליסה זו ייעשו בכתב.
- 10.2 כל התיבעות הנובעות מתוך פוליסה זו או מהביטוח לפיו, תתבררנה בבתי המשפט המוסמכים בישראל.
- 10.3 כתובות הצדדים לצרכי פוליסה זו מפורטות בדף פרטי ביטוח.
- 10.4 בכל מקרה של שינוי כתובת, חייב כל צד להודיע על כך למשנהו בכתב.
- 10.5 כל הודעה בכתב שתשלח מצד אחד למשנהו לפי הכתובות או לפי הכתובות המעודכנות, בהתאם לנסיבות המקרה, תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה בתוך 72 שעות מעת הזמירה.
- 10.6 פוליסה זו כפופה לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג - 1993 ולהוראות ההסדר התחיקתי.

ולראיה באו הצדדים על החתום במקום ובתאריך דלעיל:

  
מנורה מבטחים גמל בע"מ  
מנורה מבטחים גמל בע"מ  
28/3/00  
תאריך

  
כלל חברה לביטוח בע"מ  
5533  
88/3/2000  
תאריך

**נספח מס' 1 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - הצהרת בעל הפוליסה**  
**עפ"י תקנות הפיקוח על עסקי הביטוח [ביטוח**  
**חיים קבוצתי] התשנ"ג 1993- (להלן: "התקנות")**

- הואיל: וביקשנו מכם להתקשר בפוליסה לביטוח חיים קבוצתי, בהתאם לתקנות (להלן: "הפוליסה");
- והואיל: ועל פי תקנה 5 לתקנות מצהיר בעל הפוליסה כי לענין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובות הנאה מהיותו בעל פוליסה.
- והואיל: ובעל הפוליסה מצהיר כי מספר המבוטחים על פי פוליסה זו בעת חתימתו לא יפחת ממספר המבוטחים כאמור בתקנות ביטוח חיים קבוצתי בכל תקופת הביטוח.

לפיכך אנו מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

1. הרני מצהיר בזאת כי הנני פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים ואין לי כל טובת הנאה מהיותי בעל הפוליסה.

2. המבוטחים על פי הפוליסה הינם:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| עובדים של בעל הפוליסה.  | <input type="checkbox"/>            |
| חברי תאגיד בעל הפוליסה, ואין הביטוח המטרה העיקרית של ההתאגדות.                                      | <input type="checkbox"/>            |
| בני/בנות זוגם של הנ"ל.  | <input type="checkbox"/>            |
| מקבלי שירות מבעל הפוליסה והשירות שהם מקבלים ממנו אינו בעסקי ביטוח ועסקו של בעל הפוליסה אינו בביטוח. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (נא לסמן X במשבצות המתאימות)  |                                     |

3. הפרמיות לפי הפוליסה:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| אינן משולמות על ידי המבוטחים.   | <input type="checkbox"/>            |
| משולמות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים. במקרה זה כל המבוטחים על פי הפוליסה הסכימו בכתב להצטרף לביטוח החיים הקבוצתי על פי הפוליסה. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| (נא לסמן X במשבצת המתאימה)  |                                     |

4. ידוע לנו כי אתם אחראים למסירת דף פרטי הביטוח והפוליסה לכל אחד מהמבוטחים אנו מתחייבים כלפיכם לקיים חובה זו ולהמציא לכל אחד מן המבוטחים את דף פרטי הביטוח והפוליסה שימסרו לנו.

5. ידוע לי כי הפוליסה לא תחדש אם מספר המבוטחים, במועד החדוש יפחת ממספר המבוטחים הקבוע בהסדר התחיקתי.

6. אנו מצהירים בזאת כי במידה והפרמיות עבור הביטוח על פי פוליסה זו ממומנות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים, נקבל הסכמתו בכתב של כל מבוטח להצטרפות לביטוח ביום תחילת הפוליסה ומתחייבים לקבל הסכמה כזו בכתב מכל מי שיהפוך למבוטח לאחר יום תחילת הפוליסה.

7. אנו מצהירים בזאת כי נחתים את המבוטחים על כתב מינוי מוטבים וכך כי הפנינו את תשומת ליבם המיוחדת של המבוטחים לצורך קביעת מוטבים ועל שבהעדר קביעת מוטבים ישולמו תגמולי הביטוח ליורשי החוקיים של המבוטח.



**נספח מס' 2 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - תנאי היתום**

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ  
ח.צ. מספר - 520024647  
(להלן: "כלל" או "החברה")

מצד שני

ובין: מנורה מבטחים גמל בע"מ  
ח.פ. מספר - 512790221  
(להלן: "בעל הפוליסה")

1. מוצהר ומוסכם בזה כי כל אחד מהמבוטחים יבטח בהתאם לאמור בפוליסה בתנאי שעבר את תהליך החיתום הנדרש ע"י החברה לענין מצב בריאותו לשביעות רצונה ובהתאם לתנאים שקבעה ובכפוף להסדר התחיקתי.
2. התברה רשאית להחריג, לסייג או להגביל את תנאי הכיסוי הביטוחי למועמד זה או אחר לפי פוליסה זו או לדרוש פרמיה נוספת, לפי המתחייב מהמצאים הרפואיים הנוגעים לו ועפ"י שיקול דעתה הבלעדי של החברה ובכפוף להסדר התחיקתי.
3. למרות האמור בסעיף 2 לעיל, לא תחריג החברה את חבותה עפ"י נספח 5 לפוליסה - מוות מכל סיבה שהיא.
4. החברה רשאית לסרב לבטח מועמד זה או אחר לפי הפוליסה כמתחייב מהמצאים הרפואיים הנוגעים לו ועפ"י שיקול דעתה הבלעדי של החברה ובכפוף להסדר התחיקתי.

מנורה מבטחים גמל בע"מ

מנורה מבטחים גמל בע"מ

25310

תאריך



כלל חברה לביטוח בע"מ

28/3/2010

תאריך

**נספח מס' 3 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - אישור, כתב מינוי מוטבים והצטרפת בריאות**

**1. פרטי העמית -**

שם העמית	תעודת זהות	תאריך לידה	גילו (מ/נ)
שם הקופה	תאריך הצטרפות לקופה	כתובת	

**2. אישור הצטרפות -**

אני \_\_\_\_\_ (העמית) הח"מ, מאשר הסכמתי לצירופי לביטוח חיים קבוצתי

לעמיתי מבורה מבטחים גמל בע"מ.

**3. כתב מינוי מוטבים -**

בהתאם להודאות הפוליסה שבנדון הנני ממנה בזה בתור מוטב/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

חלק ב- % *	(כתובת)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- % *	(כתובת)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- % *	(כתובת)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- % *	(כתובת)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- % *	(כתובת)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל.

\* בהעדר ציון החלק, ישולמו הכספים בחלקים שווים.

חתימת המבוטח

שם המבוטח

תאריך





4. הצהרת בריאות-

הנני מצהיר בזה כי למיטב ידיעתי לא חליתי ואף היום אינני חולה באף אחת מהמחלות המפורטות להלן וגם לא הייתי בטיפול כלשהוא בנוגע להן:

כן לא

- סוכרת (רמות סוכר גבוהות בדם ו/או בשתן)
- מחלה ממארת (סרטן) ו/או גידול ממאיר
- מחלות ו/או הפרעות בכבד
- נשא ו/או חולה במחלת איידס

כן לא

- עישון (סיגריות ו/או סיגרים ו/או מקטרת)
- קיימת נכות העולה על 35%
- אשפוז בבית חולים ב-3 שנים אחרונות
- כתוצאה מתאונה או ממחלה.
- מחלה ו/או הפרעה בלב

אם ניתנה תשובה חיובית לאחת מהשאלות דלעיל, יש לתת פרטים מלאים ולצרף תיעוד רפואי הנוגע לעניין:

---



---



---

ידוע לי כי אם לא מסרתי מידע מלא כפי שנדרשתי על מצב בריאותי, תהיה "החברה" זכאית לתרופות הקבועות בחוק חוזה הביטוח, בשיעיים המתחייבים, לגבי תשלום סכום הביטוח בעת קרות מקרה הביטוח - דהיינו החברה תהיה רשאית לא לשלם את סכום הביטוח או לשלם סכום ביטוח מופחת לפי העניין. כמו כן ידוע לי ש"החברה" רשאית לסרב לבטח אותי וכי הביטוח ייכנס לתוקף אך ורק לאחר מתן אישור על כך ע"י "החברה".

שם \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**טופס ויתור סדיות רפואית**

הנני נותן בזה רשות לקופות החולים ו/או לעובדיהן הרפואיים ו/או למוסדותיהן הרפואיים או לסניפיהן, ו/או לשלטונות צה"ל, לרופא המטפל בי בקביעות וכל רופא אחר, שנמצאתי ושאמצא בטיפולו וכן כל הרופאים, המוסדות הרפואיים ובתי החולים האחרים, לחברות ביטוח למסור לכלל חברה לביטוח בע"מ (להלן "המבקש") את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה שתידרש ע"י המבקש ו/או הבאים בשמו, על מצב בריאותי, כל מחלה שחליתי בה בעבר, שאני חולה בה היום או שאחלה בה בעתיד וכן כל ממצא ואבחנה המצויים ברשותם והקשורים למצב בריאותי. אני משחרר כל גוף או אדם שפורטו לעיל מחובת חשמירה על סדיות רפואית בכל הנגע למצב בריאותי ומחלותיי כאמור ולא תהיינה לי כל טענה או תביעה מסוג כל שהוא כלפי כל מוסר מידע כאמור. כן, הנני מייפח את המבקש לאסוף כל מידע שייראה לו חשוב בקשר לבריאותי. כן, הנני פוטר משמירת סוד לאחר מותי את הרופאים, האנשים האחרים והשלטונות שהחברה יכולה לפנות אליהם בהתאם להצהרה זו. כתב ויתור זה מחייב אותי, את עזבוני ובאי כוחי החוקיים, וכל מי שיבוא במקומי.

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_



**נספח מספר 4 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - דר פרטי הביטוח**

**תעודת ביטוח חיים קבוצתי**

לחלן פרטי הביטוח לעניין הפוליסה לביטוח חיים קבוצתי שנערכה ע"י כלל חברה לביטוח בע"מ עבור מקבלי שירות של מנורה מבטחים גמל בע"מ עמיתים לשעבר באמיר ופליס קופת"ג בחתאם לתנאי הביטוח המלאים המפורטים בפוליסה ונספחיה המצורפים בזאת.

מספר הפוליסה: 8478699, 8478715

שם בעל הפוליסה: מנורה מבטחים גמל בע"מ

תקופת הביטוח: מ- 01/1/2010 עד- 31/12/2010

הפוליסה תסתיים בתום תקופת הביטוח, אלא אם החליטו שני הצדדים על חידוש הפוליסה לתקופות נוספות וזאת בהסכמה בכתב שתעשה לפחות 30 ימים לפני תום תקופת הביטוח.

**הכיסויים הביטוחיים בפוליסה:**

מס נסו	פרמיה שנתית למבוטח	סכום ביטוח	גיל מרבי לביטוח	גיל מינימלי ומרבי להצטרפות	שם הכיסוי
5	פרומיל 2.50%	<p align="center"><b>מסלול ראשון -</b></p> <p>1. מבוטח שהצטרף לקופה מגיל 18 אך טרם מלאו לו 61 שנה ונפטר בטרם מלאו לו 67 שנה, סכום הביטוח בגין אותו מבוטח יהיה, סכום הצבירה בחשבון 30 ימים קודם למקרה הביטוח או 18,000 ₪, הנמוך מבניהם.</p> <p>2. מבוטח שהצטרף לקופה לאחר שמלאו לו 61 שנה ו/או מבוטח שנפטר לאחר שמלאו לו 67 שנה, סכום הביטוח יהיה מחצית סכום הצבירה בחשבון המבוטח 30 ימים קודם למקרה הביטוח או 9,000 ₪, הנמוך מבניהם.</p> <p align="center"><b>מסלול שני -</b></p> <p>מבוטח שעומדת ליכותו יתרה בחשבון בסך 1,000 ₪ או יותר, סכום הביטוח יהיה 18,000 ₪ או 9,000 ₪, כאמור בסעיף 1 ו-2 למסלול ראשון.</p> <p>* עם תחילת הצטרפותו לביטוח, יבחר המבוטח אחד המסלולים האמורים.</p> <p>למען הסר ספק, מבוטח יוכל להיות מבוטח במסלול אחד בלבד.</p>	70 שנה	18 - 67 שנה	ריסק למקרה מוות



6	<p align="center"><b>מסלול ראשון -</b></p> <p>1. מבוטח שהצטרף לקופה מגיל 18 אך טרם מלאו לו 61 שנה ונפטר בטרם מלאו לו 67 שנה, סכום הביטוח בגין אותו מבוטח יהיה, סכום הצבירה בחשבונו 30 ימים קודם למקרה הביטוח או 18,000 ₪, הנמוך מבניהם.</p> <p>2. מבוטח שהצטרף לקופה ומלאו לו 61 שנה, סכום הביטוח בגין אותו מבוטח יהיה, מחצית סכום הצבירה בחשבונו 30 ימים קודם למקרה הביטוח או 9,000 ₪, הנמוך מבניהם.</p> <p align="center"><b>מסלול שני -</b></p> <p>מבוטח שעומדת לזכותו יתרה בחשבון בסך 1,000 ₪ או יותר, סכום הביטוח יהיה 18,000 ₪ או 9,000 ₪, כאמור בסעיף 1 ו-2 למסלול ראשון.</p> <p><b>* עם תחילת הצטרפותו לביטוח, יבחר המבוטח אחד המסלולים האמורים.</b></p> <p><b>למען חסר ספק, מבוטח יוכל להיות מבוטח במסלול אחד בלבד.</b></p>	67 שנה	18 - 66 שנה	<p align="center"><b>מוות מתאונה -</b></p> <p align="center"><b>סכום ביטוח נוסף במקרה מוות עקב תאונה</b></p>
---	--	--------	-------------	--

**תדירות תשלום הפרמיה ומועדה: חודשית עד ה-15 בכל חודש.**

עם תשלום הפרמיה יש להעביר רשימות מבוטחים ע"ג קובץ אקסל, הרשימה תכלול: שם פרטי, שם משפחה, תאריך לידה, תעודת זהות, מין, סכום יתרה בקופה, תאריך הצטרפות לביטוח וכתובת.

**משלם הפרמיה: 100% ע"ח המבוטח.**

**מועדי חישוב הפרמיה: במועד חידוש הפוליסה.**

**שיטת הצמדה: לא צמוד.**

**הצטרפות לביטוח:**

המועד המאוחר מבין:

- א. תחילת החודש שלאחר המועד בו התקבלה בחברה ההדעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח כהגדרתו בפוליסה.
- ב. יום תחילת הפוליסה.

**תום תוקף הביטוח:**

- תוקפו של הביטוח על פי פוליסה זו יפוג במועד המוקדם מבין:
- א. בתום החודש בו סיים המבוטח את קשרו עם בעל הפוליסה.
  - ב. הזים בו הגיע לגיל המרבי.
  - ג. יום סיום הפוליסה או תקופת חידושה.
  - ד. עם תשלום מלוא סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא.

**תנאי חיתום: כמפורט בנספח מספר 2 לפוליסה.**

**השתתפות ברווחים- השיעורים לחישובם: כמפורט בנספח מספר 7 לפוליסה**

תקופת החשבון- 01/1/2008 - 31/12/2009  
 השיעור לצורך חישוב "הכנסות" - 90 %




ג. השיעור לצורך חישוב "סכום הריוח לתשלום" - 80 %

**נספחים נוספים:**  
אישור הצטרפות, כתב מינוי מוטבים והצהרת בריאות- כמפורט בנספח מספר 3 לפוליסה

**כתובת הצדדים:**

**חברה:** דרך מנחם בגין 48, תל אביב 66180

**בעל הפוליסה:** יבנה 40, תל אביב 65817

  
מנורה מבטחים גמל בע"מ



  
כלל חברה לביטוח בע"מ

28/3/10  
תאריך

28/3/2010  
תאריך

**נספח מס' 5 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - מקרה מוות מכל סיבה שהיא**

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ

מצד שני

ובין: מנורה מבטחים גמל בע"מ

**1. הגדרות:**

- 1.1. מקרה הביטוח - מות המבוטח מכל סיבה שהיא.
- 1.2. סכום הביטוח - כמפורט בדף פרטי הביטוח.

**2. תבות החברה:**

מוצהר ומוסכם בזה שעם קבלת הוכחה סבירה, לשביעות רצון החברה, מאת בעל הפוליסה או המוטב על מותו של מבוטח, בהיות הפוליסה ונספח זה בתוקפם חמלא לגבי אותו מבוטח במועד קרות מקרה הביטוח, תשלם החברה ישירות למוטב(ים) את סכום הביטוח על פי נספח זה.

**3. ביטוח זה כפוף לתנאים שלחלה:**

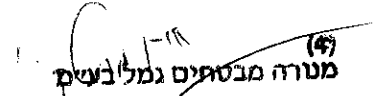
3.1. קרה מקרה הביטוח עקב התאבדות בשנה הראשונה שמיום הצטרפותו לראשונה של המבוטח לביטוח הקבוצתי, לא תהא החברה חייבת בתשלום סכום הביטוח למוטבים.

3.2. אם מות המבוטח נגרם במזיד ע"י מי מהמוטבים הזכאים לסכום הביטוח במקרה מותו, לא תשלם החברה את חלקו בסכום הביטוח של המוטב אשר גרם במזיד למות המבוטח.

4. תוקף הביטוח לפי פוליסה זו על כל נספחיה לגבי המבוטח יפוג באחד המקרים או באחד המועדים להלן, הקודם מביניהם:

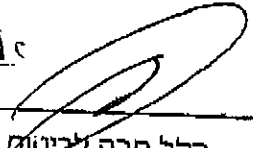
- 4.1. עם פטירת המבוטח.
- 4.2. במועד תום תקופת הפוליסה או כאשר הפוליסה או נספח זה יבוטל או יפוג ובכפוף לסעיף 3.3 לתנאים הכלליים של הפוליסה.
- 4.3. בחגיע המבוטח לגיל המרבי לנספח זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח ובכפוף לסעיף 3.3 לתנאים הכלליים של הפוליסה.

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

  
מנורה מבטחים גמל בע"מ

מנורה מבטחים גמל בע"מ



  
כלל חבה לביטוח בע"מ

28/3/201  
תאריך

28/3/201  
תאריך

**נספח מס' 6 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - מנות מתאונה**

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ

מצד שני

ובין: מנורה מבטחים גמל בע"מ

**1. הגדרות:**

- 1.1 מקרה הביטוח - מוות שנגרם כתוצאה מתאונה שאירעה בתקופת הביטוח ובלבד שמותו של המבוטח ארע תוך 90 ימים ממועד התאונה כאמור, בין בתקופת הביטוח ובין לאחריה.
- 1.2 סכום הביטוח למקרה מוות מתאונה - כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- 1.3 תאונה - תאונה לצורך נספח זה משמע: אירוע חיצוני פתאומי אלים ובלתי צפוי שגרם במישרין וללא קשר לגורמים אחרים, לפגיעה פיזית בגוף המבוטח, אשר גרמה למותו. להסרת ספק מוצהר בזה כי פגיעה כתוצאה ממחלה או כתוצאה מצטברת של פגיעות זעירות (מיקרוטראומה), או כתוצאה מהשפעת אלימות מילולית או כתוצאה מפגיעה פסיכולוגית או אמוציונאלית, אינה בגדר תאונה עפ"י נספח זה.
- 1.4 פרמיה - כמפורט בדף פרטי הביטוח.

**2. חבות החברה:**

מוצהר ומוסכם בזה שעם קבלת הוכחה סבירה, לשביעות רצון החברה בהתאם לסעיף 4.2 לפוליסה, מאת בעל הפוליסה או המוטב על קרות מקרה הביטוח של מבוטח, בהיות הפוליסה ונספח זה בתוקפם המלא במועד קרות מקרה הביטוח לגבי אותו מבוטח, תשלם החברה למוטב(ים) את סכום הביטוח הנוסף במקרה מות המבוטח עקב תאונה כמפורט לעיל בנוסף לכל סכום ביטוח אחר שיגיע על פי הפוליסה.

**3. הגבלת אחריות החברה:**

- החברה לא תהיה אחראית לפי נספח זה אם מותו של המבוטח נגרם או חוּש באופן ישיר או בעקיפין על ידי אחת מהסיבות דלקמן, או אלו מהן:
- 3.1 מחלה ו/או כל טיפול רפואי או כירורגי, למעט ניתוח שנדרש בעקבות תאונה כהגדרתה בנספח זה.
  - 3.2 התאבדות או חבלה עצמית במתכוון.
  - 3.3 שכרות או שימוש בסמים פרט למקרה של שימוש על פי הוראות רופא.
  - 3.4 כל תוצאה של מלחמה, או סכסוך מזוין, או של פעילות צבאית או מעין צבאית, או פעולת חבלה, או פעולת טרור, של כוחות סדירים או בלתי סדירים.
  - 3.5 שירותו של המבוטח בכל אחד מכוחות הביטחון, למעט כאשר אינו בתפקיד ושוחה מחוץ למתקן ביטחוני.
  - 3.6 טיסת המבוטח בכלי טיס כאיש צוות, או טיסת המבוטח בכלי טיס שאינו מורשה להטסת נוסעים שחוצא על ידי השלטונות המוסמכים או טיסת המבוטח בכלי טיס המוטס על ידי טייס שאינו בעל רישיון טיס מתאים שחוצא על ידי השלטונות המוסמכים.
  - 3.7 השתתפותו הפעילה של המבוטח בכל סוג של תפקיד מסייע בפעולה תוקפנית, צבאית או משטרתית, מחפכה, התקוממות, מחומות, התפרעויות, פעילות טרור, שביתה או מעשה לא חוקי ו/או פעילות אלימה המוגדרת כפשע.



- 3.8. ביקוע גרעיני, חיתוך גרעיני, קרינה מייננת, נשק גרעיני, ביולוגי או כימי.
4. תוקף הביטוח לפי נספח זה יפוג באחד המקרים או באחד המועדים לחלק, הקודם מביניהם:
- 4.1. במועד תום תקופת הפוליסה או כאשר הפוליסה או נספח זה יבוטלו או יפוגו ובכפוף לקבוע בסעיף 3.3 לתנאים הכלליים של הפוליסה.
  - 4.2. בחגיע המבוטח לגיל המרבי לנספח זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח ובכפוף לקבוע בסעיף 3.3 לתנאים הכלליים של הפוליסה.
  - 4.3. עם תשלום סכום הביטוח על פי נספח זה.

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

 (4)  
מנורה מבטחים גמל גמ"מ

מנורה מבטחים גמל בע"מ

28/3/10

תאריך



  
כלל חברה לביטוח בע"מ

28/3/10

תאריך

**נספח מס' 7 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - השתתפות ברווחים**

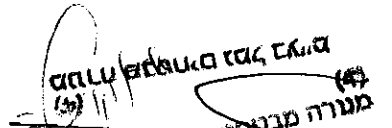
מצד אחד

בין: כלל תברה לביטוח בע"מ

מצד שני

ובין: מגורה מבטחים גמל בע"מ

1. לא פחות משלושה חדשים מתום תקופת הישוב הרווח וההפסד וכמפורט בדף פרטי הביטוח ("תקופת הרווח וההפסד"), תערוך התברה חשבון רווח והפסד.
2. במידה וימצא כי בתקופת הרווח וההפסד לגביה נערך החישוב קיים רווח, תזכה החברה את משלם הפרמיה כמפורט בסעיף 4 להלן באחוז מהרווח כמפורט בדף פרטי הביטוח.
3. במידה וימצא כי בתקופת הרווח וההפסד לגביה נערך החישוב קיים הפסד, יצורף סכום ההפסד לסכום ההוצאות בחשבון הרווח וההפסד הבא, בין אם מכח פוליסה זו ובין אם מכח פוליסה קודמת, שפוליסה זו מהווה המשכה.
4. מובהר בזאת כי במידה והפרמיות על פי פוליסה זו ממומנות, כולן או חלקן, ע"י המבוטחים, ישמש סכום הרווח הנובע מחשבון רווח והפסד כאמור אך ורק כתשלום ע"ח הפרמיה שתשלום בתקופה שלאחר החשבון. בתום תקופת הביטוח יחולק סכום זה בין המבוטחים ובעל הפוליסה בהתאם לחלקו של כל אחד מהם בפרמיה המשולמת.
5. אם הפרמיות אינן ממומנות כלל ע"י המבוטחים, יהיה בעל הפוליסה רשאי לבקש קבלת סכום הרווח לתשלום. הסכום ישולם תוך 30 יום מקבלת בקשה זו, כשהוא צמוד עד יום התשלום, כמפורט בדף פרטי הביטוח.
6. לעניין סעיף זה תהא למנותחים תבאים המשמעות המופיעה לצידם:
  - "הכנסות" - אחוז מן הפרמיות כמפורט בדף פרטי הביטוח אשר שולמו על פי פוליסה זו עבור תקופת הרווח וההפסד לגביה נערך החישוב.
  - "הוצאות" - כל סכומי הביטוח אשר שולמו או עומדים לתשלום בגין תביעות ידועות ו-IBNR אשר מקורן בתקופת הרווח וההפסד לגביה מתבצע החישוב בתוספת ההפסד מחשבון הרווח וההפסד הקודם, בין אם מכח פוליסה זו ובין אם מכח פוליסה קודמת, במידה וקיים הפסד כזה.
  - "רווח" - ההפרש בין ההכנסות להוצאות בתקופת רווח והפסד אשר בה עולות ההכנסות על ההוצאות.
  - "הפסד" - ההפרש בין ההוצאות להכנסות בתקופת רווח והפסד אשר בה עולות ההוצאות על ההכנסות.
  - "סכום הרווח לתשלום" - ה"רווח" מוכפל בשיעור אחוז הרווח המפורט בדף פרטי הביטוח.
6. מוצהר ומוסכם בזה כי סכומי הפרמיות והתביעות לצורך חשבון השתתפות ברווחים יהיו צמודים למדד מן המדד הידוע ביום התשלום ועד המדד הידוע ביום עריכת החשבון.

  
מגורה מבטחים גמל בע"מ  
מגורה מבטחים גמל בע"מ



  
כלל תברה לביטוח בע"מ

22/10  
תאריך

28/3/2010  
תאריך