



**טופס דיווח המעסיק על הפסקת הפקדות לפוליסת ביטוח מנהלים**

**פרטי המעסיק (למילוי ע"י המעסיק):**

שם המעסיק:	מספר התאגדות / תעודת זהות:	מס' טלפון:	מס' פקס:
מס' מעסיק במנורה:	מען:	דוא"ל:	

**פרטי העובד (למילוי ע"י העובד):**

שם העובד:	מספר תעודת זהות:	מס' סוכן:	מס' טלפון:
מס' נייד:	מען:	דוא"ל:	

**1. סעיף למילוי ע"י המעסיק:**

**סיבת הפסקת הפקדות (נא סמן V בסיבת הפסקת הפקדות):**

- עובד יצא לחופשה ללא תשלום מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_.
- עובד החל להפקיד בקופה אחרת (ניוד).
- עובד עונתי.
- עזיבת עבודה (נא למלא ולצרף לבקשה טופס 'הודעת מעביד על הפסקת עבודה').
- היעדר שכר מתאריך \_\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_\_.
- פרישה לפנסיה של העובד (נא למלא ולצרף לבקשה טופס 'הודעת מעביד על הפסקת עבודה').

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המעסיק: \_\_\_\_\_

**2. סעיף למילוי ע"י העובד:**

**בקשת העובד לריסק זמני עד לחזרה מהפסקת הפקדות או קבלת בעלות למעסיק חדש (למילוי ע"י העובד):**

החל מתאריך הפסקת הפקדות (נא סמן אחת מהחלופות הבאות):

- אבקש להצטרף להסדר ריסק זמני ל 12 חודשים\* בפוליסות:

\* בפוליסות מ 7.2013 - אם בוצע פדיון חלקי או ניוד חלקי של רכיב התגמולים - תקופת הריסק הזמני מוגבלת ל 5 חודשים בלבד  
פוליסות החל מ 4/2007 - עד 24 חודשים ולא יותר מתקופת ההפקדה הרצופה האחרונה.

**אופן גביית עלות הפרמיה לריסק הזמני:**

- מהוראה לחיוב חשבון הקיימת בפוליסה מספר \_\_\_\_\_ פרטי החשבון/כ.א.: \_\_\_\_\_.

- מצ"ב הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי/הוראת קבע.

- מתוך צבירת התגמולים (בפוליסות מסוג עדיף/סטטוס).

- עלות הפרמיה לריסק הזמני תשולם מהצבירה ככל שישנה צבירה מספיקה.

- להמשך הפוליסה יהיה עליך להעביר אמצעי תשלום (הוראת קבע או כרטיס אשראי).  
ידוע לי כי:

- עם בקשתי להסדר ריסק זמני בכפוף לתשלום הפרמיה השוטפת בהתאם להנחיותי להלן, הפוליסות ימשיכו להתקיים במתכונת של ריסק זמני, לסכומי הביטוח הנוכחיים. היינו, במהלך תקופת התשלום בגין ריסק זמני המבוטח ימשיך להיות בכיסוי ביטוחי למקרי ביטוח כמפורט בתנאי הפוליסה, למעט בכל הנוגע לצבירת ערכי החיסכון.

- בתום תקופת הריסק הזמני, הפוליסה תסולק (תוקפא).

- ניתן לחזור לתשלום מלא של הפוליסה גם במהלך תקופת הריסק הזמני.

- הכיסויים הביטוחיים /או הזכויות הפנסיוניות חשובים לך ולמשפחתך. אי תשלום הפוליסה עלול לגרום לפגיעה בהם או לביטולם, לכן קיימת חשיבות מרובה להמשך תשלום הפוליסה.

- אם הפוליסה לא משולמת באופן שוטף יש לצרף לבקשה זו הצהרת בריאות עדכנית.

- מבלי לגרוע מהאמור לעיל, המבוטח מצהיר ומסכים כי במקרה של פדיון הפוליסה מכל סיבה שהיא, הפוליסה תכלול רק את הכספים שנצברו בפועל בהתאם לתנאי הפוליסה וההסדר התחיקתי עקב תשלום המבוטח לפוליסה לפני הפיכתה לפוליסה במתכונת של ריסק זמני.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מבוטח: \_\_\_\_\_ מס' זהות: \_\_\_\_\_ חתימת מבוטח: \_\_\_\_\_