

נספח ב' (סעיף 3(ב))

לכבוד העמית בקופה המעבירה:

שם העמית	מספר זהות מלא	כתובת

מעמד העמית בקופה המעבירה

- עמית פעיל בקופה המעבירה עמית לא פעיל בקופה המעבירה
 עצמאי שכיר

מאת הקופה המקבלת בניהולה של מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ (המסומנת על ידנו להלן):

פרטי הקופה המקבלת
<input type="checkbox"/> מבטחים החדשה - מס' אישור מ.ה. 168 (מעל התקרה: מבטחים החדשה פלוס - מס' אישור מ.ה. 665) <input type="checkbox"/> מבטחים החדשה פלוס - מס' אישור מ.ה. 665

לאחר שבדקנו את עמידתך בכללי ההצטרפות לקופה המקבלת (להלן - **הקופה**), בהתאם לקבוע בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 ובהוראות הממונה על שוק ההון לעניין העברת כספים בין קופות גמל, הננו מתכבדים להודיעך כי אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לשאת באחריות הביטוחית לגביך לפי הכיסויים הביטוחיים בקופה המקבלת, החל מהמועד הקובע, וזאת לפי תקנון הקופה המקבלת, ובכפוף לתנאים ולסייגים שיפורטו להלן לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות:

(1) כל החלטה או סייג או תוספת חיתומת שנקבעו על ידי הקופה המגבירה יחולו עליך גם בקרן הפנסיה שבעתהול מנורה מבטחים פנסיה הו"מ לכל תקופת חיתומת וליתר בקרן הפנסיה, ולא יינתנו על ידי קרן הפנסיה כסויים ביטוחיים לסיכוני מוות ולסיכוני נכות, ביחס לכל אירוע הקשור במצב רפואי, במחלה או במות שמשלם נקבה החלטה, סייג או תוספת חיתומת, אלא אם נענה לכ הודעה אחרת הכנה מאת מנורה מבטחים פנסיה הו"מ, לאחר מען הודעה זו: כמו כן, ככל שמולאף על ידי הצהרת הביטוח לקבוע לקופה הבה, היא תעמוד בתוקף לצורך חיתומת רפואי (לרבות דחיית הצטרפות או אישור הצטרפות במגבלות) לצורך קבלתם כות, אף אם לא נעקשת כות למלא הצהרת הביטוח;

(2) לא יינתנו על ידי קרן הפנסיה שבעתהול מנורה מבטחים פנסיה ולמל הו"מ כסויים ביטוחיים לסיכוני מוות ולסיכוני נכות, לכל תקופת חיתומת וליתר בקרן הפנסיה, בשל כל אירוע הקשור במצב רפואי, במחלה או במות אונת סימנת או עליהם הצהרת המסלרת הצהרת הביטוחי המצורפת למסמך זה, אלא אם נענה לכ הודעה אחרת הכנה מאת מנורה מבטחים פנסיה ולמל הו"מ, ביזקה להודעה זו.

לידיעתך, הכיסוי הביטוחי יינתן לפי הקבוע בתקנון הקופה המקבלת, לפי העניין, ובכפוף לתנאים ולסייגים שפורטו לעיל בלבד, ואם לא פורטו תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי, יינתן הכיסוי הביטוחי הקבוע בתקנון הקופה המקבלת, לפי העניין.

ולראיה באנו על החתום בשם מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ:

תאריך החתימה	שמות החותמים בשם מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ	חתימותיהם