



הסכם לביטוח חיים ונכות קבוצתי

מספר _____ שנחתם ביום _____ (להלן: "הפוליסה")

בין
הסתדרות המורים בישראל בע"מ
(להלן: "בעל הפוליסה")

ל בין
הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ ביחד ולחוד.
ניהול הפוליסה יתבצע ע"י הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.
(להלן: "החברה")

רשימת נספחים

1. כיסוי לנכות לצמיתות
2. הצהרת בעל הפוליסה
3. תעודה למבוטח
4. כתב מינוי מוטבים

מוקד מידע: *3455
03-7332222

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | הדר חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222
www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

1. הגדרות

בפוליסה זו תהיה משמעות המונחים כמפורט להלן:

- "בעל הפוליסה" - הסתדרות המורים בישראל
- "החברה" - הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ ביחד ולחוד. ניהול הפוליסה יתבצע ע"י הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם להוראות ההסדר התתיקתי.
- "ביטוח חיים" - ביטוח למקרה מוות בלבד מכל סיבה שהיא לרבות מקרה התאבדות.
- "שנת הביטוח" - שנה המתחילה בתאריך 1 בינואר ומסתיימת בתאריך 31 בדצמבר של השנה הקלינדורית
- "עובד הוראה" - עובד המועסק בתפקיד הוראה במוסדות חינוך של מדינת ישראל.
- "פנסיונר" - עובד הוראה שפרש מעבודת הוראה ומקבל גימלה, יהיה גילו אשר יהיה בשעת פרישתו מן העבודה, וכן עובד הוראה, שהגיע לגיל הפרישה, בין שפרש לגימלאות ובין שממשיך לעבוד.
- "פרמיה" - דמי ביטוח שעל המבוטח לשלם לבעל הפוליסה.
- "ילד" - ילדו של מבוטח לרבות ילד שאומץ כחוק ע"י המבוטח.
- "הסדר תתיקתי" - החוקים, התקנות, הצווים והוראות המפקח, לרבות החוקים שהוזכרו בפרק ההגדרות, אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח והחברה, כפי שיחולו מעת לעת.
- "תקנות" - תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993
- מדד - מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה.

2. תוכן כיסוי הסיכונים

- א. מקרה מוות של אחד המבוטחים על-פי פוליסה זו, מכל סיבה שהיא לרבות התאבדותו של המבוטח, תשלם החברה למוטבים את סכום הביטוח כמפורט בסעיף 6 לפוליסה זו.
- ב. במקרה הפיכתו של אחד המבוטחים על פי פוליסה זו לבעל נכות לצמיתות, כמוגדר בנספח 1, תשלם החברה למבוטח את סכום הביטוח כמפורט בנספח 1.

3. המבוטחים

מבוטחים על פי פוליסה זו ייחשבו חברי הסתדרות המורים בישראל אשר הנם אחד מאלה:

- א. עובדי הוראה, המדורגים בדירוג עובדי הוראה, ומועסקים בתפקידי הוראה במוסדות החינוך של מדינת ישראל.
- ב. עובדי מוסדות הסתדרות המורים, שהיו מבוטחים בביטוח חיים בבעלות בעל הפוליסה בשנת הביטוח הקודמת.
- ג. עובדי הוראה במוסד חינוכי, שאינם מועסקים בשירות המדינה, אם לפחות 50% ממספר העובדים באותו מוסד היו מבוטחים בביטוח חיים בשנת הביטוח הקודמת באמצעות בעל הפוליסה ושלמו בעצמם את הפרמיה לשנת הביטוח השוטפת.
- ד. עובדי הוראה, שיצאו לחופשה ללא תשלום (להלן: חליית), היו מבוטחים בביטוח חיים באמצעות בעל הפוליסה לפני יציאתם לחליית ושלמו בעצמם את הפרמיה לשנת הביטוח השוטפת.
- ה. עובדי הוראה שהיו מבוטחים בביטוח חיים בבעלות בעל הפוליסה בשנת הביטוח הקודמת ועברו לעבוד במוסד חינוכי שאינו במסגרת שירות המדינה, בשליש משרה לפחות ושלמו בעצמם את הפרמיה לשנת הביטוח השוטפת.
- ו. פנסיונרים, שהיו מבוטחים בביטוח חיים בבעלות בעל הפוליסה גם בשנת הביטוח הקודמת ושלמו בעצמם את הפרמיה לשנת הביטוח השוטפת.

4. אינם מבוטחים

- א. עובדי הוראה המועסקים בפחות משליש משרה.
- ב. עובדי הוראה, המועסקים כממלאי מקום של עובדי הוראה קבועים, להוציא ממלא מקום זמני, שהוא עובד הוראה קבוע.
- ג. עובדי הוראה שפרשו מתחום ההוראה ומועסקים בעבודה אחרת.
- ד. עובדי הוראה ועובדי הסתדרות המורים, שלא היו מבוטחים בביטוח חיים באמצעות בעל הפוליסה במהלך שלוש השנים האחרונות לפני פרישתם מן העבודה. עובדים אלא אינם רשאים להצטרף לביטוח על פי פוליסה זו.

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ! הדר חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454

חשפרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222

www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

5. גמר הביטוח

הביטוח לגבי כל מבוטח מסתיים באחד המקרים להלן, הקודם מביניהם:

- א. במועד פטירת המבוטח.
- ב. במועד קבלת תגמולי הנכות.
- ג. בתום שנת הביטוח בה הפסיק את חברותו (הפסיק לקבל שרות) אצל בעל הפוליסה.
- ד. בתום שנת הביטוח אשר במהלכה הפסיק המבוטח את העבודה בהוראה או במוסדות הסתדרות המורים – להוציא פנסיונר הממשיך בביטוחו לאחר פרישתו מן העבודה.
- ה. במועד יציאתו של העובד לחופשה ללא הסדרת תשלום פרמיה.

6. סכום הביטוח

- א. סכום ביטוח החיים לכל מבוטח שהינו עובד הוראה, עד לתום שנת הביטוח בה פרש מן העבודה, יהיה - 65,000 ₪.
- ב. סכום ביטוח החיים לכל מבוטח פנסיונר הינו 48,750 ₪.
- ג. סכום הביטוח לעובד במקרה נכות מלאה לצמיתות - 50,000 ₪ כמפורט בנספח מס' 1.
- ד. סכום ביטוח במקרה נכות לצמיתות ששיעורה בין 75% לבין נכות מלאה לצמיתות- הסכום היחסי מתוך 50,000 ₪ - בהתאם לשיעור הנכות.

7. תשלום פרמיות

- א. הפרמיה תשולם ע"י המבוטחים ותועבר במרוכז לחברה.
- ב. הפרמיה לכל מבוטח בשנת הביטוח הראשונה המתחילה ביום 1.1.2004 הינה 134 ₪.
- ג. הפרמיה תועבר ע"י בעל הפוליסה במרוכז לחברה, ב-3 תשלומים חודשיים רצופים, החל מחודש פברואר של שנת הביטוח.
- ד. לא העביר בעל הפוליסה במועד שנקבע את הפרמיה לחברה, כמתחייב בפוליסה זו, תודיע החברה על ביטול הפוליסה, בהתאם לאמור בחוק חוזה הביטוח התשמ"א - 1981 ועל-פי המועדים הקבועים בחוק.
- ה. עובד הוראה אשר התקבל לראשונה לעבודה במהלך שנת הביטוח והביטוח הוחל עליו, אך לא הועברה בגינו פרמיה באמור בסעיף 7ג, ישלם את הפרמיה הנדרשת בגין התקופה שמיום כניסתו לביטוח ועד תום שנת הביטוח, ע"י ניכוי מהשכר שיתבצע בתחילת שנת הביטוח העוקבת.

8. הוראות כלליות

- א. עובד ההוראה אשר התקבל לראשונה כעובד כמפורט בסעיף 7ה' יהיה מבוטח החל מיום תחילת העבודה אלא אם הודיע בכתב לחברה שאיננו מעוניין להכלל בביטוח.
- ב. החברה לא תהיה רשאית לדחות תביעה לתשלום תגמולי ביטוח של מבוטח אם נבצר ממנו לשלם את הפרמיה במועד עקב סיבות כגון: מחלה קשה בה לקה אשר מנע ממנו להסדיר את התשלום, תקלה במערכת גביית הפרמיה וכיוצ"ב, כל זאת בתנאי שהיה מבוטח בשנה הקודמת ומקרה המוות התרחש תוך 3 חודשים מתום שנת הביטוח הקודמת.
- ג. הופסק ביטוחו של מבוטח עקב אי תשלום הפרמיה - לא יחודש ביטוחו בשלב מאוחר יותר אלא לאחר הסכמתה המפורשת ובכתב, מהחברה.
- ד. על עובד הוראה, שההסכם הקיבוצי חל עליו ומקבל את משכורתו מקופת המדינה ומשרד החינוך מנכה את הפרמיה ממשכורתו, לוודא בתלושי המשכורת או בתלושי המקדמה וכיו"ב, את אמנם נוכתה הפרמיה.
לא נוכתה הפרמיה - יפנה העובד לבעל הפוליסה להסדר התשלום, תוך 30 יום מיום קבלת תלוש השכר, או המקדמה וכיו"ב, של חודש ינואר בשנת הביטוח.

- א. מבוטח רשאי למלא כתב מינוי מוטבים כפי שיועבר ע"י בעל הפוליסה. מבוטח רשאי בכל עת למלא כתב מינוי מוטבים ע"י פנייה לחברה או לבעל הפוליסה.
- ב. מילא המבוטח כתב מינוי מוטבים כדוגמת נספח 4, וכתב זה הועבר לידי בעל הפוליסה לפני קרות מקרה הביטוח, ישולמו תגמולי הביטוח כפי שהורה המבוטח.
- ג. לא מילא המבוטח "כתב מינוי מוטבים" כאמור בסעיף 9א, תנהג החברה כדלקמן:
- 1) נפטר המבוטח והשאיר אחריו בן זוג, יקבל הוא את מלוא סכום ביטוח החיים.
 - 2) לא השאיר המבוטח בן זוג, ישולם סכום ביטוח החיים בחלקים שווים לילדיו עד גיל 18 בלבד, גם אם ישנם ילדים נוספים. לעניין זה, "ילד עד גיל 18" ייחשב גם:
 - א) ילד עד גיל 22, אם הוא בשירות סדיר, כמשמעותו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב) התשמ"ו-1986.
 - ב) ילד, שהוכרז פסול דין, לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, תשכ"ב-1962, יהיה גילו אשר יהיה.
 - 3) לא השאיר המבוטח בן זוג וילדים עד גיל 18, ישולם סכום ביטוח החיים, בחלקים שווים, לילדים אחרים של המבוטח, שעברו את גיל 18.
 - 4) לא השאיר המבוטח בן זוג או ילדים הזכאים לסכום ביטוח החיים, והשאיר אחריו הורים, ישולם סכום ביטוח החיים בחלקים שווים להוריו.
 - 5) הגיל הקובע, לצורך קביעת זכאות הילדים לסכום ביטוח החיים ושיעורו, הוא גיל הילדים בשעת פטירת המבוטח, שמכוחו נתבע הביטוח.
- ד. לא השאיר המבוטח "כתב מינוי מוטבים" ולא ניתן לשלם את הסכום לפי אחד הסעיפים המפורטים לעיל, תשלם החברה את סכום הביטוח ליורשים החוקיים.
- ה. נגרם מקרה הביטוח ע"י המוטב במתכוון, פטורה החברה מחבותה לתשלום סכום הביטוח. אם ישנם מוטבים נוספים מלבד המוטב שגרם למות המבוטח במתכוון, ישולם להם חלקם בסכום הביטוח.

10. תנאים לביטוח פנסיונרים

- א. כל עובד הוראה שיוצא לפנסיה, רשאי להמשיך בביטוח לפי פוליסה זו בתנאי שהיה מבוטח שלוש שנים רצופות לפני פרישתו מן העבודה והודיע לבעל הפוליסה תוך 6 (שישה) חודשים מיום פרישתו, על רצונו להמשיך בביטוח. הודיע הפנסיונר לבעל הפוליסה על רצונו להמשיך בביטוח, ובמקביל יסדיר את אופן תשלום הפרמיה.
- ב. פנסיונר שהיה מבוטח ברציפות לאחר פרישתו מן העבודה, חייב לשלם בעצמו את הפרמיה לשנת הביטוח החדשה המתחילה ב-1 בינואר, לא יאוחר מהמועד שנקבע לתשלום. על אף האמור לעיל, יהיה רשאי בעל הפוליסה או מי שהוסמך על ידו, במקרים חריגים ובהסכמת החברה, לאשר לפנסיונר לחדש את הביטוח גם לאחר המועד שנקבע, אם הוכח שנבצר מהפנסיונר לחדש את הביטוח עד למועד הנ"ל.
- ג. למען הסר ספק, פנסיונר מבוטח בביטוח חיים בלבד וסכום ביטוח החיים לו יהיו זכאים מוטביו, כמפורט בסעיף 6ב' לפוליסה זו.

11. הצמדה למדד

הפרמיה וסכומי הביטוח לא יהיו צמודים למדד במהלך שנת הביטוח אלא ישארו בערכם הנומינלי.

12. הצהרת בעל הפוליסה

בעל הפוליסה מצהיר שידוע לו כי פוליסה זו כפופה ל"יתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993" (להלן: התקנות), ועל-פי האמור בסעיף 5 לתקנות הוא מוסר לחברה הצהרה, המהווה נספח מספר 2 לפוליסה זו.

בנוסף על כך, מתחייב בעל הפוליסה:

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | הדר חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454

מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222

www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

13. ניהול רשימות

- א. בתחילת שנת הביטוח יעביר בעל הפוליסה לחברה את רשימת המבוטחים בפוליסה זו. הרשימה תכלול לפחות את שם המבוטח, תאריך לידתו ומספר תעודת-הזהות שלו.
- ב. מדי חודש יעביר בעל הפוליסה עדכון לרשימת המבוטחים הכולל את המצטרפים לביטוח, בתקופה שתלפה מאז הועברה לחברה הרשימה הקודמת.

14. הגשת תביעות לתשלום סכום הביטוח

האמור להלן מתייחס הן לתביעות על-פי פוליסה זו, והן לתביעות על-פי הנספחים המצורפים לה.

- א. בקרות מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה או על המבוטח או על המוטב, לפי העניין, להודיע על-כך בכתב לחברה, תוך זמן סביר. הודעת בעל הפוליסה תשתרר את המבוטח ואת המוטב מחובת מתן ההודעה ולהפך.
- ב. על בעל הפוליסה או על המבוטח או על המוטב, לפי העניין, למסור לחברה, תוך זמן סביר לאחר שנדרשו לכך, את כל המידע והמסמכים הדרושים לבירור החבות, ואם אינם ברשותם עליהם לסייע לחברה, ככל שיוכלו, להשיגם.
- ג. מיד עם קבלת הודעה כנייל, תעשה החברה את כל הדרוש לבירור חבותה.
- ד. לשם קביעת גילו של מבוטח או של מוטב, תסתמך החברה על תאריך הלידה הנקוב בתעודת הזהות. עובד מבוטח או נהנה, ששנת לידתו ידועה אך חודש לידתו אינו ידוע, רואים אותו כאילו נולד ב-א' בניסן של אותה שנה.
- ה. תוך 7 ימים ממועד מילוי כל הדרישות על-פי הוראות סעיף זה, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח המתאים על-פי הפוליסה, או תודיע בכתב על דחיית התביעה לרבות נימוקי הדחייה.
- ו. על תגמולי הביטוח יתווספו הפרשי הצמדה כמשמעותם בחוק צבירת ריבית והצמדה, התשכ"א 1961, מיום קרות מקרה הביטוח, וריבית בשעור 4% לשנה, מתום 20 יום מיום מסירת התביעה. אין בהוראה זו כדי לגרוע מסמכות בית המשפט לפי החוק האמור.

15. תקופת הביטוח

תקופת הביטוח על-פי פוליסה זו, על נספחיה, מתחילה בתאריך 1.1.2004, לתקופה של שנה אחת, עד לתאריך 31.12.2004. ניתן להאריך את תוקף הפוליסה בתום תקופת הביטוח, בהסכמה הדדית בכתב, לתקופה של שנה נוספת וחוזר חלילה.

16. חשבון רווח והפסד

תוך 3 חודשים לאחר תום כל שנת ביטוח, יערך חשבון רווח והפסד, כמפורט להלן.

- א. כהכנסות יחשבו 90 אחוזים מהפרמיות, ששולמו עבור התקופה שאליה מתייחס החשבון.
- ב. כפרמיות יוגדר: סה"כ הפרמיה השנתית ששולמה בגין כל מבוטח בניכוי 4%, כפול מספר המבוטחים.
- ג. כהוצאות יחשבו סכומי התביעות ששולמו או שעומדים לתשלום.
- ד. כרווח או כהפסד בהתאם, יחשב ההפרש בין ההכנסות לבין ההוצאות הנייל.
- ה. אם יוותר רווח, יחזרו 90 אחוזים ממנו לטובת מי ששילם את דמי הביטוח, ע"י הקטנת הפרמיה בתקופת הביטוח העוקבת.

17. פירושים בפוליסה זו

כל האמור בפוליסה זו בלשון יחיד אף בלשון רבים במשמעם, ומילים המופיעות במין זכר ואף במין נקבה במשמעם – אם אין בפוליסה הוראה מפורשת אחרת.



18. התיישנות
תקופת התיישנות של תביעה לתשלום סכום הביטוח בהתאם לפוליסה זו היא שלוש שנים מיום קרות המקרה שבגינה מוגשת התביעה לתשלום דמי ביטוח. על אף האמור לעיל, תהיה רשאית החברה לאשר במקרים חריגים, תשלום סכום ביטוח, גם כשהוגשה תביעה לאחר מועד זה, אם יוכח כי היו סיבות המצדיקות את האיחור בהגשת התביעה.

19. מקום השיפוט
התביעות הנובעות מהסכם זה תוגשנה אך ורק לכל בית משפט בישראל.

20. הודעות

כתובות הצדדים לצורך מתן הודעות בקשר להוראות פוליסה זו הן:
בעל הפוליסה - הסתדרות המורים בישראל, רח' בן סרוק 8 תל אביב.
החברה - הפניקס הישראלי תברה לביטוח בע"מ והדר תברה לביטוח בע"מ ביתד ולחוד, דרך השלום 53, גבעתיים.

כל הודעה שתשלח בדואר רשום לפי הכתובות המפורטות לעיל תיחשב כהודעה שנתקבלה כדין ע"י הנמען תוך 72 שעות ממועד מסירת המכתב בסניף הדואר, ולשם הוכחת המסירה יספיק להוכיח שהמכתב נמסר בסניף הדואר.

21. כפיפות לתקנות הפיקוח

פוליסה זו כפופה להוראות ההסדר התחיקתי וחייבת באישור המפקח על הביטוח.

הפניקס הישראלי תברה לביטוח בע"מ

(202)

החברה -

בעל הפוליסה -

מוקד מידע: *3455
03-7332222

הפניקס הישראלי תברה לביטוח בע"מ | הדר תברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222
www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

נספח מס' 1

ניסוי נכות לצמיתות

1. **הגדרה**
מבוטח ייחשב כבעל נכות לצמיתות אם נקבעה לו דרגת נכות 75% לפחות, השוללת מהמבוטח באופן מוחלט ולצמיתות את האפשרות להמשיך בעבודתו כעובד הוראה או כעובד מוסדות הסתדרות המורים, לפי העניין, תמורת תגמול או רווח.
2. **המבוטחים**
עובדי הוראה ועובדי הסתדרות המורים עד גיל 60, להוציא פנסיונרים.
3. **תום הביטוח**
ניסוי הנכות מסתיים בתום שנת הביטוח בה הגיע המבוטח לגיל 60.
4. **התביעה**
 - א. מבוטח אשר אירע לו מקרה הביטוח יפנה לחברה ויגיש לה את המסמכים רפואיים הנמצאים ברשותו והדרושים לחברה לברור חבותה. אם יידרש לכך ע"י החברה, יעמיד עצמו המבוטח לבדיקה רפואית ע"י רופא מטעם החברה ע"י החברה וימסור כל פרט או מסמך רפואי שיידרש ואם אינם ברשותו יחתום המבוטח על ויתור על סודיות רפואית.
 - ב. החברה תשלם את תגמולי הביטוח תוך 30 יום מהיום שהיו בידיה המסמכים הרפואיים הדרושים לברור חבותה.
 - ג. אם יתגלו חילוקי דעות בין החברה לבין המבוטח בנוגע לקביעת אחוזי הנכות, יוכל המבוטח להציג לחברה חוות דעת רפואית מטעמו, שתועבר לעיון רופא החברה.
אם עדיין לא יגיעו הרופאים לידי הסכמה יועבר הנושא להכרעת רופא מומחה שימונה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות במימונה של החברה.
בכל מקרה הכרעת הרופא המומחה לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט.
 - ד. לתלופין, יוכל המבוטח להגיש תביעה לתשלום תגמולי הביטוח, על פי המפורט בסעיף 5 או 6 להלן לפי העניין.
5. **הוכחת זכאות באמצעות הוועדה**
למרות ובנוסף האמור לעיל, מצהירה החברה כי החלטת הוועדה הרפואית לעובדי הוראה במשרד הבריאות או החלטת הוועדה הרפואית לערעורים במשרד הבריאות, אשר תקבע אחוזי נכות של 75% או יותר תחשב כמחייבת את החברה לצורך תשלום תגמולי הנכות.
העתק של דו"ח הוועדה, המפרט את אחוזי הנכות, יועבר לחברה בעת הגשת התביעה לתשלום תגמולי הביטוח.
החלטת הוועדה הרפואית לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט.
6. **קביעת אחוזי נכות למבוטח שאינו עובד מדינה**
עובד הוראה שאינו עובד מדינה, אשר פרש מן העבודה מטעמי בריאות, מבלי שעמד בפני ועדה רפואית לעובדי הוראה במשרד הבריאות, יהיה רשאי לפנות, באמצעות הסתדרות המורים, לוועדה רפואית מיוחדת במשרד הבריאות לעובדי הוראה, הפורשים מן העבודה מטעמי נכות.
העובד המבקש להיבדק ע"י הוועדה הרפואית הנ"ל ישא במלוא תשלום בגין הבדיקה.
החלטת הוועדה הרפואית לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט.
7. **סכום הביטוח**
סכום הביטוח המלא ע"פ נספח זה, למי שנכותו נקבעה כ- 100% יהיה 50,000 ש"ח.
סכום הביטוח של מבוטח אשר נקבע לו אחוז נכות שבין 75% ל- 100% יהיה סכום ביטוח יחסי, על פי אחוז הנכות שנקבע לאותו מבוטח.
מבוטח אשר אחוז נכותו פחות מ- 75% לא יהיה זכאי לתשלום כלשהו במסגרת פוליסה זו.



הפניקס

8. הפרמיה.

הפרמיה בגין ביטוח זה כלולה בפרמיה המפורטת בסעיף 7 לפוליסה זו.

9. ביטול הביטוח למקרה מוות

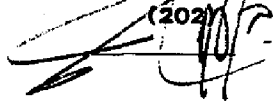
עם קבלת תגמולי הנכות, מסתיים הביטוח של המבוטח על פי פוליסה זו, לרבות הביטוח למקרה מוות והחברה פטורה מכל התחייבות נוספת לגבי אותו מבוטח.

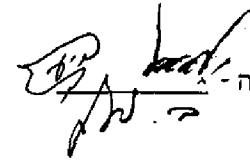
10. השתתפות בחלוקת רווחים

סכומי הביטוח המשולמים על-פי כיסוי זה (לרבות הסכומים העומדים לתשלום) יכללו בחשבון הרווח וההפסד.

לראיה באנו על החתום:

הפניקס הישראלי חברה לביטוחים

(202)  החברה -

 בעל הפוליסה -

מוקד מידע: *3455
03-7332222

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | הדר חברה לביטוח בע"מ
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454
מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222
www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

הצהרת בעל הפוליסה

הואיל - וביקשנו מ-הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ ביחד ולחוד, (ניהול הפוליסה יתבצע ע"י הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי) להתקשר בהסכם לביטוח-חיים קבוצתי, בהתאם לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות"), וע"י כך אנו מהווים "בעל פוליסה" בביטוח-חיים קבוצתי,

והואיל - ועל-פי סעיף 5 לתקנות חייב בעל הפוליסה למסור למבטח הצהרה על התאמת הקבוצה לתקנות,

לפיכך אנו מצהירים ומתחייבים בזה כדלקמן:

המבוטחים בפוליסת ביטוח-חיים קבוצתי הינם חברים בהסתדרות המורים בישראל ו/או עובדיה וכן מי שבוטח לפני 1.1.2004 במסגרת ביטוח חיים באמצעות בעל הפוליסה. ובתנאי ששילם את הפרמיה לביטוח כאמור בהסכם.

אנו מתחייבים להביא לידיעת כל מבוטח את עיקרי הפוליסה כפי שינוסחו בידי החברה, המפרטים את זכויותיו של המבוטח ופרטים נוספים, הכל בהתאם למפורט בסעיף 6 לתקנות.

ידוע לנו כי המספר המיינמלי של מבוטחים על-פי התקנות הינו 100 איש ואנו מודעים לכך שאם, במועד כלשהו במהלך תקופת הביטוח, ירד מספר המבוטחים לפחות מ- 100 איש, לא תחודש הפוליסה במועד פקיעתה, או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

ולראיה באנו על החתום

בעל הפוליסה - _____

תעודה למבוטח בביטוח חיים ונכות קבוצתי

באמצעות הסדרות המורים בישראל (להלן "בעל הפוליסה")

בהסכם עם הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ ביחד ולחוד ניהול הפוליסה יתבצע ע"י הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי. (להלן: "החברה")

1. עיקרי תנאי הביטוח:

- א. תקופת הביטוח 1.1.2004-31.12.2004. ניתן להאריך את תוקף הביטוח בתום תקופת הביטוח, בהסכמה הדדית בכתב בין בעל הפוליסה והחברה, לתקופה של שנה נוספת וחוזר חלילה.
- ב. החברה תהיה רשאית להודיע למבוטח ולבעל הפוליסה על ביטול הפוליסה במקרה שהפרמיה לא שולמה, בהתאם לאמור בחוק חוזה הביטוח תשמ"א 1981 ועל פי המועדים הקבועים בחוק זה.
- ג. המבוטח ראשי להודיע בכל עת אם ברצונו להפסיק את הביטוח ע"י מתן הודעה בכתב לבעל הפוליסה.

2. הכיסוי הביטוחי:

- א. ביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא לרבות מקרה התאבדות.
- ב. כיסוי למקרה נכות לצמיתות (לעובדים בלבד).

3. הזכאות לתגמולי נכות:

- א. מבוטח ייחשב כבעל נכות לצמיתות אם נקבעה לו דרגת נכות וועדה רפואית קבעה שדרגת נכותו 75% לפחות, ובגלל נכות זו הוא איננו מסוגל להמשיך בעבודתו.
- ב. הביטוח חל על עובדי הוראה ועובדי הסתדרות המורים (לא פנסיונרים) שגילם פחות מ-60 שנה.

4. הביטוח לגבי כל מבוטח מסתיים באחד המקרים להלן, הקודם מביניהם: במועד פטירת המבוטח.

- א. במועד קבלת תגמולי הנכות.
- ב. בתום שנת הביטוח בה הפסיק את חברותו (הפסיק לקבל שרות) אצל בעל הפוליסה.
- ג. בתום שנת הביטוח אשר במהלכה הפסיק המבוטח את העבודה בהוראה או במוסדות הסתדרות המורים – להוציא פנסיונר הממשיך בביטוחו לאחר פרישתו מן העבודה.
- ד. במועד יציאתו של העובד לחופשה ללא הסדרת תשלום פרמיה.

5. סכומי הביטוח: חברת הביטוח מתחייבת לשלם כדלקמן:

- א. במקרה מוות של מבוטח עובד/עוד תום שנת הביטוח בה פרש) - 65,000 ₪.
- ב. במקרה מוות של מבוטח פנסיונר - 48,750 ₪.
- ג. במקרה של נכות מלאה לצמיתות של - מבוטח עובד - 50,000 ₪.
- ד. אם שיעור הנכות בין 75% ל-100% ישולם סכום יחסי מתוך ה- 50,000 ₪.

נכות ששיעורה פחות מ-75% לא תזכה את המבוטח בתשלום בגין נכות.

6. הפרמיה

הפרמיה לשנת הביטוח המתחילה ביום 1.1.2004 הינה 134 ₪.

על עובד הוראה, שההסכם הקבוצתי חל עליו ומקבל את משכורתו מקופת המדינה ומשרד החינוך מנכה את הפרמיה ממשכורתו, לוודא בתלושי המשכורת או בתלושי המקדמה וכיו"ב, את אמנם נוכחה הפרמיה. על פנסיונר להסדיר את תשלום הפרמיה באמצעות בעל הפוליסה ע"י מתן הוראות קבע לבנק.

לא נוכחה הפרמיה - יפנה העובד לבעל הפוליסה להסדר התשלום, תוך 30 יום מיום קבלת תלוש משכורת או המקדמה וכיו"ב, של חודש ינואר בשנת הביטוח.

7. מוטבים

מיילא המבוטח כתב מינוי מוטבים, וכתב זה הועבר לידי בעל הפוליסה לפני קרות מקרה הביטוח, ישולמו תגמולי הביטוח כפי שהורה המבוטח.

לא מיילא המבוטח "כתב מינוי מוטבים" תנהג החברה כדלקמן:

- א. נפטר המבוטח והשאיר אחריו בן זוג, יקבל הוא את מלוא סכום ביטוח החיים.
- ב. לא השאיר המבוטח בן זוג, ישולם סכום ביטוח החיים בחלקים שווים לילדיו עד גיל 18 בלבד, גם אם ישנם ילדים נוספים. לענין זה, "ילד עד גיל 18" ייחשב גם:

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | הדר חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454

מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222

www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il



1) ילד עד גיל 22, אם הוא בשירות סדיר, כמשמעותו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב) החדשני 1986.

2) ילד, שהוכרו פסול דין, לפי חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, תשכ"ב-1962, יהיה גילו אשר יהיה.

- ג. לא השאיר המבוטח בן זוג וילדים עד גיל 18, ישולם סכום ביטוח החיים, בחלקים שווים, לילדים אחרים של המבוטח, שעברו את גיל 18.
- ד. לא השאיר המבוטח בן זוג או ילדים הזכאים לסכום ביטוח החיים, והשאיר אחריו הורים, ישולם סכום ביטוח החיים בחלקים שווים להוריו.
- ה. לא ניתן לשלם את הסכום לפי אחד הסעיפים המפורטים לעיל, תשלם החברה את סכום הביטוח ליורשים החוקיים.

8. התביעה

- ה. מבוטח אשר אירע לו מקרה הביטוח יפנה לחברה ויגיש לה את המסמכים רפואיים הנמצאים ברשותו והדרושים לחברה לברור חבותה. אם יידרש לכך ע"י החברה, יעמיד עצמו המבוטח לבדיקה רפואית ע"י רופא מטעם החברה ע"י החברה וימסור כל פרט או מסמך רפואי שיידרש ואם אינם ברשותו יחתום המבוטח על ויתור על סודיות רפואית.
- ו. החברה תשלם את תגמולי הביטוח תוך 30 יום מהיום שהיו בידיה המסמכים הרפואיים הדרושים לברור חבותה.
- ז. אם יתגלו חילוקי דעות בין החברה לבין המבוטח בנוגע לקביעת אחוזי הנכות, יוכל המבוטח להציג לחברה חוות דעת רפואית מטעמו, שתנועבר לעינין רופא החברה.
- ח. אם עדיין לא יגיעו הרופאים לידי הסכמה יועבר הנושא להכרעת רופא מומחה שימונה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות במימונה של החברה.
- ט. בכל מקרה הכרעת הרופא המומחה לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט לחילופין, יוכל המבוטח להגיש תביעה לתשלום תגמולי הביטוח, על פי המפורט בסעיף 5 או 6 להלן לפי העניין.

הוכחת זכאות באמצעות הוועדה

למרות ובנוסף האמור לעיל, מצהירה החברה כי החלטת הוועדה הרפואית לעובדי הוראה במשרד הבריאות או החלטת הוועדה הרפואית לערעורים במשרד הבריאות, אשר תקבע אחוזי נכות של 75% או יותר תחשב כמחייבת את החברה לצורך תשלום תגמולי הנכות.

הענק של דו"ח הוועדה, המפרט את אחוזי הנכות, יועבר לחברה בעת הגשת התביעה לתשלום תגמולי הביטוח. החלטת הוועדה הרפואית לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט.

קביעת אחוזי נכות למבוטח שאינו עובד מדינה.

עובד הוראה שאינו עובד מדינה, אשר פרש מן העבודה מטעמי בריאות, מבלי שעמד בפני ועדה רפואית לעובדי הוראה במשרד הבריאות, יהיה רשאי לפנות, באמצעות הסתדרות המורים, לוועדה רפואית מיוחדת במשרד הבריאות לעובדי הוראה, הפורשים מן העבודה מטעמי נכות.

העובד המבקש להיבדק ע"י הוועדה הרפואית הנ"ל ישא במלוא תשלום בגין הבדיקה. החלטת הוועדה הרפואית לא תחשב כפסק בוררות ושמורה למבוטח הזכות לפנות לבית המשפט.

8. הצמדה למדד:

הפרמיה וסכומי הביטוח לא יהיו צמודים למדד במהלך שנת הביטוח

9. חשבון רווח והפסד

תוך 3 חודשים לאחר תום כל שנת ביטוח, יערך חשבון רווח והפסד, כמפורט להלן.

- א. כהכנסות יחשבו 90 אחוזים מהפרמיות, ששולמו עבור התקופה שאליה מתייחס החשבון.
- ב. כפרמיות יוגדר: סה"כ הפרמיה השנתית ששולמה בגין כל מבוטח בניכוי 4 ש, כפול מספר המבוטחים.
- ג. כהוצאות יחשבו סכומי התביעות ששולמו או שעומדים לתשלום.
- ד. כרווח או כהפסד בהתאם, יחשב ההפרש בין ההכנסות לבין ההוצאות הנ"ל.
- ה. אם יוותר רווח, יותרו 90 אחוזים ממנו לטובת מי ששילם את דמי הביטוח, ע"י הקטנת הפרמיה בתקופת הביטוח העוקבת.

10. לתשומת-לבך:

- א. רק הנוסח המלא של הפוליסה מחייב את חברת הביטוח.
- ב. ניתן לעיין בהסכם אצל בעל הפוליסה, או לחלופין, לקבלו מהחברה.

הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ | הדר חברה לביטוח בע"מ

משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 53454

מספרי פקס: 03-5735252 | ביטוח כללי: 03-5735151 | ביטוח חיים: 03-5735111 | קו הבריאות: 03-5735222

www.phoenix.co.il | info@phoenix.co.il

היקף מידע: *3455
01-7772222

כתב מינוי מוטבים

באמצעות הסדרות המורים בישראל (להלן "בעל הפוליסה")
בהסכם עם הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ ביחד ולחוד ניהול הפוליסה יתבצע ע"י
 הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי. (להלן: "החברה")

אני הח"מ _____ מספר ת"ז _____

כתובת _____ תאריך לידה _____

קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חוי"ח הינם:

שם מלא	מספר ת"ז	יחס קירבה	חלקו
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

תאריך _____ חתימה _____