

## פוליסה לביטוח חיים קבוצתי

### 1. פירושים בפוליסה זו

- א. לשון יחיד כוללת לשון רבים ולהיפך.  
 ב. לשון מין זכר כוללת לשון מין נקבה ולהיפך, אלא אם נאמר אחרת.  
 ג. כותרות הסעיפים באות לשמש מראי מקומות בלבד ואין להשתמש בהן בפירוש פוליסה זו.

### 2. הגדרות

בפוליסה זו תהיה משמעות המונחים כמפורט להלן:

ביטוח חיים	ביטוח למקרה מוות בלבד.
בעל הפוליסה	האדם, חבר בני האדם או התאגיד, שהתקשר עם החברה בחוזה הביטוח, אשר שמו נקוב בדף פרטי הביטוח כבעל הפוליסה ומילא הצהרה מתאימה (נספח 1).
גיל המבוטח בתחילת הביטוח	ההפרש בין תאריך התחלת הביטוח, לבין תאריך לידתו של המבוטח, על פי הרשום בתעודת הזהות, אשר יחושב בשנים שלמות. ששה חודשים ומעלה יוסיפו לגיל המבוטח שנה שלמה. במידה ושונה גיל המבוטח, יוכיח זאת המבוטח לחברה על ידי המצאת תעודת זהות מתוקנת ומתן אישורים הנדרשים על פי כל דין.
גמר הביטוח	הביטוח לגבי כל מבוטח מסתיים באחד המקרים המצויינים בדף פרטי הביטוח.
דף פרטי הביטוח	מצורף לפוליסה ומהווה חלק בלתי נפרד ממנה, הכולל בין השאר את: מספר הפוליסה ופרטי הביטוח הספציפי, סכום הביטוח, הכיסויים הנרכשים ושיעור הפרמיה.
החברה	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
החוק	חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.
המוטב	מי שנקבע ע"י המבוטח כמוטב בפוליסה זו, ובהיעדר קביעה כזו - יורשיו על פי דין.
הסדר התחיקתי	החוקים, התקנות, הצווים, לרבות החוקים שהוזכרו בפרק ההגדרות, אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח והחברה, כפי שיחולו מעת לעת.
התקנות	תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג-1993
כיסויים ביטוחיים	הכיסויים הביטוחיים המצורפים כנספחים לפוליסה.
מבוטח	האדם שחיוו בוטחו על פי תנאי הפוליסה ואשר שמו מופיע ברשימת המבוטחים, בכפוף לאמור בדף פרטי ביטוח.

מדד	מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, כולל פירות וירקות, המחושב לפי בסיס ינואר 1959 מחולק ב- 1,000, או בהיעדר פרסום כזה, כל מדד אחר שיתפרסם ע"י כל מוסד ממשלתי אחר, בין אם הוא בנוי על אותם נתונים שעליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו. אם יבוא מדד אחר במקום הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף.
פוליסה	חוזה הביטוח שבין בעל הפוליסה לבין החברה לרבות דף פרטי ביטוח, התנאים הכלליים, פרקי הכיסויים הביטוחיים וכל נספח ותוספת המצורפים לו.
פרמיה	סך התשלומים שעל בעל הפוליסה להעביר לחברה בגין כלל המבוטחים בפוליסה זו.
תאריך תחילת ביטוח	התאריך הנקוב בדף פרטי ביטוח.
תקופת הביטוח	תקופת הביטוח תחל ותסתיים בתאריכים ידועים מראש שירשמו בדף פרטי הביטוח.

### 3. חבות החברה

- א. בקרות מקרה ביטוח המכוסה על-פי הפרקים הביטוחיים של פוליסה זו תשלם החברה למוטבים את סכום הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.
- ב. חבות החברה נקבעת בהתאם לאמור בפוליסה ובהסדר התחיקתי.
- ג. הפוליסה נכנסת לתוקפה לאחר הסכמת החברה בכתב, החל מיום תחילת הביטוח כמצוין בדף פרטי ביטוח ובכפוף להתמלאותם, במצטבר, של כל התנאים הבאים:
  - 1.ג. לאחר ששולמה הפרמיה הראשונה.
  - 2.ג. מקרי הביטוח חלו לאחר תשלום הפרמיה הראשונה.
  - 3.ג. שולמו לחברה כספים על חשבון פרמיות לפני שהחברה החליטה על קבלת המועמד לביטוח, לא תיחשב קבלת הכספים כהסכמת החברה לעריכת הביטוח. לא הסכימה החברה לעריכת הביטוח, תשיב את הכספים ששולמו לחברה על חשבון פרמיות בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כאמור בסעיף 28 לחוק תוך 30 יום מיום קבלתם בחברה.
  - 4.ג. בפוליסה בה נדרש המבוטח להצהיר על מצב בריאותו לפני הצטרפותו לביטוח, יחולו ההוראות הבאות: לא חל שינוי במצב בריאותו או במצבו הגופני של המבוטח, ולא ארע מקרה ביטוח, שהיו משפיעים על תנאי קבלתו לביטוח, אילו ידעה עליהן החברה ביום קבלתו מיום הבדיקה הרפואית או מיום חתימת המבוטח על הצהרת הבריאות ועד ליום שבו החליטה החברה על הסכמתה לעריכת הפוליסה בכפוף להוראות החוק.

### 4. חובת הגילוי לעניין מבוטחים שנדרשו להצהיר על מצב בריאותם:

(א) הפוליסה מבוססת על תשובות מלאות וכנות אשר ניתנו לשאלות שנשאלו בטפסי הצעת הביטוח והשאלון הרפואי, וכן על העובדה כי לא הוסתר מהחברה דבר מהותי שהיה בו כדי להשפיע על תנאי קבלת המבוטח לביטוח.

(ב) ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא היתה מלאה וכנה על ידי המבוטח, רשאית החברה, תוך שלוש ימים מהיום שנודע לה על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, לבטל את החוזה, לגבי המבוטח שלגביו נמסרו תשובות לא מלאות ולא כנות, בהודעה בכתב לבעל הפוליסה ולמבוטח ובמקרה זה יהיה זכאי בעל הפוליסה ו/או המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם פעל המבוטח בכוונת מרמה.

(ג) קרה מקרה הביטוח לפני שנתבטל החוזה מכוח סעיף זה, אין החברה חייבת אלא בתגמולי ביטוח מופחתים בשיעור יחסי, שהוא כיחס שבין הפרמיה שהיתה משתלמת כמקובל אצלה לפי המצב לאמיתו לבין הפרמיה המוסכמת, והוא פטור כליל, לגבי המבוטח שלגביו נמסרו תשובות לא מלאות ולא כנות בכל אחת מאלה:

(1) התשובה ניתנה בכוונת מרמה;

(2) מבטח סביר לא היה מתקשר באותו חוזה, אף בדמי ביטוח מרובים יותר, אילו ידע את המצב לאמיתו; במקרה זה זכאי בעל הפוליסה ו/או המבוטח להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח, בניכוי הוצאות המבטח.

#### **5. תשלום פרמיה בגין כיסויים ביטוחיים נוספים**

א. למרות האמור לעיל, הפרמיה המצוינת בדף פרטי הביטוח כוללת את כל פרקי הביטוח המצוינים בדף פרטי הביטוח בעת ההצטרפות.

ב. תנאיי כל אחד מהכיסויים מפורטים בפרק הרלוונטי לכיסוי המהווה חלק מהפוליסה. עלות הכיסוי שנקבעה למבוטח מפורטת בדף פרטי ביטוח.

#### **6. תשלום פרמיות**

א. הפרמיות תשולמנה בזמני הפירעון הקבועים בדף פרטי ביטוח.

ב. הפרמיה השנתית לפרקי הביטוח המצורפים לפוליסה תקבע ע"י החברה במועד שנקבע בהצטרפות לפוליסה, בהתאם להרכב הגילאים של קבוצת המבוטחים באותו מועד ו/או מאפיינים רלוונטים נוספים.

ג. החברה תהיה רשאית להתאים את הפרמיה מדי תקופה כאמור בנספח 4, אם נקבע כך בפוליסה.

ד. הפוליסה לא תפקע לגבי מבוטח לפני תום תקופת הביטוח כמשמעותה בתקנה 7 לתקנות, ויחולו כל הכיסויים הביטוחיים על פיה, אם קבלה החברה דמי ביטוח עבור המבוטח בגין כיסויים אלה. זאת אלא אם כן הודיעה החברה למבוטח ולבעל הפוליסה על תום ביטוח ועל דרישה להפסקת תשלומי הביטוח בגין אותו מבוטח והחברה לא קיבלה תשלומים, לרבות החזר פרמיות, במידה ושולמו.

ה. פרמיה שלא שולמה במועדה תשא ריבית פיגורים בשיעור שלא יפחת משיעור ריבית הפיגורים הנהוג באותו מועד בחברה, ובכפוף לאמור בתקנות פסיקת ריבית והצמדה (קביעת שיעורי הריבית ודרך חישובה) התשס"ג-2003.

1. פיגור בתשלום

(א) לא שולמו דמי הביטוח או חלק מהם במועדם ולא שולמו גם תוך 15 ימים לאחר שהמבטח דרש מן המבוטח בכתב לשלם, רשאי המבטח להודיע למבוטח בכתב כי החוזה יתבטל כעבור 21 ימים נוספים אם הסכום שבפיגור לא יסולק לפני כן.  
(ב) נקבע מוטב שאינו המבוטח והקביעה היתה בלתי חוזרת, אין המבטח רשאי לבטל את החוזה אלא אם הודיע על הפיגור למוטב בכתב והמוטב לא סילק את הסכום שבפיגור תוך 15 ימים מהיום שנמסרה לו ההודעה

## 7. הגשת תביעות לתשלום סכום הביטוח

א. תביעות על-פי פוליסה זו, ועל-פי נספחים המצורפים לה, יהיו כאמור להלן.

ב. קרה מקרה הביטוח, על בעל הפוליסה או על המבוטח או על המוטב, לפי העניין, להודיע על-כך בכתב לחברה, תוך 30 יום. הודעת בעל הפוליסה תשחרר את המבוטח ואת המוטב מחובת מתן ההודעה ולהיפך.

ג. מיד עם קבלת הודעה כנ"ל, תעשה החברה את כל הדרוש לבירור חבותה. על בעל הפוליסה או על המבוטח או על המוטב (ובהיעדר המוטב על יורשיו על-פי דין), לפי העניין, למסור לחברה, מיד לאחר שנדרשו לכך, את כל המידע והמסמכים הדרושים לבירור החבות, ואם אינם ברשותם עליהם לסייע לחברה, ככל שיוכלו, להשיגם.

ד. זכותה של החברה לנהל כל חקירה, לרבות בדיקת המבוטח, על חשבונה, ע"י רופא מטעמה, בזמנים מתקבלים על הדעת.

ה. המועד לתשלום תגמולי הביטוח

תגמולי הביטוח ישולמו תוך 30 ימים מהיום שהיו בידי המבטח המידע והמסמכים הדרושים לבירור חבותו, אולם תגמולי ביטוח שאינם שנויים במחלוקת בתום לב ישולמו תוך 30 ימים מהיום שנמסרה למבטח תביעה לפי סעיף 23(א) לחוק, במידה שהם ניתנים לתביעה בנפרד מיתר התגמולים.

1. נמסרה למבטח תביעה לתשלום תגמולי הביטוח, ייוספו עליהם הפרשי הצמדה מיום מסירת התביעה, וריבית כבחוק פסיקת ריבית והצמדה (שישולמו מתום 30 יום, מיום מסירת המסמכים לחברה) בכפוף להסדר התחיקתי.

## 8. הצהרת בעל הפוליסה

בעל הפוליסה מצהיר כי לעניין היותו בעל הפוליסה, הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל הפוליסה על פי האמור בתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות").

## 9. ניהול רשימות

א. בעל הפוליסה יעביר לחברה את רשימת המבוטחים בפוליסה זו במועד שנקבע בדף פרטי ביטוח. הרשימה תועבר באמצעות מדיה מגנטית ותכלול את שם המבוטח,

תאריך לידתו, מספר תעודת-הזהות שלו, כתובת למשלוח דואר ושאר הנתונים כפי שמופיעים בנספח 5.

ב. בעל הפוליסה יעביר רשימה עדכנית, הכוללת את המצטרפים החדשים ותגרע את המבוטחים שפרשו מהביטוח, במועדים הקבועים בדף פרטי ביטוח. הרשימה תועבר באמצעות מדיה מגנטית או רשימות ותכלול את שם המבוטח, תאריך לידתו, מספר תעודת-הזהות שלו וכתובת למשלוח דואר ושאר הנתונים כפי שמופיעים בנספח 5.

### **10. התחייבות החברה למשלוח פוליסה וכתב מינוי מוטבים**

החברה מתחייבת להמציא לכל אחד מהמבוטחים עם תחילת תקופת הביטוח כתב מינוי מוטבים, העתק פוליסה ו"דף פרטי ביטוח", בה יפורטו הזכויות המוקנות למבוטח מכוח הפוליסה, הכל על פי האמור בתקנה 6 לתקנות.

### **11. כפיפות**

פוליסה זו כפופה לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח-חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 ואושרה ע"י המפקח על הביטוח.

### **12. הודעות והצהרות**

- א. כל ההודעות וההצהרות של בעל הפוליסה המבוטח או המוטב תוגשנה לחברה במשרדה.
- ב. כל שינוי בפוליסה או בתנאיה, ייכנס לתוקפו רק אם החברה הסכימה לכך בכתב ורשמה רישום מתאים על כך בפוליסה. כמו כן, כל שינוי בפוליסה או בתנאיה מחייב קבלת אישור של המפקח על הביטוח.
- ג. כל הודעה שתשלח בדואר על ידי החברה לבעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי הכתובת המעודכנת הידועה לחברה, תחשב כהודעה שנתקבלה כדין על ידי הנמען תוך 72 שעות מזמן שנמסר המכתב הכולל ההודעה בדואר. הוראה זו תחול גם על הודעות שישלחו בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב לחברה.
- ד. שינה בעל הפוליסה או המבוטח לפי העניין, את כתובתו או העתיק את דירתו, חייב להודיע על כך לחברה. לא הודיע על השינוי לחברה, תצא החברה ידי חובתה על ידי משלוח הודעותיה לפי הכתובת האחרונה הידועה לה.
- ה. שינה המבטח את כתובתו, חייב להודיע על כך לבעל הפוליסה. לא הודיע על השינוי לבעל הפוליסה, יצא בעל הפוליסה ידי חובתו על ידי משלוח הודעותיו לפי הכתובת האחרונה הידועה לו.

### **13. התיישנות**

תקופת ההתיישנות של התביעה על פי הפוליסה, היא שלוש שנים לאחר שקרה מקרה הביטוח.

### **14. כללי**

פרק זה מהווה חלק בלתי נפרד מדף פרטי הביטוח והוראותיו ייקראו בכפוף לאמור בו.

הצהרת בעל הפוליסה

הואיל - וביקשנו מ"הפניקס" חברה לביטוח בע"מ להתקשר ע"י פוליסה 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,

לפיכך ,

1. אנו מצהירים כי אנו פועלים באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לנו כל טובת הנאה כבעל הפוליסה, על פי האמור בסעיף 5 בתקנות.
2. אנו מצהירים כי המבוטחים בפוליסת ביטוח-החיים הקבוצתי בחברתכם הינם עובדים אצלנו או מקבלים שירות מאיתנו או חברים בארגוננו, ובלבד שעריכת ביטוח חיים קבוצתי אינו המטרה העיקרית להתאגדותנו, על פי הכתוב בדף פרטי הביטוח.
3. במידה והמבוטחים נוטלים חלק כלשהו בתשלום הפרמיה, אנו מתחייבים לכך שכל המבוטחים במסגרת הפוליסה, וכל אלה שיצטרפו לביטוח בעתיד, הסכימו או יסכימו, לפי העניין, להצטרף לביטוח, ע"י מילוי "טופס הצטרפות לביטוח".
4. ידוע לנו כי המספר המינימאלי של מבוטחים על-פי התקנות הינו 50 , ואנו מודעים לכך שאם, במועד כלשהו במהלך תקופת הביטוח, ירד מספר המבוטחים לפחות מ- 50 , לא תחודש הפוליסה במועד פקיעתה, או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

ולראיה באנו על החתום בתאריך \_\_\_\_\_

בעל הפוליסה - \_\_\_\_\_

הערה: נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהתנאים הכלליים, תוכניות הביטוח ומפרק הכיסויים ביטוחיים והוראותיו ייקראו בכפוף לאמור בהם.

**נספח 2**

**כתב מינוי מוטבים וטופס הצטרפות**

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי בבעלות \_\_\_\_\_ (להלן- בעל הפוליסה)

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר ת"ז \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

מבקש בזה לכלול אותי במסגרת הביטוח הקבוצתי הנ"ל.

לצורך תשלום הפרמיה, הנני נותן בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות מהכספים המגיעים לי / מחשבוני את הפרמיה, כפי שייקבע בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

אני קובע בזה כי המוטבים במקרה מותי חו"ח הינם (סמן ומלא בתיבה להלן):

ם יורשי על פי דין			
או			
ם שם מלא	מספר ת"ז	יחס קירבה	חלקו
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
תאריך _____ חתימה _____			

## פרק 1 - ביטוח למקרה מוות

פרק זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה, בתנאי כי הוגדר כך בדף פרטי ביטוח.

### 1. תוכן כיסוי הסיכונים:

פטירת המבוטח על פי תנאי הפוליסה

### 2. החרגות לפוליסה:

למרות האמור לעיל, החברה תהיה פטורה כליל מתשלום סכום הביטוח במקרים הבאים:

- 1) מוות המבוטח נגרם עקב התאבדותו, בין אם היה שפוי בדעתו ובין אם לאו, במהלך השנה הראשונה להצטרפותו לביטוח.
- 2) נגרם מקרה הביטוח ע"י המוטב במזיד, פטור המבטח מחבותו כלפי אותו מוטב. אם ישנם מוטבים נוספים מלבד המוטב שגרם למות המבוטח במזיד, ישולם להם חלקם בסכום הביטוח.

### 3. סכום הביטוח והפרמיה

סכום הביטוח המרבי והפרמיה השנתית עבור נספח זה מוגדרים בדף פרטי ביטוח.

## כיסויים ביטוחיים

### הרחבה 1 - כיסוי נוסף למקרה נכות מוחלטת ותמידית כתוצאה מתאונה

#### 1. הגדרות

<p>נכות הנגרמת עקב תאונה, ושוללת מהמבוטח באופן מוחלט ולצמיתות בשיעור של 75% לפחות, את האפשרות לעסוק באיזו תעסוקה או לעשות איזו עבודה תמורת תגמול או רווח בנוסף מבלי לפגוע בכל צורה אחרת של נכות מוחלטת ותמידית, אובדן מוחלט של כושר הראיה של שתי העיניים או אובדן מוחלט ותמידי של יכולת השימוש בשתי הידיים, או בשתי הרגליים, או ביד אחת ורגל אחת, יחשבו לנכות מוחלטת ותמידית במובן הגדרה זו.</p>	<p>נכות מוחלטת ותמידית כתוצאה מתאונה</p>
--	--

#### 2. תוכן כיסוי הסיכונים

הפך אחד המבוטחים לבעל נכות מוחלטת ותמידית, תשלם החברה את סכום הביטוח כמפורט בפוליסה בכל הכיסויים הביטוחיים יקטינו סכומי הביטוח בסכום הביטוח לפי נספח זה לגבי אותו המבוטח שלגביו שולם סכום הביטוח על פי כיסוי זה. במקרה בו סכום הביטוח היסודי (למקרה מוות) לאחר ההקטנה כאמור יעמוד על 0 ₪, תבוטל הפוליסה על כל נספחיה לגבי המבוטח על כל האמור בכך לעניין חבותה של החברה.

#### 3. הגבלות המתייחסות לכיסוי זה

א. החברה לא תהיה אחראית לפי כיסוי זה, אם הנכות המוחלטת והתמידית נגרמה או הוחשה במישרין או בעקיפין ע"י אחת או יותר מהסיבות שלהלן:

1. ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון, או סיכון עצמי במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם), או השתתפות המבוטח בעבירה.
2. שכרות או שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על-פי הוראת רופא.
3. מלחמה או סכסוך מזויין או פעולה מלחמתית של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים, או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות, אלא אם האירוע הינו בעל אופי אזרחי מובהק.
4. טיסת המבוטח בכלי-טיס כאיש צוות.
5. שירות המבוטח בצבא, אלא אם האירוע הינו בעל אופי אזרחי מובהק.

ב. א) חוזה ביטוח לכיסוי של סיכון שבעת כריתת החוזה כבר חלף או למקרה ביטוח שבאותה עת כבר קרה - בטל.

ב) נעשה מקרה הביטוח בלתי אפשרי אחר כריתת החוזה, מתבטל החוזה מאליו והמבוטח זכאי להחזר דמי הביטוח ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול.

**4. המבוטחים**

כמבוטח לפי נספח זה יחשב מבוטח המוגדר בדף פרטי ביטוח.

**5. סכום הביטוח והפרמיה**

סכום הביטוח המירבי והפרמיה השנתית עבור נספח זה מוגדרים בדף פרטי ביטוח.

6. נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה, בתנאי כי הוגדר כך בדף פרטי ביטוח.

**כיסויים ביטוחיים**  
**פרק 3 - ביטוח נוסף למקרה מוות עקב תאונה**

**1. הגדרות**

מוות עקב תאונה	מוות כתוצאה מתאונה, לצורך נספח זה, הוא מוות כתוצאה ישירה מחבלה שנגרמה במועד ובארוע חד פעמי אך ורק על ידי, גורם חיצוני, אלים ומקרי, ושגרמה למות המבוטח תוך 90 יום מיום החבלה הנ"ל.
----------------	---

**2. תוכן כיסוי הסיכונים**

במקרה מוות עקב תאונה של אחד המבוטחים, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח כמפורט בפוליסה, בנוסף לסכום הביטוח שישולם עפ"י הביטוח היסודי (ביטוח למקרה מוות בלבד), ובזה תשוחרר החברה מכל אחריות נוספת כלפי אותו מבוטח על-פי דף פרטי הביטוח על כל נספחיו.

**3. הגבלות המתייחסות לכיסוי זה**

החברה לא תהיה אחראית לפי כיסוי זה, אם המוות נגרם או הוחש במישרין או בעקיפין ע"י אחת או יותר מהסיבות שלהלן:

- א. התאבדות, ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון, או סיכון עצמי במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם), או השתתפות המבוטח בעבירה.
- ב. שכרות או שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על-פי הוראת רופא.
- ג. מלחמה או סכסוך מזויין או פעולה מלחמתית של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים, או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות, אלא אם האירוע הינו בעל אופי אזרחי מובהק.
- ד. טיסת המבוטח בכלי-טיס כאיש צוות.
- ה. שירות המבוטח בצבא, אלא אם התאונה היתה בעלת אופי אזרחי מובהק.
- ו. אירוע שגרם למוות בעקבות אלימות מילולית לא תחשב לעניין זה כתאונה.

**4. המבוטחים**

כמבוטח לפי נספח זה יחשב מבוטח המוגדר בדף פרטי ביטוח.

**5. סכום הביטוח והפרמיה**

סכום הביטוח המירבי והפרמיה השנתית עבור נספח זה מוגדרים בדף פרטי ביטוח.

6. נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה, בתנאי כי הוגדר כך בדף פרטי ביטוח.

**הצהרת בריאות מקוצרת** (למבוטחים שהצטרפו לביטוח החל מ 1.2.2007)

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

מספר ת"ז \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

חבר בקופת-חולים \_\_\_\_\_ שם רופא המשפחה \_\_\_\_\_

1. האם אתה סובל או סבלת מהמחלות או מסימני המחלות הבאות: מחלות לב או כלי-דם, מחלה ממארת, מחלות חילוף חומרים או בלוטות (כגון סכרת, מחלות כבד, צהבת מסוג כלשהו), מחלות ריאות ודרכי הנשימה, מחלות או בעיות במערכת השלד או כאבי גב, מחלות דרכי העיכול, איידס ?  
 [ ] לא [ ] כן - נא לפרט \_\_\_\_\_

2. האם נעדרת מהעבודה בשנתיים האחרונות, עקב מחלה, 5 ימים רצופים או יותר ?  
 האם אושפזת או עברת טיפול כירורגי אמבולטורי או נותחת ב- 7 שנים האחרונות?  
 [ ] לא [ ] כן - נא לפרט \_\_\_\_\_

3. א. האם אתה מעשן ? [ ] לא [ ] כן - \_\_\_\_\_ סיגריות ביום.  
 במידה והתשובה ל3א היא לא: האם עישנת בעבר: ? [ ] לא [ ] כן  
 מתי הפסקת: \_\_\_\_\_

ב. האם אתה שותה משקאות אלכוהוליים (פרט לשמחות ואירועים חגיגיים) ?  
 [ ] לא [ ] כן - \_\_\_\_\_ כוסות במוצע לשבוע.  
 ג. האם אתה משתמש או השתמשת בסמים ? [ ] לא [ ] כן - נא לפרט \_\_\_\_\_

ד. משקלך \_\_\_\_\_ ק"ג גובהך \_\_\_\_\_ ס"מ.

4. א. האם הנך בטיפול או במעקב רפואי, ו/או הנך נוטל תרופות באופן קבוע או  
 [ ] לא [ ] כן - נא לפרט \_\_\_\_\_  
 ב. האם הנך בריא ובכושר עבודה מלא ? [ ] כן [ ] לא - נא לפרט \_\_\_\_\_

הנני מצהיר בזאת כי תשובותיי על כל השאלות הנ"ל הן מלאות וכנות, ולא הסתרתי או העלמתי מאומה. ידוע לי כי תשובות שאינן מלאות וכנות מקנות לחברה את הזכות לבטל את הפוליסה ו/או לא לשלם את סכום הביטוח.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**כתב ויתור על סודיות רפואית** (למבוטחים שהצטרפו לביטוח החל מ 1.2.2007)

הריני מצהיר(ה) כי תשובתיי על כל השאלות הכלולות בכל דפי ההצהרה, הן מלאות וכנות ולא החסרתי או העלמתי מאומה. הנני יודע(ת) כי תשובות כוזבות או לא מלאות ביודעין או בכוונה מקנות לפניקס חברה לביטוח בע"מ ("המבטח") את הזכות לבטל את הביטוח וגם לא לשלם את סכום הביטוח.

הריני מצהיר(ה) בזה כי מידע הכלול בהצהרה זו ניתן מרצוני ובהסכמתי. ידוע לי שמטרת מסירת הידע הינה להפקת פוליסת הביטוח ו/או לצרופי וטיפול בכל העניינים הנובעים מהפוליסה והקשורים אליה. הריני מסכים(ה) כי המידע יימסר לצורך עיבודו ואיחסונו לכל גוף ש"המבטח" ימצא לנכון וזאת בכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981. אני הח"מ נותן בזה רשות לכל עובד רפואי ו/או מוסד רפואי ו/או בתי חולים ו/או קופות חולים ו/או מי מטעמם ו/או משרד הביטחון ו/או לכל עובד בתחום הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/או לכל עובדיהם מכל סוג ומין ולמוסד לביטוח לאומי ו/או לחברת ביטוח אחרת (להלן "המוסדות") למסור ל"המבטח" ו/או למי מטעמו את כל הפרטים המצויים בידי "המוסדות" ובאופן שידרוש "המבטח" על מצבי הבריאותי ו/או הסוציאלי ו/או מצבי בתחום הסיעודי ו/או השיקומי ו/או כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת. אני משחרר בזה את כל "המוסדות" ו/או עובדיהם מחובת ששמירה על סודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ו/או השיקומי ו/או הסוציאלי ו/או הסיעודי ומתיר להם בזאת מתן כל מידע ל"המבטח" מכל תיק שניפתח על שמי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי "המבטח" ולא תהיה לי כלפי "המוסדות" כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981 והיא חלה על כל מידע רפואי או אחר המצוי במאגרי המידע של כל "המוסדות". הריני מסכים/ה ומאשר/ת בזאת בשמי ובשם ילדי כי "המבטח" יהיה רשאי להעביר את המידע שברשותו ו/או שיהיה ברשותו. כתב זה מחייב אותי, את עזבוני, את ילדי הקטינים וכל מי שיבוא במקומי ובשמי.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ מספר ת"ז \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_