

## נספח ב - טופס מיוחד לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת שהיא קופת גמל משלמת לקצבה או קופת ביטוח

(עמית - עצמאי או עמית - שכיר)

יש להעביר העתק לקופה המקבלת	שם סוכן	מס' סוכן

לכבוד

(שם העמית העובר)

(למסירה ביד)

פרטי העמית		
שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.
כתובת		
<input type="radio"/> עמית פעיל	<input type="radio"/> עמית לא פעיל**	<input type="radio"/> עמית - עצמאי
בקופת הגמל המעבירה		מעמד בקופת הגמל המעבירה
<input type="radio"/> עמית - שכיר		

לאחר שבדקנו את עמידתך בכללי ההצטרפות ל \_\_\_\_\_ (שם קופת הגמל המקבלת) מס. אישור מ"ה \_\_\_\_\_ (מס' אישור מס הכנסה קופת הגמל המקבלת) (להלן - הקופה), בהתאם לקבוצה 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 או הפוליסה, לפי העניין, ובכפוף לתנאים ולסייגים שיפורטו להלן לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות:

1. התנאים והסייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות, שהיו לך בקופה המעבירה, ככל שהיו לך, ימשיכו להיות בתוקף גם בתקופת הביטוח בקופה.

2. אם מסרת לקופה הצהרת בריאות מלאה וכנה, לא יהיה לך כיסוי ביטוחי לסיכוני מוות ולסיכוני נכות עקב מחלה ו/או תאונה ו/או מום ו/או כל בעיה רפואית עליהם הצהרת בקבלת הבריאות החתומה על ידך.

3. אם לא מסרת לקופה הצהרת בריאות, לא יהיה לך כיסוי ביטוחי לסיכוני מוות ולסיכוני נכות עקב מחלה ו/או תאונה ו/או מום ו/או בעיה רפואית שאירעו לפני המועד הקובע.

**לידיעתך, הכיסוי הביטוחי יינתן לפי הקבוצה בתקנון הקופה או בפוליסה, לפי העניין, ובכפוף לתנאים ולסייגים שפורטו בסעיפים 1, 2 ו-3 לעיל, ואם לא פורטו תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי יינתן הכיסוי הביטוחי הקובע בתקנון הקופה או בפוליסה, לפי העניין.**

ולראיה באנו על החתום		
שם הגוף המנהל של קופת הגמל המקבלת	שם החותמים בשם הגוף המנהל וחתימתם	היום

\* "המועד הקובע" -

- (1) לגבי עמית פעיל - המועד שבו הופקדו לראשונה בשל העמית כספים בקופה המקבלת אך לא לפני מועד קבלת הבקשה, ולגבי עמית שהודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלו כספים בקופה המקבלת - המועד שבו הודיע כאמור;
- (2) לגבי עמית לא פעיל - מועד קבלת הבקשה.

\*\* "עמית פעיל": עמית-עצמאי בקופת גמל משלמת לקצבה או בקופת ביטוח אף אם אינה קופת גמל משלמת לקצבה או עמית-שכיר, שמתקיים בו אחד מאלה:

- (1) במועד קבלת הבקשה הוא בגדר "עמית פעיל" לפי תקנון הקופה המעבירה;
- (2) יש לו כיסוי ביטוחי לסיכוני נכות או מוות בקופה המעבירה בחדש קבלת הבקשה; לעניין זה לא יבוא במניין ביטוח חיים קבוצתי שנרכש אגב ההצטרפות לקופה או אגב החברות בה, שדמי הביטוח בשלו מנוכים מהכספים שנצברו לזכות העמית בחשבונו בקופה המעבירה;
- (3) הופקדו בשלו כספים בקופה המעבירה בשל החודש שקדם לחודש קבלת הבקשה, ולגבי עמית-שכיר - לרבות כספים שרואים אותם לעניין זכויותיו כלפי הקופה המעבירה כאילו הופקדו במועד לפי הוראות חוק הגנת השכר, התשי"ח-1958.