



ארגון נכי צה"ל – המרכז

Zahal Disabled Veterans Organization - Beit Halochem

עמותה רשומה מס' 58-005-272-8 Charity Reg. No.

בית הלוחם, רח' שמואל ברקאי 49, אפקה, תל-אביב, ת"ד 39262 מיקוד 61392, טל' 03-6461600, פקס' 03-6421316
49, Shmuel Barcay St., Afeka, Tel-Aviv, P.O.Box 39262 Code 61392, Tel. 972-3-6461600, Fax. 972-3-6421316

E-mail: lrgun@inz.org.il

homepage: http://www.inz.org.il



25 בינואר 2022
כג' שבט התשפ"ב
בט\ 155137

חברות וחברים יקרים,

אני שמח ונרגש לפנות אליכם בהודעה משמחת על הישג נוסף של הארגון לטובת החברות והחברים.

לאחר שנים רבות בהן מדי שנה נתבשרנו על ירידה בהיקף הכיסוי הביטוחי של פוליסת ביטוח החיים הקבוצתי של חברות וחברי הארגון, החליטה הנהגת הארגון לצאת בהליך של קבלת הצעות אשר יגדיל את גובה הכיסוי הביטוחי ובמקביל יעניק וודאות לחברות וחברי הארגון באמצעות קביעת כיסוי ביטוחי קבוע למשך חמש שנים, ללא הפחתות מדי שנה.

בהתאם נערכה פניה לחברות הביטוח הגדולות והחזקות במשק להשתתף בהליך זה ולהגיש הצעה תחרותית ולהעלות את גובה הכיסוי הביטוחי למקרה מוות חו"ח עד גיל 70 לסך קבוע של 100,000 ₪, ובטווח הגילאים 71 – 75 לסך קבוע של 40,000 ₪.

לשמחתי הרבה חברות הביטוח המובילות במשק בחרו להשתתף בהליך ובסיומו נקבע כי חברת הביטוח הזוכה היא חברת "הפניקס" כאשר גובה הפרמיה מטעם החברות והחברים לכיסוי הביטוחי המבוקש יעמוד על סך של 31 ₪, כאשר משרד הביטחון ישתתף בעלות פרמיה בגובה זהה.

זהו שיפור משמעותי בהשוואה לפוליסה הקיימת וכלל החברים המבוטחים בקולקטיב יועברו בצורה אוטומטית

לפוליסה החדשה והמשופרת אשר תהיה בתוקף החל מיום 1.3.2022.

אני סמוך ובטוח כי חברת "הפניקס" שהינה מחברות הביטוח הגדולות והמובילות במשק תעניק לכם שירות מקצועי ומהימן, ובכל מקרה אנו נעמוד על המשמר בכדי לוודא שכך יקרה.

כמובן, שבצד השירות שיינתן על ידי חברת "הפניקס" ימשיכו מחוזות הארגון לעמוד לשירותכם בכל נושא ובתחום ביטוח החיים בפרט.

לסיום אני מבקש להודות לכל הנהגת הארגון, עובדי הארגון וגורמי המקצוע, כמו גם לאגף השיקום של משרד הביטחון שהיו שותפים להליך מבורך זה המבטא צעד נוסף בשיפור תנאי רווחתם של חברות וחברי הארגון ובני משפחותיהם.

* לאיגרת זו מצורפים עיקרי פוליסת הביטוח וכל המידע הרלוונטי.

שלכם ולמענכם,

בברכת בריאות טובה,

עו"ד עידן קלימן
יו"ר ארגון נכי צה"ל



פוליסת ביטוח החיים הקבוצתית לארגון נכי צה"ל

הפניקס חברה לביטוח בע"מ בשיתוף עם ארגון נכי צה"ל, מברכים אתכם על הצטרפותכם לפוליסת ביטוח החיים הקבוצתית.

ביטוח החיים למקרה פטירה הינו ביטוח חשוב ביותר המיועד לתת תמיכה כלכלית למשפחת חבר הארגון בעת פטירה ולאפשר שמירה על רמת החיים, ערב קרות המקרה.

בהתאם לתנאי הפוליסה, במקרה פטירה של חבר הארגון, ישולם למשפחת חבר הארגון המבוטח בקולקטיב סכום ביטוח חד פעמי לפי השתייכותו לקבוצת הגיל כמפורט להלן.

יתרונות הפוליסה:

- ✓ סכום הביטוח למקרה פטירה לקבוצת גיל 19-70 הינו 100,000 ₪, ולקבוצת גיל 71-75 סכום הביטוח הינו 40,000 ₪, בכפוף לתנאי הפוליסה.
- ✓ הפרמיה החודשית הינה 31 ₪ ע"ח חבר הארגון, ו-31 ₪ מתוקצבת וממומנת ע"י משרד הביטחון.
- ✓ ההצטרפות לביטוח הינה ללא הצהרת בריאות וללא הליך חיתום בהתאם למפורט בתנאי הפוליסה

שינוי בהגדרת גיל המבוטחים בפוליסה:

"גיל המבוטח" – ההפרש בין תאריך לידתו של המבוטח, על פי הרשום בתעודת הזהות שלו, לכל מועד במהלך תקופת הביטוח או עד למועד קרות מקרה הביטוח בפועל.

ההפרש יחושב בשנים שלמות בהתאמה לחודש הולדת המבוטח כדלקמן (ולא ליום הולדתו הספציפי): חודש הולדתו יחשב מיום הולדתו (התאריך המדויק קלנדרי) בשעה 01:00 ועד ליום האחרון באותו חודש בשעה 00:00 (להלן: "חודש הלידה").

מובהר כי גיל המבוטח ייקבע על פי חודש הלידה כאמור ולא עד תום השנה הקלאנדרית של תאריך הלידה. לתשומת ליבך, ביכולתך למלא "כתב מינוי מוטבים", נספח 3 לפוליסה, המשמש במקרה פטירה. את הטופס יש להעביר באחת מהדרכים הבאות ל"הפניקס":

1. הודעת דוא"ל – Riziko@fnx.co.il.
2. פקסי - 03-7329940 (לידי מחלקת ריזיקו קבוצתית).
3. דואר- עבור מחלקת ביטוח חיים קבוצתית דרך השלום 53 גבעתיים מיקוד 5345433.

לצורך תשלום תביעה יש להעביר את הפרטים הבאים:

- טופס להגשת תביעה
 - סיבת הפטירה
 - כתב מנוי מוטבים/צו ירושה
 - צילום ת"ז של המוטבים
 - צילום המחאה / דף פרטי חשבון של המוטב/ים
- את הטפסים יש לשלוח לכתובת המייל tviot_riziko@fnx.co.il
פקס': 03-7337975

מידע נוסף ניתן לקבל באתר ארגון נכי צה"ל www.inz.org.il בחוץ ביטוח חיים.

מרכז קשרי לקוחות הפניקס: 074-7311600

אנו מאחלים לכם בריאות טובה ואריכות ימים

הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים

שליחת מסמכים חיסכון
ארוך טווח ובריאות
03-7337986 | F1@fnx.co.il

שליחת מסמכים
כלליים
infom@fnx.co.il

פניות למוקד שירות
בצ'אט ומידע אישי
www.fnx.co.il

לביטורים עם נציג
infod@fnx.co.il
03-733222 | *3455
054-9893455

משרד ראשי
רח' דרך השלום 53,
בנתניה 5345433

קבלת קהל (בהתאם מראש)
רח' רחבעם זאבי 2,
בנת שמואל

פוליסה לביטוח חיים קבוצתי

אשר נערכה ונחתמה ב _____ ביום _____, _____ (להלן: "הפוליסה")

בין: הפניקס חברה לביטוח בע"מ ח.פ. 520023185

מרח' דרך השלום 53, גבעתיים

(להלן: "החברה" או "המבטח")

- מצד אחד -

לבין: ארגון נכי צה"ל, ע"ר 580052728

מרחוב שמואל ברקאי 49, תל אביב

(להלן: "בעל הפוליסה" או "הארגון")

- מצד שני -

רשימת הנספחים:

1. הצהרת בעל הפוליסה באמצעות מורשה חתימה מטעמו.
2. דף פרטי ביטוח
3. טופס מינוי מוטבים
4. טופס הצטרפות עובד הארגון לפוליסה.
5. ביטוח למקרה מוות – ביטוח יסודי
6. טופס הגשת תביעה

1. הגדרות

בפוליסה זו תהיה משמעות המונחים כמפורט להלן:

1.1. **"בעל הפוליסה"** - מי שהתקשר עם החברה בפוליסה בכפוף להסדר התחיקתי ושמו נקוב בדף פרטי הביטוח כ"בעל הפוליסה";

1.2. **"גיל המבוטח"** – ההפרש בין תאריך לידתו של המבוטח, על פי הרשום בתעודת הזהות שלו, לכל מועד במהלך תקופת הביטוח או עד למועד קרות מקרה הביטוח בפועל, כמפורט להלן.

ההפרש יחושב בשנים שלמות בהתאמה לחודש הולדת המבוטח כדלקמן (ולא ליום הולדתו הספציפי): חודש הולדתו יחשב מיום הולדתו (התאריך המדויק קלנדרלי) בשעה 00:01 ועד ליום האחרון באותו חודש בשעה 00:00 (להלן: **"חודש הלידה"**).

מובהר כי גיל המבוטח ייקבע על פי חודש הלידה כאמור, ולא עד תום השנה הקלאנדריית של תאריך הלידה.

לעניין סיום הפוליסה – הפוליסה תבוא לידי סיום בתום חודש הלידה בו מלאו למבוטח 75. למשל, יליד 15.1 אשר חלפו 75 שנים מלאות מתאריך לידתו, ייחשב עד 31.1 בחצות הלילה כבן 75 והוא יהיה מכוסה במסגרת הפוליסה. ביום 1.2 הוא ייחשב כבן 76 לעניין הפוליסה – כלומר בשנתו ה-76 (למרות שבחישוב הגיל המקובל הוא בן "75" עד לתום השנה – 14.1 בחצות).

דוגמא לקביעת גיל 75: יליד 2 מרץ 1947 יחשב כבן 75 לעניין הפוליסה עד ליום 31.3.2022 בחצות הלילה. מיום 1.4.2022 בחצות ודקה בתחילת היממה ייחשב כבן 76 והפוליסה תבוא לידי סיום (המבוטח יצא מקבוצת המבוטחים, לא ישלם פרמיות ולא יהא זכאי לתגמולי ביטוח ממועד זה ואילך).

דוגמא לקביעת גיל 70: יליד 2 מרץ 1952 יחשב כבן 70 לעניין הפוליסה עד ליום 31.3.2022 בחצות הלילה. מיום 1.4.2022 בחצות ודקה בתחילת היממה ייחשב כבן 71. אם אותו מבוטח נפטר ביום 30.3.2022 – יהא זכאי לקבלת תגמולי הביטוח לפי הכיסוי שניתן למבוטחים עד גיל 70. אם נפטר

ביום 1.4.2022 (ואז הוא נחשב בין 71) – יהא זכאי לקבלת תגמולי הביטוח לפי הכיסוי שניתן למבוטחים מגיל 75-71.

1.3. **"גיל מירבי לביטוח"** - גיל 75 בהתאם להגדרת **"גיל המבוטח"** דלעיל, מבלי לגרוע מכך שתגמולי הביטוח מחולקים לשתי קבוצות גיל כמפורט בדף פרטי הביטוח;

1.4. **"גיל מירבי להצטרפות"** – גיל 75 בהתאם להגדרת **"גיל המבוטח"** דלעיל;

1.5. **"דף פרטי הביטוח"** - דף המצורף לפוליסה והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה המפרט את הזכויות המוקנות למבוטח על פי הפוליסה;

1.6. **"החברה"/"המבטח"** – הפניקס חברה לביטוח בע"מ;

- 1.7. **"הסדר תחיקתי"** - כל החוקים, התקנות, הצווים והוראות רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון, המסדירים את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח והחברה, כפי שיחולו מעת לעת וכל הסדר אשר יבוא במקום ולרבות: תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות הגמל) (כיסויים ביטוחיים בקופות הגמל) התשע"ג - 2012, תקנות ביטוח חיים קבוצתי, חוק הפיקוח וחוק חוזה הביטוח כהגדרתם להלן ;
- 1.8. **"הפרמיה"** - דמי הביטוח הנקובים בדף פרטי הביטוח אשר על בעל הפוליסה או מי מטעמו ו/או המבוטח להעביר לחברה בגין פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח ;
- 1.9. **"יורשים על פי דין"** - יורשים על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה שניתנו על ידי ערכאה שיפוטית מתאימה ;
- 1.10. **"חוק הפיקוח"** - חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א - 1981 ;
- 1.11. **"חוק חוזה הביטוח"** - חוק חוזה הביטוח, התשמ"א - 1981 ;
- 1.12. **"מבוטח"** - כהגדרתו בסעיף 3 להלן.
- 1.13. **"מדד"** - מדד המחירים לצרכן המתפרסם ע"י הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה הכולל פירות וירקות, מחושב לפי בסיס ינואר 1959 (100 נק') מחולק ב-1000 או בהעדר פרסום כזה, כל מדד אחר אשר יתפרסם על ידי כל מוסד ממשלתי אחר, בין אם הוא בנוי על אותם נתונים עליהם בנוי המדד הקיים ובין אם לאו ; אם יבוא מדד אחר במקום הקיים, תקבע הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה את היחס בינו לבין המדד המוחלף ;
- 1.14. **"מוטב"** - מי שנקבע ע"י המבוטח כמוטב למקרה פטירה בכתב מינוי המוטבים, אם נקבעו כאלה על ידי המוטב, טרם מועד תחילת הביטוח ו/או במהלכה, או בהיעדר קביעה כזו- יורשיו של המבוטח עפ"י דין ;
- 1.15. **"מקרה הביטוח"** - כמפורט בנספחי הכיסוי הביטוחי המצורפים לפוליסה ;
- 1.16. **"סכום הביטוח"** - הסכום שישולם למבוטח או למוטב לפי העניין ע"י החברה בקרות מקרה הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח ;
- 1.17. **"תקופת הביטוח"** - תקופת ההתקשרות שבין בעל הפוליסה לחברה לעניין פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח ;
- 1.18. **"תקנות ביטוח חיים קבוצתי"** - תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), תשנ"ג - 1993 וכל עדכון ו/או תוספת להם ;

1.19. לשון יחיד כוללת לשון רבים ולהיפך.

1.20. לשון מין זכר כוללת לשון מין נקבה ולהיפך.

1.21. כותרות הסעיפים באות לשמש מקומות בלבד ואין להשתמש בהן כפרוש פוליסה זו.

2. הכיסוי הביטוחי

תגמול כספי חד-פעמי במקרה פטירת המבוטח, מכל סיבה שהיא, שהיקפו נקבע בהתאמה לגיל המבוטח במועד פטירתו. הכיסוי הביטוחי הנכלל בפוליסה יהיה כמפורט בדף פרטי הביטוח ובכפוף לאמור בו ותנאיו מפורטים בנספחי הכיסוי הביטוחי (נספח 5).

3. המבוטחים ותחולת הביטוח לגביהם

3.1. כמבוטח לצורך פוליסה זו ייחשבו חברים בתאגיד שהינו בעל הפוליסה וכן עובדיו, והכול כמפורט בדף פרטי הביטוח, אשר נתמלאו לגביהם כל התנאים הבאים:

3.1.1. הם חברים בתאגיד/אצל בעל הפוליסה או שהם עובדיו.

3.1.2. שמם ופרטי זהותם כלולים ברשימה שהעביר בעל הפוליסה למבטח או יהיה כלול ברשימה עתידית/בהודעה בכתב על כך.

3.2. בכפוף לאמור לעיל בסעיף 3.1 לעיל, הביטוח לגבי כל מבוטח, יכנס לתוקפו באחד מהמועדים להלן, על פי התאריך המאוחר מביניהם:

3.2.1. תחילת תקופת הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.

3.2.2. מועד תחילת זכאותו של המבוטח להיות חבר בתאגיד שהינו בעל הפוליסה.

3.2.3. מועד בקשתו של עובד אצל בעל הפוליסה להיכלל בביטוח.

לפי העניין, כמפורט בדף פרטי הביטוח.

4. המצאת הפוליסה ודף פרטי הביטוח למבוטח

4.1. החברה תמציא לכל מבוטח בסמוך למועד הצטרפותו העתק של הפוליסה ודף פרטי ביטוח המפרט את הזכויות המוקנות לו מתוקף הפוליסה ואת מלוא פרטי ההתקשרות לחברה בקרות מקרה הביטוח.

4.2. דף פרטי הביטוח יכלול לכל הפחות את הפרטים הבאים :

- 4.2.1. שם המבטח וזיהוי פוליסת הביטוח הקבוצתי החלה לגביו ;
- 4.2.2. הגבלות על היקף הכיסוי וכן הנסיבות בהם יפקעו זכויותיו על פי הפוליסה, אם ישנן, וזכויותיו בעת פקיעה כאמור ;
- 4.2.3. שיעור דמי הביטוח, סכומם ומועדי תשלומם ;
- 4.2.4. סכומי הביטוח או דרך חישובם לפי תקנה 4(ב) לתקנות ביטוח חיים קבוצתי ;
- 4.2.5. הכיסוי הביטוחי ;
- 4.2.6. כל דרכי ההתקשרות להגשת תביעה לתשלום תגמולי ביטוח ולבירור זכויותיהם וחובותיהם של מוטביו לפי הפוליסה.

5. תקופת הביטוח

- 5.1. תקופת הביטוח על פי הפוליסה הינה כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- 5.2. הצדדים יוכלו להאריך את תקופת הביטוח, בהסכמה מראש ובכתב, עד 90 יום טרם פקיעת מועד הפוליסה.
- 5.3. פחת מספר המבוטחים בפוליסה מ- 50 מבוטחים, לא תחודש הפוליסה הקבוצתית במועד פקיעתה או בתום תקופת הביטוח, לפי המוקדם.

6. סיום תקופת הביטוח

- 6.1. הביטוח לגבי כל מבוטח יסתיים באחד מהמועדים להלן, בתאריך הקודם מביניהם :
 - 6.1.1. תום החודש אשר במהלכו הגיע המבוטח לגיל המירבי לביטוח.
 - 6.1.2. תום תקופת הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח.
 - 6.1.3. תום החודש אשר במהלכו חדל מבוטח להיות חבר בתאגיד שהינו בעל הפוליסה.
 - 6.1.4. תום החודש בו עובד הארגון סיים את עבודתו בארגון.
 - 6.1.5. בתום החודש בו מסר המבוטח הודעה בכתב למבטח בדבר רצונו לסיום הביטוח.
 - 6.1.6. במועד בו אירע מקרה הביטוח למבוטח (פטירה).
- לפי העניין כמפורט בדף פרטי הביטוח.

6.2. על אף האמור בסעיף 6.1 לעיל, הפוליסה לא תפקע לגבי מבוטח, כאמור בסעיף זה, ויחול הכיסוי הביטוחי לפי פוליסה זו אם החברה קיבלה פרמיה בגין המבוטח בשל כיסוי זה, למעט במקרה בו אירע מקרה הביטוח למבוטח (במקרה של פטירה) (לעומת שאר הנסיבות המתוארות בסעיף 6.1.1-6.1.5) באה הפוליסה לידי סיום וכך גם חובת תשלום הפרמיות).

7. סכום הביטוח

7.1. סכום הביטוח בגין הכיסוי ביטוחי יהיה כמפורט בדף פרטי הביטוח במהלך כל תקופת הביטוח, כשהוא צמוד למדד כמפורט בסעיף 7.2 להלן (להלן: **"מנגנון ההצמדה"**). למעט מנגנון ההצמדה, לא יחול כל שינוי בסכום הביטוח ולא יהיה מנגנון התאמה.

7.2. אם מצוין בדף פרטי הביטוח כי סכום הביטוח צמוד למדד, יעשה חישוב ההצמדה כדלהלן:

בכל מועד עדכון יערך חישוב של מכפלת סכום הביטוח, ביחס שבין המדד הקובע למדד הבסיסי, והתוצאה תהיה התעריף העדכני ממועד העדכון הנוכחי ועד למועד העדכון הבא אחריו (דהיינו התעריף לא ישתנה במשך רבעון).

הגדרות

"המדד הבסיסי" – המדד שפורסם על ידי הלמ"ס ביום 15.2.2022.
"המדד הקובע" – המדד העדכני ביותר שפורסם על ידי הלמ"ס לפני מועד העדכון.
"מועד העדכון" – היום הראשון בכל רבעון קאלנדרי (1.1, 1.4, 1.7, 1.10) במהלך כל תקופת ההתקשרות.

8. תשלום פרמיות

8.1. הפרמיה לכיסוי הביטוחי הנכלל בפוליסה הינה אחידה לכל המבוטחים בפוליסה זו, ללא קשר לגילם ו/או למצב בריאותם ו/או לשיעור הנכות של מי מהם. שיעור הפרמיה ייקבע בתחילת תקופת הביטוח על פי החלטת בעל הפוליסה בלבד. במקרה של חידוש הפוליסה (בתום 60 חודשי התקשרות) יחולו הוראות סעיף 6 להסכם.

8.2. הפרמיה עבור החברים, צפויה להיות מועברת למבטח על ידי הארגון באופן חודשי בהתאם לתקציבים מתאימים שיתקבלו ממשד הביטחון (מחציתם באמצעות ניכוי מחברי הארגון המבוטחים) ובאמצעות ניכוי מתלוש שכר עובדי הארגון המבוטחים, בכפוף להוראות ההסכם בין הארגון והמבטח והדין. הפרמיה בגין המבוטח תועבר לחברה ע"י בעל הפוליסה, במועדים הנקובים בדף פרטי הביטוח.

8.3. במקרה בו סכום הביטוח צמוד למדד - תוצמד גם הפרמיה למדד באמצעות מנגנון ההצמדה.

8.4. לא שולמה הפרמיה עבור מבוטח במועד הנדרש על פי תנאי הפוליסה, תפנה החברה המבטחת אל בעל הפוליסה בחודש העוקב לחודש בגינו לא שולמה הפרמיה כאמור, לצורך קבלת אישורו בכתב בדבר גריעת המבוטחים בגינם לא שולמה הפרמיה מהכיסוי הביטוחי בפוליסה. לבעל הפוליסה תינתן האפשרות להשיב בתוך 30 ימים ממועד קבלת פניית חברת הביטוח לצורך אישור או דחיית גריעת המבוטחים מהפוליסה. ככל ובעל הפוליסה אישר כי המדובר במבוטחים שיש לגרוע מהכיסוי בפוליסה ו/ או ככל שבעל הפוליסה לא הגיב בתוך 30 ימים כאמור, החברה תפעל לפי הוראות סעיף 15 לחוק חוזה ביטוח. היה ובעל הפוליסה דחה את גריעת המבוטחים מהכיסוי בפוליסה, יעביר בעל הפוליסה את הפרמיה החסרה בגין המבוטחים בתשלום העוקב למועד קבלת הכספים ממשרד הביטחון.

8.5. על אף האמור, בקרות אחד המצבים להלן יחולו ההוראות להלן:

8.5.1. עזב מבוטח חבר ארגון את הארגון או ביטל את הפוליסה, מיוזמתו ומבחירתו החופשית, ובמועד מאוחר יותר ביקש להצטרף חזרה לביטוח (בכפוף לחזרתו לארגון) הצטרפותו לפוליסה תהא בכפוף להצהרה כדלקמן: "אני מצהיר כי מאז שעזבתי את הביטוח לא טופלתי או הומלץ לי על טיפול תרופתי חדש למשך שלושה שבועות ומעלה"; לא הצהיר החבר כאמור או טופל ו/או קיבל המלצה לטיפול תרופתי חדש למשך שלושה שבועות ומעלה – תהא המבטחת רשאית שלא להחזירו כמבוטח בפוליסה.

8.5.2. הופסקה חברות מבוטח בארגון ו/או הופסק הכיסוי הביטוחי, שלא מרצונו של המבוטח לתקופה מסויימת (כדוגמת בזמן ניהול הליך מול משרד הביטחון, שינוי באחוזי הנכות וכיוצ"ב), ולאחריה שב המבוטח לחברות סדירה ומלאה בארגון – יוחזר המבוטח לפוליסה ממועד חזרתו לחברות בארגון, ללא סייגים וללא הצהרת בריאות. למען הסר ספק, בכל אחד מהמקרים הנ"ל, לא ישולם למבטחת כל תשלום בגין התקופה בה החבר לא היה מבוטח.

9. הגשת תביעות לתשלום סכום הביטוח

- 9.1. בקרות מקרה ביטוח על-פי פוליסה זו, ישולם סכום הביטוח על-ידי החברה, בכפוף למילוי התנאים הבאים על ידי בעל הפוליסה ו/או המוטב/יורשיו על פי דין:
- 9.1.1. על בעל הפוליסה ו/או נציג מוטבי המבוטח ו/או על יורשיו (לפי העניין), להודיע לחברה בכתב, בהקדם האפשרי ובתוך זמן סביר לאחר שנודע לו, על קרות מקרה הביטוח. הודעת מי מהאמורים לעיל תשחרר את יתר האמורים לעיל מחובת מתן הודעה זו.
- 9.1.2. במקרה פטירה מכל סיבה שהיא, ימציא המוטב לחברה, בהקדם האפשרי, תעודת פטירה לרבות סיבת המוות או העתק ממנה.
- 9.1.3. נודע לחברה על פטירתו של מבוטח, תפנה החברה לבעל הפוליסה בכתב ותקבל את אישורו בכתב כי:
- 9.1.3.1. המבוטח היה חבר אצל בעל הפוליסה במועד פטירתו.

9.1.3.2. מהו היקף ההלוואות של המבוטח אצל בעל הפוליסה, אם בכלל.

"הלוואה": הלוואה מכל סוג שהיא, ובנוסף כל מענק, תשלום וחוב אחר שיהא החבר חב כלפי הארגון ומי מטעמו. ערך ההלוואה יהיה פי ערכה העדכני ביום ביצוע העברת הניכוי מתוך סכום הביטוח מהמבטח לארגון.

9.1.4. תגמולי הביטוח ישולמו לפי הסדר הכרונולוגי, כדלהלן:

9.1.4.1. ככל שלמבוטח קיים יתרת הלוואה לבעל הפוליסה – תשלום יתרת ההלוואה לבעל הפוליסה מתגמולי הביטוח.

בהצטרפות לפוליסה נותן המבוטח בשמו ובשם כל מי מטעמו הסכמה בלתי חוזרת לתשלום יתרת ההלוואה כאמור (בין הלוואה קיימת במועד ההצטרפות לפוליסה ובין הלוואה שתילקח על ידו בעתיד), ולא יהא למבוטח ולכל מי מטעמו כל טענה כנגד הניכוי. מובהר כי הסכמת המבוטח לניכוי כאמור, הינה תנאי יסודי להצטרפותו לפוליסה זו.

9.1.4.2. לאחר העברת יתרת ההלוואה לבעל הפוליסה או קבלת אישור בכתב מאת בעל הפוליסה בדבר היעדר יתרת הלוואה של המבוטח, תפעל החברה כדלקמן:

9.1.4.2.1. ככל שמונו מוטבים – תועבר יתרת תגמולי הביטוח למוטבים.

9.1.4.2.2. ככל שלא מונו מוטבים – יועברו תגמולי הביטוח ליורשי המבוטח על פי הקבוע בצו ירושה או בצו קיום צוואה מאושר על ידי בית משפט/בית דין מוסמך, לאחר המצאת הצו על ידי יורשי המבוטח לחברה.

9.2. במקרה פטירה מכל סיבה שהיא, תוך 30 ימים ממועד הגשת המסמכים הדרושים לחברה לבירור חבותה באופן סביר, ובכפוף לניכוי באמור בסעיף 9.1.4.1 לעיל, תשלם החברה למוטבים או ליורשים החוקיים (לפי העניין) את סכום הביטוח בהתאם לזכאותו על פי תנאי הפוליסה או תדחה את התביעה ותנמק את החלטתה. סכום ביטוח שישולם לאחר מועד זה, יישא ריבית כאמור בסעיף 28(א) לחוק חוזה הביטוח. כמו כן על סכום הביטוח יתווספו הפרשי הצמדה מיום קרות מקרה הביטוח בהתאם לאמור בסעיף 28(א) לחוק חוזה הביטוח.

9.3. במקרה פטירה מכל סיבה שהיא, סכום הביטוח ישולם למוטב (או ליורשי המבוטח) על פי הגדרתם בסעיף 1.14 לעיל.

9.4. החליטה החברה לדחות תביעת מוטב/יורש בהתאם לפוליסה, תפעל בהתאם להוראות הדין ובכפוף להוראות ההסכם בין הארגון והמבטח.

- 10.1. הציגה החברה למבוטח לפני כריתת הפוליסה, אם בטופס של הצעת הביטוח ואם בדרך אחרת שבכתב, שאלה בעניין שיש בו כדי להשפיע על נכונותו של מבטח סביר לכרות את הפוליסה בכלל או לכרות אותה בתנאים שבה (להלן – עניין מהותי), על המבוטח להשיב עליה בכתב תשובה מלאה וכנה. שאלה גורפת הכורכת עניינים שונים, ללא אבחנה ביניהם, אינה מחייבת תשובה כאמור, אלא אם היתה סבירה בשעת כריתת הפוליסה.
- 10.2. הסתרה בכוונת מרמה מצד המבוטח של עניין שהוא ידע כי הוא עניין מהותי, דינה כדין מתן תשובה שאינה מלאה וכנה.
- 10.3. ניתנה לשאלה בעניין מהותי תשובה שלא הייתה מלאה וכנה, רשאית החברה בתוך 30 ימים מהיום שנודע לה על כך וכל עוד לא קרה מקרה הביטוח, לבטל את הפוליסה בהודעה בכתב למבוטח. במקרה כזה זכאי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לפי העניין להחזר הפרמיות ששילם בעד התקופה שלאחר הביטול, בניכוי הוצאות החברה, זולת אם המבוטח פעל בכוונת מרמה.
- 10.4. קרה מקרה הביטוח לפני שנתבטלה הפוליסה מכוח האמור לעיל, אין החברה חייבת אלא בתגמולי ביטוח מופחתים בשיעור יחסי שהוא כיחס שבין הפרמיות שהיו משתלמות כמקובל אצלה, לפי המצב לאמיתו לבין הפרמיות המוסכמות כמפורט בדף פרטי הביטוח לבין, והיא פטורה כליל בכל אחת מאלה:
- 10.4.1. התשובה ניתנה בכוונת מרמה.
- 10.4.2. מבטח סביר לא היה מתקשר על פי פוליסה זו אף בפרמיה גבוהה יותר אילו ידע את המצב לאמיתו. במקרה זה, זכאי בעל הפוליסה ו/או המבוטח לפי העניין להחזר הפרמיות ששילם בעד התקופה שלאחר קרות מקרה הביטוח, בניכוי הוצאות החברה.
- 10.5. החברה לא תהיה זכאית לתרופות המפורטות בסעיף 10.3 לעיל בכל אחת מאלה, אלא אם התשובה שלא היתה מלאה וכנה ניתנה בכוונת מרמה:
- 10.5.1. היא ידעה או היה עליה לדעת את המצב לאמיתו בשעת כריתת החוזה או שהיא גרמה לכך שהתשובה לא היתה מלאה וכנה.
- 10.5.2. העובדה שעליה ניתנה תשובה שלא היתה מלאה וכנה חדלה להתקיים לפני שקרה מקרה הביטוח, או שלא השפיעה על מקרהו, על חבות החברה או על היקפה.
- 10.6. בנוסף לא תהיה החברה זכאית לתרופות האמורות בסעיף זה לעיל, לאחר שעברו שלוש שנים מכריתת הפוליסה, זולת אם המבוטח פעל בכוונת מרמה.
- 10.7. למען הסר ספק יובהר כי המבוטחים בפוליסה זו מצורפים כולם לביטוח באופן אובליגטורי (להוציא את עובדי הארגון אשר מצטרפים מיוזמתם) וכי בכל מקרה לגבי פוליסה זו ואופן ההצטרפות אליה, לא חל הליך חיתום, לגבי אף לא אחד מהמבוטחים והם אינם מחוייבים במילוי שאלון בריאות ו/או ביצוע הצהרת בריאות מסוג כלשהו. על אף האמור, הצטרפות עובדי הארגון לפוליסה הינה בכפוף לחתימתם על **נספח 4** לפוליסה.

11. הצהרת בעל הפוליסה

בהתאם להוראות סעיף 5 לתקנות ביטוח חיים קבוצתי, ימסור בעל הפוליסה לחברה הצהרה על פי הנוסח המצורף להלן **כנספח מס' 1** לפוליסה.

12. אחריות החברה

12.1. אחריות החברה כלפי המבוטח מוגבלת על פי תוכנה של הפוליסה, תוכן נספחיה, וככל שנרשמו על ידי החברה בדף פרטי הביטוח.

12.2. אחריות החברה כלפי מוטבי המבוטח ו/או יורשיו, בקרות מקרה הביטוח, הינה למתן שירות יעיל אדיב ומהיר, ברגישות הראויה לנסיבות מקרה הביטוח.

12.3. חבותה של החברה על-פי הפוליסה נכנסת לתוקפה במועד תחילת הביטוח לגבי כל מבוטח כאמור בסעיף 3 לעיל כמצוין בדף פרטי הביטוח ובכפוף לכך שהמבוטח עודנו בחיים במועד תחילת הביטוח.

13. התיישנות

תקופת התיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח במקרה של מוות היא חמש שנים מיום שקרה מקרה הביטוח. סעיף זה יחול על כלל הכיסויים בפוליסה כל עוד לא נקבע הסדר מיטיב אחר בנספח הרלוונטי לתביעה.

14. הודעות

כתובת הצדדים לצורך מתן הודעה בקשר להוראות פוליסה זו הן :
בעל הפוליסה : ארגון נכי צה"ל, רחוב שמואל ברקאי 49, תל אביב
החברה : הפניקס חברה לביטוח, דרך השלום 53, גבעתיים
כל הודעה שתשלח בדואר רשום לפי הכתובות המפורטות לעיל תיחשב כהודעה שנתקבלה כדין ע"י הנמען תוך 72 שעות מזמן המסר המכתב הכולל את ההודעה בדואר ולשם הוכחת המסירה יספיק להוכיח שהמכתב הושם בדואר.

15. כפיפות

על פוליסה זו חלות הוראות ההסדר התחיקתי, לרבות חוק חוזה ביטוח ותקנות ביטוח חיים קבוצתי והיא כפופה לאישור רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. בכל מקרה של סתירה בין הוראות הפוליסה להוראות קוגנטיות בהסדר התחיקתי יחולו הוראות ההסדר התחיקתי.

16. כללי

מקום השיפוט היחיד והבלעדי בכל הקשור או הנובע מהסכם ביטוח זה יהיה בכל בית משפט מוסמך בישראל.

החברה

בעל הפוליסה

נספח מס' 1

הצהרת בעל הפוליסה באמצעות מורשה חתימה מטעמו

- הואיל :** ובעל הפוליסה מתקשר בחוזה לביטוח חיים קבוצתי בהתאם לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי) התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות");
- והואיל:** ועל פי סעיף 5 לתקנות מצהיר בעל הפוליסה כי לענין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובות הנאה מהיותו בעל פוליסה;
- והואיל:** והח"מ הינו נושא משרה אצל בעל הפוליסה והינו מורשה חתימה מטעמו המוסמך לחתום על הצהרה זו בשם בעל הפוליסה ולהתחייב בשמו בכל האמור בה.

לפיכך מצהיר ומתחייב בעל הפוליסה כדלקמן:

- בעל הפוליסה מצהיר כי לענין היותו "בעל פוליסה", הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובות הנאה מהיותו "בעל פוליסה".
- המבוטחים בפוליסת ביטוח החיים הקבוצתי הינם :
 עובדים אצל בעל הפוליסה
 חברים בתאגיד שהינו בעל הפוליסה ואין הביטוח המטרה העיקרית של ההתאגדות.
 בני זוגם של עובדים אצל בעל הפוליסה או חברי תאגיד שהינו בעל הפוליסה (לפי העניין) ובתנאי שהינם מבוטחים במסגרת פוליסה זו.
 מקבלי שירותו של ספק השירותים שהינו בעל הפוליסה והשירות שהם מקבלים ממנו אינו בעסקי ביטוח ואין עיקרו של השירות בעשיית ביטוח חיים קבוצתי.
- הפרמיה המועברת לחברה על פי הפוליסה :
 משולמת במלואה על יד בעל הפוליסה .
 משולמת במלואה או בחלקה על ידי המבוטחים. במקרה זה, נדרשת הסכמת המבוטחים להצטרף לביטוח ע"י מילוי "טופס הצטרפות לביטוח". בעל הפוליסה מודע לחשיבות החתמת המבוטחים (ככל שנדרש) ועל כן ישתף פעולה עם המבטח לצורך העברת הטפסים החתומים בהתאם.
- ידוע לנו כי המספר המינימלי של המבוטחים על פי ה"תקנות" הוא 50 מבוטחים, ועל כן אם בתום תקופת הביטוח יהיה מניין המבוטחים נמוך מ-50 מבוטחים, הפוליסה לא תחודש לתקופת ביטוח נוספת.
- ידוע לנו כי על החברה להמציא לידי המבוטחים העתק פוליסה ודף פרטי הביטוח. אנו נשתף פעולה לשם העברת העתק הפוליסה ודף פרטי הביטוח לכל אחד מן המבוטחים.
- בעל הפוליסה מתחייב להעביר לחברה באופן מיידי כתבי מינוי מוטבים שנמסרו לו על ידי המבוטחים לעניין פוליסה זו. כמו-כן יפנה בעל הפוליסה את תשומת ליבם של המבוטחים לאפשרות קביעת מוטבים/ים ולכך שבהעדר קביעת מוטבים, ישולמו תגמולי הביטוח ליורשיהם החוקיים.

ולראיה באתי על החתום :

בעל הפוליסה

נספח מס' 2
דף פרטי ביטוח

החברה המבטחת	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
מספר הפוליסה	3900
שם בעל הפוליסה וכתובתו	ארגון נכי צה"ל
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים	ארגון יציג לנכי צה"ל
תקופת הביטוח	60 חודשים, החל מיום 1.3.2022 ועד ליום 28.2.2027 הפוליסה תסתיים בתום תקופת הביטוח, אלא אם החליטו הצדדים על חידוש הפוליסה לתקופות נוספות, כמפורט בפוליסה.
משלם הפרמיה	ביחס לחברים בארגון: משרד הביטחון באמצעות בעל הפוליסה והמבוטחים בחלקים שווים ביחס לעובדי הארגון: על חשבון העובדים באמצעות הארגון
תדירות תשלום הפרמיה	ביחס לחברים בארגון: חודשי ביחס לעובדי הארגון: חודשי
מדד יסודי	המדד כהגדרתו בפוליסה, הידוע ביום 1.3.2022 (שפורסם על ידי הלמ"ס ביום 15.2.2022)
המוטב במות המבוטח	כמפורט בכתב מינוי מוטבים או יורשיו החוקיים אם לא מונו מוטבים
כתובת להגשת תביעה	מחלקת תביעות ביטוחי חיים קבוצתיים כתובת: דרך השלום 53, גבעתיים דוא"ל: tviot_riziko@fnx.co.il פקס: 03-7337975
פרטי התקשרות	הודעת דוא"ל – Riziko@fnx.co.il פקס' - 03-7329940 (לידי מחלקת ריזיקו קבוצתי). דואר- עבור מחלקת ביטוח חיים קבוצתי דרך השלום 53 גבעתיים מיקוד 5345433. מרכז קשרי לקוחות הפניקס: 074-7311600

כיסויים ביטוחיים:

גיל מירבי לביטוח	גיל מירבי להצטרפות	פרמיה חודשית לכיסוי	סכום ביטוח לכיסוי	סוג כיסוי
75	75	62 ש"ח	<p>100,000 ₪ צמוד מדד לנפטר עד גיל *70</p> <p>40,000 ₪ צמוד מדד לנפטר מגיל *71 ועד גיל *75</p>	מוות מכל סיבה

* אופן חישוב הגילאים הינו בהתאם להוראות הפוליסה.

הפרמיות וסכומי הביטוח צמודים למדד אשר יפורסם ביום 15.2.2022 .

נספח 3

טופס אישור ביטוח ומינוי מוטבים

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר 3900 בבעלות ארגון נכי צה"ל (להלן- בעל הפוליסה)

אני הח"מ: שם משפחה _____ שם פרטי _____

מספר ת"ז _____ תאריך לידה _____

כתובת _____

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

מוטב ראשון ובלתי חוזר הינו ארגון נכי צה"ל עד לגובה יתרת ההלוואה, בין אם הלוואה קיימת ובין אם

הלוואה שאקח בעתיד (ככל שנלקחה הלוואה על ידי המבוטח בארגון)

יורשי על פי דין

או

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	קירבה	% חלקים	כתובת
			/ /			
			/ /			
			/ /			
			/ /			

במקרה שאחד או יותר מהמוטבים הנ"ל ימות לפני או יחד איתי, אז יועבר חלקו אל: (סמן ב-איקס)

____ לשאר המוטבים – בחלקים שווים ביניהם.

____ לשאר המוטבים – באופן יחסי לחלקם בטבלה.

____ ליורשיו על פי דין של המוטב שנפטר.

____ ליורשי על פי דין

הודעה זו מבטלת כל כתב מינוי מוטבים קודם שמסרתי לכם, מכל סוג שהוא, בגין פוליסה זו.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

נספח 4

חלק א - טופס הצטרפות לביטוח (בפוליסת ביטוח חיים קבוצתית עבור עובדי ארגון נכי צה"ל)

בפוליסה לביטוח-חיים קבוצתי מספר 3900 בבעלות ארגון נכי צה"ל (להלן- בעל הפוליסה)
אני הח"מ: שם משפחה _____ שם פרטי: _____
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 כספים בגין התשלום לביטוח הנ"ל, כפי שייקבע מעת לעת, בין בעל הפוליסה לבין חברת הביטוח.

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

חלק ב – הצהרת בריאות מקוצרת עבור עובדי ארגון נכי צה"ל (בפוליסת ביטוח חיים קבוצתית עבור עובדי ארגון נכי צה"ל)

אני הח"מ - _____ ת.ז. _____, מצהיר ומאשר בזאת כדלקמן:

- לאחר שעיינתי בפוליסה ותוכנה הובן על ידי, אני מבקש להצטרף לפוליסת ביטוח חיים קבוצתית של ארגון נכי צה"ל על ידי חברת הביטוח הנ"ל.
- ידוע לי כי תשלום הפרמיה יהיה על דרך ניכוי שכר של הארגון.
- אני מצהיר כי לא טופלתי או הומלץ לי על טיפול תרופתי חדש ב- 3 השנים האחרונות למשך 3 שבועות ומעלה

שם המבוטח _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

נספח 5

ביטוח למקרה מוות – ביטוח יסודי

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

1. מקרה הביטוח:

מות המבוטח מכל סיבה שהיא בתקופת הביטוח.

2. החרגות לפוליסה:

א. מות המבוטח נגרם עקב התאבדותו, בין אם היה שפוי בדעתו ובין אם לאו, במהלך השנה הראשונה להצטרפותו לביטוח החיים הקבוצתי של ארגון נכי צה"ל, תוך שמירת הרציפות הביטוחית של הפוליסה הקיימת – לא תהא החברה חייבת בתשלום סכום הביטוח.

ב. נגרם מקרה הביטוח ע"י המוטב במזיד, פטור המבטח מחבותו כלפי אותו מוטב. חלקו של אותו מוטב ישולם למוטבים האחרים, ככל שקיימים בחלקים שווים, בהיעדר מוטבים אחרים יהיו הירשים על פי דין.

3. סכום הביטוח והפרמיה:

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

נספח 6

טופס תביעה-ביטוח חיים קבוצתי

כיסוי בגין פטירה - ארגון נכי צה"ל - 3900

פרטים אישיים	
שם ומספר קולק' + שם משפחה	ארגון נכי צה"ל 3900
מספר ת.ז. - נא לצרף צילום ת.ז.	
תאריך לידה	
יישוב, רחוב, מספר ומיקוד.	
מבוטח ראשי/בן זוג	

למילוי ע"י מחלקת ריזיקו קיבוצי- תביעות	
פרטי תביעה	
תאריך הגשת התביעה	
סוג התביעה	
מין התובע	
תאריך אירוע	
שם המוטב	
ת.ז של המוטב	
כתובת המוטב	

למילוי ע"י מחלקת ריזיקו קיבוצי- תפעול	
תאריך הקמת מבוטח	
האם שולמו פרמיות	
מועד הצטרפות המבוטח לביטוח	
האם יש מוטבים	
האם יש הצהרת בריאות	
סכום ביטוח	
והאם קיימת הלוואה? מה סכום יתרת ההלוואה	
עודכן ע"י	

לצורך תשלום תביעה יש להעביר את הפרטים הבאים:

- טופס להגשת תביעה
- סיבת הפטירה
- כתב מנוי מוטבים/צו ירושה
- צילום ת"ז של המוטבים
- צילום המחאה / דף פרטי חשבון של המוטב/ים

את הטפסים יש לשלוח לכתובת המייל tviot_riziko@fnx.co.il

פקס': 03-7337975