

30/11/17

אל: עובדי האוניברסיטה
שלום רב,

3-12-2017

הנדון: פוליסת ביטוח חיים קבוצתית חדשה – אוניברסיטת תל אביב

בתאריך 30/11/17 פג התוקף של הסכמי ביטוח החיים בין האוניברסיטה וארגוני הסגל לבין חברת "מגדל". חברת מגדל סירבה לבקשת האוניברסיטה להאריך את תוקף ההסכמים על פי התנאים הקיימים. בשל כך, הנהלת האוניברסיטה וארגוני הסגל יצאו במכרז ובסופו נבחרה חברת הביטוח "מנורה מבטחים". יודגש כי – כל מי שהיה מבוטח בביטוח הקודם (מגדל) ב-30/11/17, יצורף אוטומטית לביטוח החדש החל מ-1/12/17 ברצף ביטוחי מלא ללא צורך במילוי הצהרת בריאות.

הצירוף האוטומטי יהיה תקף רק אם במהלך שלושת החודשים הקרובים (עד 28/2/18) המבוטח יעביר טופס הצטרפות חתום (יועבר אליכם בימים הקרובים) לחברת הביטוח "מנורה מבטחים". עובד שלא ימלא טופס הצטרפות עד 28/2/18 ייגרע מהפוליסה ודמי הביטוח שנוכו יוחזרו לו.

עובדים שצורפו אוטומטית ולא ירצו להצטרף לביטוח החדש יוכלו להודיע על כך בכתב לחברת "מנורה מבטחים" עד 28/2/17 ויקבלו את החזר דמי הביטוח שנוכה להם מ-1/12/17.

בשונה מההסכם הקודם שנחתם בנפרד עם כל אחד מארגוני הסגל, ההסכם החדש עם חברת "מנורה מבטחים" הינו אחיד לכלל הסגלים. ההבדל בתשלום דמי הביטוח החודשיים בין המבוטחים הינו גילו של העובד המבוטח. דמי הביטוח ישתנו בהתאם לשינוי גילו של המבוטח.

כפי שהיה בהסכם הקודם, מחצית מדמי הביטוח ישולמו לחברת "מנורה מבטחים" על ידי האוניברסיטה ומחצית על ידי העובד באמצעות ניכוי בשכר.

דמי הביטוח:

גיל המבוטח	דמי הביטוח החודשיים (חלק העובד וחלק האוניברסיטה יחד)	חלק העובד בדמי הביטוח
עד 36	₪ 29.5	₪ 14.75
36-46	₪ 39.2	₪ 19.60
46-56	₪ 59.0	₪ 29.50
56-75	₪ 137.5	₪ 68.75

הכסוי הביטוחי	סכום למבוטח שבמועד קרות מקרה הביטוח גילו אינו עולה על 68	סכום למבוטח שבמועד קרות מקרה הביטוח גילו מעל 68	גיל הצטרפות מקסימלי לביטוח	גיל מקסימלי לביטוח
פיצוי חד פעמי במקרה מוות מכל סיבה שהיא	₪ 155,130	₪ 77,565	67	75
פיצוי חד פעמי נוסף במקרה נכות מתאונה	₪ 155,130	---	66	68
כיסוי לנכות מוחלטת ותמידית	₪ 155,130	---	66	68

בימים הקרובים יועבר אליכם טופס הצטרפות לביטוח וכן הדרכים ליצירת הקשר עם חברת "מנורה מבטחים".

בברכת בריאות טובה,

אשר קרסנטי
מנהל יחידת השכר

טופס בקשה להצטרף לביטוח חיים קבוצתי
ע"ש אוניברסיטת תל אביב

מספר תעודת הזהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	כתובת דואר אלקטרוני
כתובת מגורים	מס בית	ישוב	מיקוד	מס. טלפון
				מס סלולרי

הנני מבקש להצטרף לביטוח חיים הנ"ל הנערך ע"י מנורה מבטחים ביטוח בע"מ ומצהיר בזאת כי כל הפרטים לעיל נכונים. ידוע לי כי אי מתן מידע ומענה מלא ומפורט על שאלות לגביהם נשאלתי בבקשה זו ובהצהרת הבריאות, עשוי להשפיע על תשלום תגמולי הביטוח בקרות מקרה הביטוח. הצטרפותי זו הינה לתקופת הביטוח הקבועה בפוליסה ולכל חידוש של הפוליסה בעתיד, אצל מנורה מבטחים ביטוח בע"מ או אצל מבטח אחר. לצורך תשלום הפרמיות, הנני נותן/ת בזה הרשאה לבעל הפוליסה לנכות ממשכורתי את חלקי בפרמיה, כפי שייקבע על ידי בעל הפוליסה.

ידוע לי, כי הפרמיה החודשית עבור הפוליסה היא הפרמיה הנקובה בדף פרטי הביטוח והיא לא תופחת במהלך תקופת הביטוח, גם אם חלק מהנספחים הנכללים בפוליסה לא חלים עלי שכן במועד ההצטרפות גילי עולה על הגיל המירבי להצטרפות, או במקרה בו חלק מהנספחים הנכללים בפוליסה בוטלו פקעו ו/או הופחתו כתוצאה מהגיעו של מבוטח לגיל המרבי לביטוח לנספח מסוים, לפי העניין, בהתאם לתנאי הפוליסה.

חתימת המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

מצ"ב מידע מהותי לגבי הביטוח

את הטופס יש להעביר למייל: collective-life@menora.co.il או לפקס: 03-5489178
בשאלות בנוגע לביטוח הקבוצתי ניתן לפנות למוקד ביטוח חיים, מנורה מבטחים: 03-7107680

כתב מינוי מוטבים

אני הח"מ _____ בעל ת.ז.: _____ שנת לידה: _____,

המבוטח במנורה מבטחים ביטוח בע"מ במסגרת פוליסת קולקטיב ע"ש אוניברסיטת תל אביב מבקש למנות את המוטבים הבאים במקרה מותי חו"ח:

שם מלא	קרבה	מספר זהות	תאריך לידה	החלק ב-%

חתימת המועמד לביטוח: _____ תאריך: _____

*בהעדר קביעת מוטבים, המוטבים יהיו היורשים החוקיים של המבוטח, ע"פ צו ירושה או צו קיום צוואה.

מידע מהותי לגבי הביטוח:

עיקרי הביטוח

- **הביטוח היסודי - מוות מכל סיבה שהיא.**
עיקרי הביטוח היסודי - במקרה של פטירת המבוטח מכל סיבה שהיא במהלך תקופת הביטוח תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח למקרה פטירה.
- **כיסוי נוסף - למקרה נכות מתאונה:**
עיקרי הכיסוי הנוסף - במקרה שהמבוטח ילקה בנכות קבועה מלאה או בנכות קבועה חלקית, עקב תאונה (אירוע חיצוני, פתאומי, חד פעמי, אלים ובלתי צפוי) שאירעה במהלך תקופת הביטוח, תשלם לו החברה את סכום הביטוח, או חלק מסכום הביטוח (אשר יחושב בהתאם להוראות הפוליסה) במקרה של נכות קבועה חלקית. כל זאת, בכפוף להצהרות המבוטח בטופס הצעה ובהצהרת הבריאות.
- **כיסוי נוסף - למקרה נכות רגילה מוחלטת ותמידיית:**
עיקרי הכיסוי הנוסף - במקרה שהמבוטח ילקה בנכות רגילה מוחלטת ותמידיית, תשלם לו החברה את סכום הביטוח, כל זאת בכפוף להצהרות המבוטח בטופס ההצעה ובהצהרת הבריאות.
מבוטח ייחשב כמי שהינו בעל נכות מוחלטת ותמידיית אם עקב תאונה או מחלה שאירעו בתקופת הביטוח **התקיימו בו התנאים המצטברים הבאים:**
 1. נשלל ממנו באופן מוחלט ולצמייתות הכושר לעסוק, באופן קבוע, בעיסוק ו/או במקצוע בהם עסק סמוך לאותה תאונה או מחלה, ועקב כך נבצר ממנו באופן מוחלט ותמידי לעסוק בעיסוק אחר כלשהוא (להלן: "אובדן מוחלט ותמידי של כושר העבודה").
 2. המבוטח עדיין נמצא במצב של אובדן מוחלט ותמידי של כושר העבודה בתום תקופה של ששה חודשים ממועד קרות מקרה הביטוח.

תחילת הביטוח

- הכיסוי הביטוחי לגבי כל מבוטח ומבוטח יחל לפי המאוחר מבין המועדים שלהלן:**
1. יום כניסת הפוליסה לתוקפה: 1/12/2017.
 2. תחילת החודש שלאחר המועד בו נתקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
 3. באם נקבע כי נדרשת חתימת מבוטח על בקשת הצטרפות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח.
 4. באם נקבע כי נדרשת הצהרת בריאות – תחילת החודש לאחר המועד בו הודיעה החברה למבוטח על קבלתו לביטוח, ואם נקבעו למבוטח תנאי חיתום – בתחילת החודש לאחר המועד בו קיבלה החברה את אישור המבוטח בכתב לתנאים אלה.

תום הביטוח

- הכיסוי הביטוחי לפי הפוליסה או נספח מנספחיה לגבי כל מבוטח ומבוטח יסתיים לפי המוקדם מבין המועדים שלהלן:**
1. בהגיע המבוטח לגיל הביטוח המרבי לפוליסה או לנספח, לפי הענין:
 - לפוליסה ולכיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא: 75 שנה.
 - כיסוי למקרה נכות מתאונה: 68 שנה.
 - כיסוי למקרה נכות רגילה מוחלטת ותמידיית: 68 שנה.
 2. בתום החודש בו סיים את קשריו עם בעל הפוליסה.
 3. תום תקופת הביטוח 30/11/2018 או ביטול פוליסה זו, לפי הענין.

כיסויים ביטוחיים ופרוט סכום הביטוח לכל כיסוי.

למבוטח, שבמועד קרות מקרה הביטוח גילו אינו עולה על 68:

- כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא: 155,130 ₪.
- כיסוי למקרה נכות מתאונה: 155,130 ₪.
- כיסוי למקרה נכות רגילה מוחלטת ותמידית: 155,130 ₪.

למבוטח, שבמועד קרות מקרה הביטוח גילו עולה על 68:

- כיסוי למקרה מוות מכל סיבה שהיא: 77,565 ₪.

גובה הפרמיה לכל כיסוי

- פרמיה חודשית עבור כלל הכיסויים כמפורט בטבלה:

גיל המבוטח	פרמיה חודשית (חלק העובד וחלק האוניברסיטה יחד)
עד 35	29.5 ₪
36-45	39.2 ₪
46-55	59.0 ₪
56-75	137.5 ₪

- התחלקות הפרמיה כמפורט לעיל בין הכיסויים הביטוחיים:

גיל המבוטח	מוות מכל סיבה שהיא	נכות מתאונה	נכות רגילה מוחלטת ותמידית
עד 68	42%	8%	50%
68-75	100%	-	-

משלם הפרמיה לכל כיסוי

- כל עוד לא הודיע בעל הפוליסה לחברה אחרת בכתב יהיה משלם הפרמיה כדלקמן:
- בעל הפוליסה: 50% מהפרמיה.
 - המבוטח: ישלם 50% מהפרמיה.

תדירות ומועדי תשלום הפרמיה

פרמיה חודשית המשתלמת עד ה- 20 לכל חודש בגין חודש קודם.

הצמדה של סכום הביטוח והפרמיה

- סכום הביטוח: צמוד למדד אך לא יפחת מהמדד הבסיסי.
- הפרמיה: צמוד למדד.

מדד בסיסי

12230 (המדד שהתפרסם ביום 15 לחודש 09 שנת 2017 מותאם למדד בסיסי של 100 נקודות בחודש ינואר 1959 ומחולק ב-1000).



החרגות

יובהר כי עבור מי שהיו מבטחים בביטוח חיים קבוצתי קודם של בעל הפוליסה שנסתיים ביום 30/11/2017 והמשיכו ברצף ביטוחי לפוליסה זו שהחלה ביום 1/12/2017 במנורה מבטחים ביטוח בע"מ, מועד ההצטרפות לביטוח עבור נספח ביטוח יסודי - מוות מכל סיבה שהיא, ייחשב מיום הצטרפותם לראשונה לביטוח הקודם, ולגבי כל נספח כיסוי ביטוחי הנכלל בפוליסה זו לא יחול סייג מצב רפואי קודם.

מקרה מוות מכל סיבה שהיא:

□ החברה תהיה פטורה מתשלום סכום הביטוח אם פטירת המבוטח אירעה עקב התאבדות במהלך שנת הביטוח הראשונה.

נכות מתאונה:

□ החברה לא תהיה אחראית לכל תשלום עפ"י נספח זה אם מקרה הביטוח נגרם כתוצאה או בקשר עם אחד או יותר מהמקרים הבאים:

1. ניסיון להתאבדות, חבלה עצמית במתכוון או סיכון עצמי במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם) של המבוטח;
2. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות שהינה עבירה בדרגת עוון או פשע;
3. אלכוהוליזם של המבוטח;
4. שימוש בסמים על ידי המבוטח, פרט למקרה של שימוש על פי הוראות רופא;
5. מלחמה, מעשה חבלה או טרור, סכסוך מזוין או פעולה של כוחות עיונים סדירים או בלתי סדירים, שבגינם זכאי המבוטח לפיצוי ממשלתי, אפילו אם לא ביקש את הפיצוי ו/או ויתר עליו מכל סיבה שהיא;
6. שירותו של המבוטח בכל אחד מכוחות הביטחון אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי גם אם המבוטח ויתר על זכות זו, ככל שמקרה הביטוח נובע באופן ישיר מפעילות בעלת אופי צבאי ו/או משטרה ו/או בטחוני (כגון: צה"ל, שב"כ, משטרת ישראל, שב"כ וכיוצ"ב);
7. טיסה בכלי טיס כל שהוא למעט טיסת המבוטח כנוסע בכלי טיס אזרחי הרשאי להוביל נוסעים;
8. שימוש בחומרי נפץ, טיפול המבוטח בחומר גרעיני, קרינה מייננת או זיהום רדיואקטיבי מדלק גרעיני כלשהו או בפסולת גרעינית כלשהי;
9. ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני, קרינה מייננת, נשק גרעיני, ביולוגי או כימי;
10. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות ספורט אתגרי. כדוגמת צלילה תת מימית, דאיה, צניחה ופעילויות ספורט אתגרי נוספות בהתאם לרשימת הפעילויות הנחשבות לפעילות ספורט אתגרי לענין סעיף זה, כפי שתהיינה מעת לעת, שהוגשה לממונה ומפורסמת באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.menora.co.il, והמהווה חלק בלתי נפרד מתנאי נספח זה;
11. פעילות המבוטח כספורטאי רשום באגודת ספורט רשומה לפי חוק הספורט, התשמ"ח-1988 וכן פעילות ספורט חובבני במסגרת אגודת ספורט כאמור.

נכות רגילה מוחלטת ותמידית

□ החברה לא תהיה אחראית לכיסוי נוסף זה אם מקרה הנכות נגרם במישרין או בעקיפין על ידי או עקב:

1. פציעה עצמית מכוונת, או ניסיון להתאבדות.
2. אלכוהוליזם או שימוש בסמים על-ידי המבוטח, למעט שימוש על-פי הוראות רופא.
3. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות שהינה עבירה בדרגת עוון או פשע.
4. מלחמה או פעולה מלחמתית של כוחות עיונים-סדירים או בלתי סדירים.
5. פעולת חבלה או טרור מכל סוג שהוא, אם זכאי המבוטח לפיצויים מגורם ממשלתי.
6. טיסת המבוטח בכלי טייס כלשהו פרט לטיסת המבוטח בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות להובלת נוסעים.
7. השתתפות פעילה של המבוטח בפעילות ספורט אתגרי כדוגמת צלילה תת מימית, דאיה, צניחה ופעילויות ספורט אתגרי נוספות בהתאם לרשימת הפעילויות הנחשבות לפעילות ספורט אתגרי לענין סעיף זה, כפי שתהיינה מעת לעת, שהוגשה לממונה ומפורסמת באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.menora.co.il, והמהווה חלק בלתי נפרד מתנאי נספח זה.
8. שימוש בחומרי נפץ.
9. סיכון עצמי במתכוון, פרט להגנה עצמית והצלת נפשות.

□ נכות מתאונה, ונכות רגילה מוחלטת ותמידית - חריג מצב רפואי קודם:

לענין סעיף זה:

מצב רפואי קודם: מערכת נסיבות רפואיות שאובחנו במבוטח לפני מועד הצטרפותו לביטוח, לרבות בשל מחלה או תאונה. לענין זה, "אובחנו במבוטח" - בדרך של אבחנה רפואית מתועדת, או בתהליך של אבחון רפואי מתועד שהתקיים בששת החודשים שקדמו למועד ההצטרפות לביטוח.

סייג בשל מצב רפואי קודם: סייג כללי בחוזה ביטוח, הפוטר את המבוטח מחבותו, או מפחית את חבות המבוטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

1. החברה תהיהפטורה מתשלום תגמולי ביטוח על פי הפוליסה ועל פי כל אחד מנספחיה בשל מקרה ביטוח, אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר ארע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג בדבר מצב רפואי קודם.
2. תוקף החריג בגין מצב רפואי קודם יהיה מוגבל בזמן בהתאם לגילו של המבוטח במועד תחילת הביטוח כדלקמן:
 - 2.1 היה גיל המבוטח פחות מ- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח- שנה אחת מיום תחילת הביטוח.
 - 2.2 היה גיל המבוטח מעל ל- 65 שנה עם הצטרפותו לביטוח - חצי שנה מיום תחילת הביטוח.
3. נשאל המבוטח בעת קבלתו לביטוח על מצב בריאותו ונתן פרטים מלאים על מצב רפואי קודם, תסייג החברה את היקף חבותה בנוגע למצב רפואי קודם. סייג זה יפורט בדף פרטי הביטוח ויהיה תקף לתקופה שפורטה בו לצד אותו מצב רפואי קודם.
4. הודיע המבוטח על מצב רפואי קודם, והחברה לא סייגה במפורש את המצב הרפואי הקודם בדף פרטי הביטוח, יהיה הביטוח ללא סייגים או מגבלות מכל מין וסוג שהוא לענין מצב רפואי קודם. אין באמור לעיל כדי לפטור את המבוטח מחובת גילוי לפי חוק חוזה הביטוח לגבי מצב רפואי קודם.

□ החרגות ספציפיות לכיסויים נכות מתאונה ונכות רגילה מוחלטת ותמידית:

החברה עשויה לקבוע בפוליסה החרגות ספציפיות נוספות, בהתאם לנתוניך ומצב בריאותך הקיים בעת הכניסה לביטוח.

תיאור המוצר לעיל הינו תיאור כללי בלבד ואינו ממצה את כל פרטי ותנאי הכיסוי הביטוחי, התנאים המחייבים הם תנאי הפוליסה ו/או הנספח.