

כ"ז סיון תשפ"ד
03 יולי 2024

עובד/ת יקר/ה

אנו שמחים להודיעכם כי הפוליסה לביטוח חיים קבוצתי חודשה לתקופה נוספת מיום 1.7.2024 עד 30.6.2027. להלן פרטי הביטוח ב"כלל" חברה לביטוח בע"מ עבור המבוטחים, זאת בהתאם לתנאי הביטוח המלאים המפורטים בפוליסה ונספחיה.

העתק פוליסה מלא ישלח באופן אישי בתקופה הקרובה ובהתאם לאישור המפקח את נוסח הפוליסה ונספחיה.

1. מספר הפוליסה : 3378687.
2. שם בעל הפוליסה : אוניברסיטה חיפה.
3. המבוטחים : עובדי בעל הפוליסה ובני/בנות זוגם לרבות ידוע בציבור שהוכר ע"י בעל הפוליסה.
4. תקופת הביטוח : מועד תחילת הביטוח 1.7.2024, מועד תום תקופת הביטוח 30.6.2027.
5. הכיסויים הביטוחיים בפוליסה :

שם הכיסוי	גיל מינימלי ומרבי להצטרפות כהגדרתו בסעיף 1.3.3 לפוליסה	גיל מרבי לביטוח כהגדרתו בסעיף 1.3.4 לפוליסה	סכום ביטוח למבוטח עד גיל 68 (לא כולל) שנה	סכום ביטוח למבוטח מגיל 68 עד גיל 75 שנה
ריסק למקרה מוות לעובד	18 - 75 שנה	75 שנה	₪ 320,000	₪ 160,000
ריסק למקרה מוות לבן/בת זוג	18 - 75 שנה	75 שנה	₪ 160,000	₪ 80,000
מוות מתאונה לעובד	18 - 68 שנה	68 שנה	₪ 320,000	אין
מוות מתאונה לבן/בת זוג	18 - 68 שנה	68 שנה	₪ 160,000	אין
נכות מתאונה לעובד	18 - 68 שנה	68 שנה	₪ 320,000	אין
נכות מתאונה לבן/בת זוג	18 - 68 שנה	68 שנה	₪ 160,000	אין
נכות מוחלטת ותמידית לעובד	18 - 75 שנה	75 שנה	₪ 320,000	₪ 160,000
נכות מוחלטת ותמידית לבן/בת זוג	18 - 75 שנה	75 שנה	₪ 160,000	₪ 80,000

6. פרמיה חודשית למבוטח – עובד 84 ₪, בן זוג – ללא עלות.