

21.12.2017

מבוטח/ת יקר/ה

**הנדון: הודעה בדבר שינוי בדמי הביטוח בפוליסה קבוצתית של ארגון עובדי עיריית ת"א יפו ובני/בנות זוגם**

**ביטוח תאונות אישיות הקבוצתי של ארגון עובדי עיריית ת"א יפו ובני/בנות זוגם מלווה אתכם מספר שנים ולאורך התקופה מאפשר הגנה וביטחון כלכלי למשפחות רבות במיוחד בשעותיהן הקשות.**

על פי תנאי ההסכם ובמועד שנקבע בהסכם, נבחנות מחדש התוצאות העסקיות של תיק הביטוח. בדיקה זו, מאפשרת ביצוע התאמה בדמי הביטוח בהתאם לתוצאות פעילות תיק הביטוח והכל בכפוף להוראות ההסכם. לאור תוצאות נתוני תיק הביטוח של הפוליסה נדרשת התאמת דמי ביטוח. **בהתאם לתקנה 7 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח) (ביטוח בריאות קבוצתי), תשס"ט-2009, ניתנת בזאת הודעה אודות שינוי בדמי הביטוח במהלך תקופת הביטוח הקבוצתי.**

לאור האמור לעיל ובהסתמך על תנאי ההסכם ועל הנתונים העסקיים, תבוצע התאמת דמי ביטוח, החל מחודש ינואר 2018.

- **תוספת של 7.5 ₪ לחודש למבוטח במסלול א (תוספת פרמיה שנתית של 90 ₪ למבוטח).**
- **תוספת של 15 ₪ לחודש למבוטח במסלול ב (תוספת פרמיה שנתית של 180 ₪ למבוטח).**

מקרה הביטוח	מסלול א	מסלול ב
מוות מתאונה	172,500 ₪	345,000 ₪
נכות צמיתה מתאונה	עד 172,500 ₪	עד 345,000 ₪
אי כושר זמני עקב תאונה-פיצוי שבועי (המתנה 21 יום)	575 ₪	1,150 ₪
הוצאות רפואיות עקב תאונה	2,000 ₪	4,000 ₪
פיצוי חד פעמי בגין גילוי מחלות תרדמת, עיוורון בשתי עיניים, טרשת נפוצה, שבץ מוחי, התקף לב חריף, סרטן	23,000 ₪	46,000 ₪
פיצוי חד פעמי בגין מצב סיעודי עקב תאונה	5,000 ₪	5,000 ₪
<b>פרמיה חודשית למבוטח/ת החל מינו 2018</b>	40 ₪	80 ₪
<b>פרמיה שנתית למבוטח/ת החל מינו 2018</b>	480 ₪	960 ₪

לתשומת לבך, הנך זכאי להודיע על הפסקת הביטוח בכל עת בהודעה בכתב למבטח. בהתאם להוראות הפיקוח על הביטוח, בכל שינוי כלשהו שחל בפוליסה, מבטח שמבטל את הביטוח בגינו זכאי גם להחזר כספי עד 60 יום מיום השינוי (גובה החזר מקסימאלי יהא תשלום של חודשיים) ובתנאי כי לא תבע את הפוליסה בגין תקופה זו.

לקבלת מידע נוסף ניתן לפנות לסוכן הביטוח שלך "האודן סוכנות לביטוח" בטלפון 03-5688825 או בכתובת דואר אלקטרוני [ShaiR@howden.co.il](mailto:ShaiR@howden.co.il)

בברכה,  
אגף הבריאות  
הפניקס חברה לביטוח בע"מ