

## הסכם/פוליסה

שנערך ונחתם ב \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ  
ח.צ. מספר - 520024647  
(להלן: "כלל" או "החברה")

מצד שני

ובין: "ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ  
ח.פ. מספר - 520029620  
(להלן: "בעל הפוליסה")

**הואיל:** ובעל הפוליסה מעוניין לבטח את מקבלי שירותיו ("הקבוצה") עמיתי הקרן בביטוח חיים קבוצתי למקרי הביטוח הכלולים בפוליסה זו;

**והואיל:** והחברה הסכימה לקבל על עצמה ביטוח חיים קבוצתי זה בתנאים המפורטים להלן בפוליסה זו;

### לפיכך, הוסכם, הוצהר והותנה בין הצדדים כדלקמן:

#### 1. פרשנות והגדרות

**1.1.** המבוא לפוליסה זו, הצהרות הצדדים בה וכל הנספחים המצורפים אליה מהווים חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

**1.2.** כותרות הסעיפים הן לצורך נוחות בלבד, ולא תהא להם משמעות פרשנית כלשהי.

**1.3.** בפוליסה זו תהא לכל מונח המפורט להלן המשמעות המפורטת בצידו:

**1.3.1.** "בעל פוליסה" - מי שהתקשר עם החברה בפוליסה ושמו נקוב בפוליסה זו לעיל והוא אחד מאלה:

(1) מעביד - לגבי עובדיו ובני זוגם;

(2) תאגיד - לגבי חבריו ובני זוגם, ובלבד שקבלת ביטוח חיים קבוצתי לחבריו אינה המטרה העיקרית להתאגדותו;

(3) ספק שירות - לגבי מקבלי שירותו, ובלבד שהשירות אינו בעסקי ביטוח ואין עיקרו של השירות בעשיית ביטוח חיים קבוצתי.

**1.3.2.** "גיל המבוטח" - תאריך לידתו המדויק של המבוטח, כפי שמופיע בתעודה רשמית של מדינת ישראל, כגון: תעודת זהות, דרכון או רישיון נהיגה.

**1.3.3.** "גיל מינימלי ומרבי להצטרפות" - הגיל המינימלי והמרבי בו יכול המבוטח להצטרף לביטוח על פי פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח. מבוטח שגילו נמוך או גבוה מהגיל המינימלי או המרבי להצטרפות, לפי העניין, לא יצורף לביטוח עפ"י פוליסה זו. יובהר, כי אם על אף הקבוע בדף פרטי הביטוח צורף מבוטח שגילו נמוך או גבוה מהגיל המינימלי או המרבי להצטרפות, לפי העניין, ושולמה פרמיה בגינו, ייחשב כמבוטח בפוליסה זו.

**1.3.4.** "גיל מרבי לביטוח" - הגיל המרבי בו ניתן להיות מבוטח על פי פוליסה זו, כמפורט בדף פרטי הביטוח בהתייחס לכל נספח או הרחבה שנרכש בפוליסה זו כמפורט בדף פרטי הביטוח. מבוטח שגילו גבוה מהגיל המרבי לביטוח ושולמה פרמיה בגינו, ייחשב כמבוטח בפוליסה זו.

**1.3.5.** "דף פרטי הביטוח" - דף המצורף לפוליסה והמהווה חלק בלתי נפרד ממנה, והכולל, בין השאר, את הפרטים האלה: תמצית עיקרי

החברה לביטוח בע"מ  
מחלקת הביטוח  
למנויים  
במסגרת  
הפוליסה  
המספר 520024647  
תאריך 1.1.2005



הפוליסה, פרטי הביטוח הספציפי, סכום הביטוח לכל כיסוי והפרמיה למבוטח.

1.3.6 "הסדר תחיקתי" – החוקים, התקנות, הצווים והוראות המפקח, אשר יסדירו את התנאים החלים על בעל הפוליסה, המבוטח, המוטב והחברה, כפי שיחולו מעת לעת.

1.3.7 "הצמדה" – כל הסכומים הנקובים בדף פרטי הביטוח יוצמדו כמפורט בסוג ההצמדה בדף פרטי הביטוח, ככל שנקבעה הצמדה.

1.3.8 "הצעה" – פנייה של בעל הפוליסה לחברה שעל בסיסה נאותה החברה להוציא פוליסה זו.

1.3.9 "חודש" – חודש קלנדרי על פי לוח השנה האזרחי.

1.3.10 "חוק הפיקוח" – חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א – 1981.

1.3.11 "חוק חוזה הביטוח" – חוק חוזה הביטוח, התשמ"א – 1981.

1.3.12 "מבוטח" – מי שכלול ברשימת המבוטחים שהמציא בעל הפוליסה לחברה בהתאם לסעיף 6 להלן ולסעיף 2.3 לפוליסה, והוא נמנה על אחד מאלה:

(1) עובדים ובני זוגם – אם בעל הפוליסה מעביד;

(2) חברים ובני זוגם – אם בעל הפוליסה תאגיד;

(3) מקבלי שירות – אם בעל הפוליסה הוא ספק שירות;

1.3.13 "מדד" – מדד המחירים לצרכן (כולל פירות וירקות), שיקבע גורם ממשלתי המוסמך לכך, או כל מדד רשמי אחר שיבוא במקומו, בין אם יהיה מבוסס על אותם נתונים ובין אם לאו. אם יוגדר מדד אחר במקום המדד הקיים, יקבע הגורם הממשלתי המוסמך לכך את היחס בינו לבין המדד המוחלף.

1.3.14 "מדד יסודי" – המדד המפורט בדף פרטי הביטוח.

1.3.15 "מדד קובע" – המדד שפורסם לאחרונה לפני ביצוע כל תשלום או לפני ביצוע חישוב רלבנטי אשר נקבע על פי תנאי הפוליסה שהוא צמוד למדד.

1.3.16 "מוטב" – מי שנקבע ע"י המבוטח, כמוטב למקרה מות המבוטח בכתב מינוי המוטבים או בהעדר קביעה כאמור, יורשו החוקיים של המבוטח.

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

1.3.18 "מקרה הביטוח" – מקרי הביטוח המפורטים בנספחים המצורפים לפוליסה זו.

1.3.19 "משכורת מבוטחת" – משכורתו החדשית של המבוטח שעל פיה משולמת הפרמיה בגין המבוטח, אך לא יותר מתקרת המשכורת המרבית למבוטח כמפורט בדף פרטי הביטוח, ככל שסכום הביטוח ו/או הפרמיה נגזרים ממשכורת.

1.3.20 "סייג בשל מצב רפואי קודם" – סייג כללי בחוזה ביטוח הפוטר את המבטח מחבותו, או המפחית את חבות המבטח או את היקף הכיסוי, בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

1.3.21 "סכום הביטוח" – הסכום שישולם ע"י החברה בקרות מקרה ביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח המצורף לפוליסה זו.

2  
החברה לניהול קרן השתלמות  
לצרכנים ומקצוענים בע"מ  
מסר 55252000  
חד אסחורוב 22 גניי ב, זה אביב 2019  
טל: 6766077





- 1.3.22 "פוליסה" - חוזה הביטוח שבין בעל הפוליסה לבין החברה, לרבות ההצעה ו/או ההסכמות, ההודעות וההצהרות של בעל הפוליסה ו/או המבוטחים, ולרבות הנספחים המצורפים לו.
- 1.3.23 "פרמיה" - סך התשלומים שעל בעל הפוליסה לשלם לחברה בגין כלל המבוטחים כאמור בתנאי הפוליסה.
- 1.3.24 "תקופת הביטוח" - תקופת ההתקשרות בין בעל הפוליסה לחברה הנקובה בדף פרטי הביטוח.
- 1.3.25 "תקנות ביטוח חיים קבוצתי" - תקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), תשנ"ג - 1993.

#### 1.4 פוליסה זו כוללת נספחים כדלהלן:

- |         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| נספח 1: | הצהרת בעל הפוליסה                   |
| נספח 2: | כתב מינוי מוטבים                    |
| נספח 3: | דף פרטי הביטוח                      |
| נספח 4: | נספח ביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא |
- נספחים נוספים: מפורטים ב"דף פרטי הביטוח" ומצורפים כחלק בלתי נפרד מפוליסה זו.

#### 2. הצטרפות לביטוח, התחלתו והפסקתו

- 2.1 מועד תחילת הביטוח לפי פוליסה זו יהא לגבי כל אחד מן המבוטחים המאוחר מבין המועדים דלהלן:
- 2.1.1 ה - 1 בחודש העוקב למועד בו התקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
- 2.1.2 יום תחילת תקופת הביטוח, כנקוב בדף פרטי הביטוח.
- 2.2 תוקפו של הביטוח על פי פוליסה זו לגבי כל אחד מן המבוטחים יפקע במועד המוקדם מבין המועדים כדלהלן:
- 2.2.1 בתום החודש בו סיים המבוטח את קשריו עם בעל הפוליסה. מובהר, כי אם המבוטח סיים את קשריו עם בעל הפוליסה ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגביו בתום אותו חודש מסוים.
- 2.2.2 בתום החודש בו הגיע המבוטח לגיל המרבי לביטוח. מובהר, כי אם המבוטח הגיע לגיל המרבי לביטוח ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגביו בתום אותו חודש מסוים.
- על אף האמור בסעיף 2.2.2 זה לעיל, לעניין נספחים נכות מתאונה, נכות מוחלטת ותמידית ומחלות קשות, ככל שנרכשו, תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של המבוטח, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.
- 2.2.3 יום תום תקופת הביטוח לפי סעיף 9 להלן.
- 2.2.4 עם תשלום מלוא סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא.
- 2.2.5 עם תשלום מלוא סכום הביטוח לפי נספח מנספחי הפוליסה אשר מבטל בהתאם לתנאי אותו נספח את תוקף הביטוח על פי הפוליסה. מובהר בזאת, כי אם סכום הביטוח בהתאם לאותו נספח נמוך מסכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא, יוקטן סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא המגיע על פי הפוליסה, וישאר בתוקפו לגבי אותו מבוטח, רק ההפרש שבין סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא לבין סכום הביטוח ששולם לפי אותו נספח.
- 2.2.6 מבוטח שהינו/ה בן/בת זוג של עובד/חבר מבוטח - המוקדם מבין, יום הפסקת הביטוח של העובד/החבר המבוטח, או היום בו הגיע בן/בת הזוג לגיל המרבי לביטוח. מובהר בזאת כי בן/ת זוג של עובד/חבר מבוטח ייחשב כמבוטח אך ורק אם הדבר צוין במפורש בדף פרטי הביטוח ואין בסעיף זה (2.2.6) כדי להוות ראיה כלשהי להיותו של בן/ת זוג בגדר מבוטח.

על אף האמור בסעיף 2.2.6 לעיל, לעניין נספחים נכות מתאונה, נכות מוחלטת ותמידית ומחלות קשות, ככל שנרכשו, תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של בן/בת זוג



של עובד/חבר מבוטח, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.

2.3. כל המבוטחים יתקבלו לביטוח ללא הצהרה על מצב בריאותם. על אף האמור לעיל, למעט במקרה מוות מכל סיבה שהיא, לא יהיה ביסוי ביטוחי למבוטח בגין מצב רפואי קודם, כמפורט להלן:

2.3.1. "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 קודם למועד ההצטרפות לביטוח

2.3.2. סייג בשל מצב רפואי קודם:

החברה לא תהיה אחראית לפי פוליסה זו בשל מקרה ביטוח אשר גורם ממשי לו היה מהלכו הרגיל של מצב רפואי קודם, ואשר אירע למבוטח בתקופה שבה חל הסייג.

2.3.3. תוקף הסייג בשל מצב רפואי קודם (סעיף 2.3.2 לעיל):

2.3.3.1. למבוטח שגילו בתאריך תחילת הביטוח הינו פחות מ- 65 שנים - יהיה הסייג תקף לתקופה של שנה אחת מתאריך הצטרפות המבוטח לביטוח.

2.3.3.2. למבוטח שגילו בתאריך תחילת הביטוח הינו 65 שנים או יותר - יהיה הסייג תקף לתקופה של חצי שנה מתאריך הצטרפות המבוטח לביטוח.

2.4. מובהר בזאת, כי אם הפרמיות עבור הביטוח על פי פוליסה זו משולמות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים, נדרשת הסכמתו בכתב של כל מבוטח להצטרפות לביטוח ולתשלום חלקו של המבוטח בפרמיה.

2.5. בעל הפוליסה יחתים את המבוטחים על כתב מינוי מוטבים. בעל הפוליסה יפנה את תשומת ליבם המיוחדת של המבוטחים לצורך קביעת מוטבים ועל כך שבהעדר קביעת מוטבים, ישולמו תגמולי הביטוח ליורשיו החוקיים של המבוטח.

### 3. סכום הביטוח

3.1. בקרות מקרה ביטוח על פי נספח לפוליסה זו, ובתנאי שהפוליסה הייתה בתוקף לגבי אותו מבוטח במועד קרות אותו מקרה ביטוח, מתחייבת החברה, בכפוף לתנאי הנספח הרלוונטי, לשלם את סכום הביטוח בגין אותו מקרה ביטוח.

3.2. למרות האמור בסעיף 3.1, בקרות מקרה ביטוח המכוסה על פי הנספחים לפוליסה זו למבוטח בזמן שהיה מבוטח לפי פוליסה זו, אולם שמו נשמט מרשימת המבוטחים בשל טעות, ובעל הפוליסה הצהיר בכתב כי הטעות נעשתה בתום לב, תפעל החברה כאילו נכלל המבוטח ברשימת המבוטחים, בתנאי שבעל הפוליסה יעביר לחברה את כל הפרמיות שהיו צריכות להשתלם בגין אותו מבוטח בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כמפורט בסעיף 5.4 להלן.

3.3. שולמו לחברה פרמיות בגין מבוטח עבור תקופה שבה אינו זכאי להיכלל ברשימת המבוטחים (להלן: "הפרמיות העודפות") תחזיר החברה את הפרמיות העודפות אם טרם קרה מקרה הביטוח, והביטוח יפקע לגבי אותו מבוטח.

3.4. יובהר, כי אם על אף הקבוע בדף פרטי הביטוח צורף מבוטח שגילו נמוך או גבוה מהגיל המינימלי או המרבי להצטרפות, לפי העניין, ושולמה פרמיה בגינו, וקרה מקרה הביטוח, ייחשב כמבוטח בפוליסה זו.

### 4. התביעה

4.1. בעל הפוליסה, המבוטח או המוטב, לפי העניין, יודיעו לחברה על קרות מקרה הביטוח מיד לאחר שנודע להם על כך. לאחר קבלת ההודעה בחברה תעביר החברה לבעל הפוליסה או למוטב, לפי העניין, את המסמכים הדרושים לבירור התביעה על פי דין. על בעל הפוליסה או המוטב, לפי העניין, למסור לחברה, בהקדם האפשרי, טופס תביעה אליו יצורפו כל המסמכים הדרושים לבירור חבות החברה.

4.2. על בעל הפוליסה או המבוטח או המוטב, לפי העניין, למסור לחברה בתוך זמן סביר, לאחר שנדרש לכך, את המידע והמסמכים הדרושים לחברה לבירור חבותה ואופן סביר, ואם אינם ברשותו עליו לעזור לחברה ככל שיוכל להשיגם



החברה לניהול קרן השתלמות  
לבונימאים וסניגוריונים בע"מ  
מסגר 520026420  
חד אסמאות 23, מ"י 2, ד"ר אביב 62592  
ט"ו 6766077 03





4.3. ככל שיידרש, על המבוטח או במקרה מות המבוטח על המוטב/יורשיו החוקיים של המבוטח למסור לחברה כתב ויתור על סודיות רפואית, המתיר לכל רופאיו של המבוטח ו/או לכל גוף או מוסד אחר בארץ ו/או בחו"ל להעביר לחברה בגין המבוטח את המידע הרפואי הרלוונטי לבירור חבות החברה על פי הפוליסה ו/או נספחיה.

4.4. החברה תהיה רשאית לנהל כל חקירה ובכלל זה בכל המקרים שאינם מותו של המבוטח לבדוק את המבוטח על ידי רופאים מטעמה ועל חשבונה, ובלבד שהבדיקה תהיה סבירה בנסיבות העניין. המבוטח יוכל בכל עת לבקש למצות את הזכויות המוקנות לו מכח פרק כיסוי ביטוחי זה בבית משפט.

4.5. החברה תבדוק את פרטי התביעה, ותחליט אם זכאי המוטב או המבוטח, לפי העניין, לסכום הביטוח. אישרה החברה את התביעה, תשלם את סכום הביטוח לזכות המוטב(ים), תוך 30 ימים מיום קבלת כל המסמכים הדרושים באופן סביר לבירור חבותה. לא אישרה החברה את התביעה, תודיע על כך לבעל הפוליסה ולמוטב, תוך 30 ימים מיום שהיו בידי החברה כל המסמכים והמידע הדרושים.

4.6. סכום הביטוח שישולם, בתנאי שהפוליסה הייתה בתוקף לגבי אותו מבוטח במועד קרות אותו מקרה ביטוח, הינו סכום הביטוח שהיה בתוקף ביום קרות מקרה הביטוח, על פי הנספח הרלוונטי, כשהוא צמוד בהתאם לסוג ההצמדה, ככל שנקבעה הצמדה על פי פוליסה זו כמפורט בדף פרטי הביטוח, עד ליום קרות מקרה הביטוח ומקרות מקרה הביטוח יהיה צמוד למדד מהמדד הידוע במועד קרות מקרה הביטוח ועד למדד הקובע. ככל שסכום הביטוח נגזר ממשכורת מבוטחת, סכום הביטוח יחושב על פי ממוצע של המשכורת המבוטחת בשנים עשר החודשים שקדמו לקרות מקרה הביטוח או מתאריך תחילת הביטוח, אם חלפו פחות משנים עשר חודשים.

4.7. במקרה של איחור בתשלום סכום הביטוח, תשלם החברה למוטב את סכום הביטוח בצירוף הפרשי הצמדה וריבית על פי הוראות סעיף 28(א) לחוק חוזה הביטוח.

4.8. מכל תשלומיה תנכה החברה כל חוב, בגין פוליסה זו, המגיע לה מבעל הפוליסה בגין המבוטח או מהמוטב או מהמוטב.

4.9. לנוחיות המבוטח או המוטב, לפי העניין, הטפסים הדרושים להגשת התביעה נמצאים גם באתר האינטרנט של החברה בכתובת <https://www.clalbit.co.il>.

4.10. עם תשלום מלוא סכום הביטוח, תשוחרר החברה מכל ההתחייבויות הנובעות מן הפוליסה או מאותו נספח של הפוליסה שבגינו שולמה התביעה.

4.11. מובהר, כי במקרה שמוטב שקבע המבוטח מת לפני המבוטח והמבוטח לא קבע מוטב אחר במקום המוטב שנפטר, יועבר חלקו של המוטב שנפטר ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר.

## 5. פרמיות

5.1. עם כניסת הפוליסה לתוקף ובמועדים המפורטים בדף פרטי הביטוח (להלן: "מועדי חישוב הפרמיה") תחשב החברה את הפרמיה התקופתית למבוטח בהתאם להרכב המבוטחים באותה עת ולניסיון התביעות.

5.2. הפרמיות ישולמו על ידי המבוטח ו/או על ידי בעל הפוליסה בהתאם למפורט בדף פרטי הביטוח ויועברו לחברה באמצעות בעל הפוליסה, בכל אחד ממועדי התשלום הנקובים בדף פרטי הביטוח. הפרמיה התקופתית תועבר עבור כל המבוטחים במועד התשלום, עפ"י רשימת המבוטחים.

5.3. הפרמיה תהיה צמודה בהתאם לסוג ההצמדה, ככל שנקבעה הצמדה על פי פוליסה זו כמפורט בדף פרטי הביטוח.

5.4. תשלומי פרמיה לגביהם נקבעה בדף פרטי הביטוח סוג הצמדה למדד וכן כל פרמיה שבפיגור, שעל בעל הפוליסה לשלם לחברה, ישולמו כשהם צמודים למדד על פי שיעור השינוי בין המדד הקובע ביחס למדד היסודי.

5.5. פרמיה שלא שולמה במועדה תישא ריבית בשיעור ובמועדים הקבועים בהסדר התחיקתי. (להלן ולעיל: "הפרמיה בפיגור").

5.6. תשלום הפרמיה בגין מבוטחים שנוספו ו/או נגרעו יחושב על בסיס חודשי, גם אם תדירות תשלום הפרמיה אינה חודשית.

5.7. היה והפרמיה התקופתית או חלקה לא תשולם עבור כל קבוצת המבוטחים כמושכם, תהא החברה רשאית לבטל את הפוליסה בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.



## 6. הצהרת בעל הפוליסה, רשימות ומסמכי הפוליסה

6.1. בעל הפוליסה ימסור לחברה, לפני כניסת הביטוח לתוקפו, הצהרה כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל פוליסה.

6.2. בתחילת הביטוח יעביר בעל הפוליסה לחברה רשימה, במדיה מגנטית, הכוללת את פרטי המבוטחים כאמור בדף פרטי הביטוח.

6.3. מדי חודש או כל תקופה אחרת כמפורט בדף פרטי הביטוח, ימסור בעל הפוליסה לחברה רשימת מבוטחים כמפורט בדף פרטי הביטוח, לרבות ציון מצטרפים חדשים לביטוח והצהרה בנוסח נספח 1 לפוליסה זו המתייחסת לאותם מצטרפים חדשים. כמו כן ימסור בעל הפוליסה לחברה את שמות אלה שהפסיקו להיות מבוטחים ומועד הפסקת הביטוח לגביהם.

6.4. החברה תמציא למבוטחים עם תחילת הביטוח את דף פרטי הביטוח ועותק מפוליסת הביטוח.

## 7. מיסים והיטלים

בעל הפוליסה או המבוטח, לפי העניין, יהא חייב לשלם לחברה מיד עם קבלת דרישתה את המסים וההיטלים, ממשלתיים ואחרים, החלים על הפוליסה או המוטלים על סכומי הביטוח, על הפרמיות ועל כל התשלומים האחרים שהחברה מחויבת לשלם לפי פוליסה זו, בין אם המסים הללו קיימים במועד תחילת הביטוח על פי פוליסה זו ובין אם יוטלו במועד מאוחר יותר, והכל בכפוף להסדר התחיקתי.

החברה תנכה מכל סכום שהיא חייבת בתשלומה, על פי תנאי פוליסה זו, כל סכום שהיא חייבת בניכוי, על פי ההסדר התחיקתי.

## 8. התיישנות התביעות

תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח לפי פוליסה זו הנה שלוש שנים ממועד קרות מקרה הביטוח אשר בגינו נתבעים אותם תגמולי ביטוח או כאמור בתנאי הנספח הרלוונטי, והכל בכפוף להסדר התחיקתי ולהוראות הממונה.

## 9. תקופת הביטוח

9.1. פוליסה זו תיכנס לתוקף מיום תחילת הביטוח.

9.2. תוקפה של פוליסה זו הינו לתקופת הביטוח.

9.3. הפוליסה תסתיים בתום תקופת הביטוח. על אף האמור, הצדדים יהיו רשאים לחדש את הפוליסה לתקופות נוספות (להלן: "תקופת החידוש") בהסכמה בכתב שתעשה לפחות 30 ימים לפני תום תקופת הביטוח או תום תקופת החידוש, לפי העניין.

למרות האמור לעיל, הפוליסה לא תחדש אם מספר המבוטחים, במועד החידוש יפחת ממספר המבוטחים הקבוע בהסדר התחיקתי.

## 10. כללי

10.1. כל ההודעות וההצהרות הנמסרות לחברה על-ידי בעל הפוליסה צריכות להימסר בכתב אך ורק במשרדה הראשי של החברה ברחוב ראול ולנברג 36, תל-אביב.

10.2. כל התביעות הנובעות מתוך פוליסה זו או מהביטוח לפיו, תתבררנה בבתי המשפט המוסמכים בישראל.

10.3. כתובות הצדדים לצרכי פוליסה זו מפורטות בדף פרטי ביטוח.

10.4. בכל מקרה של שינוי כתובת, חייב כל צד להודיע על כך למשנהו בכתב.

10.5. בכפוף להסדר התחיקתי, כל הודעה בכתב שתשלח מצד אחד למשנהו לפי הכתובות או לפי הכתובת המעודכנת, בהתאם לנסיבות המקרה, תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה בתוך 72 שעות מעת המסירה.

10.6. במקרה של סתירה בין התנאים הכלליים של הפוליסה ובין התנאים של נספח מנספחיה, יגברו תנאי הנספח הרלוונטי על ההטבות הנובעות ממנו.

הרבה לניהול סדר השתלמות  
מיומנות ומינהליות בע"מ  
מספר 52003452  
ד"ר אסתר נ. חיי מ. זל אביב 52003  
ס"ר 67566023





10.7. על-אף כל דבר אחר האמור בפוליסה זו, תנאי פוליסה זו על כל נספחיה, יהיו כפופים להסדר התחיקתי. בכל סתירה בין הוראות הפוליסה לתנאים הקוגנטיים של הוראות ההסדר התחיקתי, תגברנה ההוראות הקוגנטיות שבהסדר התחיקתי.

10.8. פוליסה זו כפופה לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג – 1993 ולהוראות ההסדר התחיקתי.

ולראיה באו הצדדים על החתום במקום ובתאריך דלעיל:

"ק.ס.מ."  
החברה לניהול קרן השתלמות  
לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ  
מס' מזהות: 82005  
ח' אשכולות 13, ת"ת ב' ד' ארז: 5955  
טל' 6786077

"ק.ס.מ." קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ

תאריך



כלל חברה לביטוח בע"מ

8/2/99

תאריך

**נספח מס' 1 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי – הצהרת בעל הפוליסה**  
**עפ"י תקנות הפיקוח על עסקי הביטוח [ביטוח**  
**חיים קבוצתי] התשנ"ג 1993- (להלן: "התקנות")**

הואיל: וביקשנו מכם להתקשר בפוליסה לביטוח חיים קבוצתי, בהתאם לתקנות ביטוח חיים קבוצתי (להלן: "הפוליסה").

והואיל: ועל פי תקנה 5 לתקנות ביטוח חיים קבוצתי מצהיר בעל הפוליסה כי לעניין היותו בעל פוליסה הוא פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים בלבד ואין לו כל טובת הנאה מהיותו בעל פוליסה.

**לפיכך אנו מצהירים ומתחייבים כדלקמן:**

1. הריני מצהיר בזאת כי הנני פועל באמונה ובשקידה לטובת המבוטחים ואין לי כל טובת הנאה מהיותי בעל הפוליסה.

2. המבוטחים על פי הפוליסה הינם:

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| עובדים של בעל הפוליסה.   | <input type="checkbox"/>            |
| חברי תאגיד בעל הפוליסה, ובלבד שקבלת ביטוח חיים קבוצתי אינה המטרה העיקרית של התאגדותו.                      | <input type="checkbox"/>            |
| בני/בנות זוגם של הנ"ל.   | <input type="checkbox"/>            |
| מקבלי שירות מבעל הפוליסה והשירות שהם מקבלים ממנו אינו בעסקי ביטוח ואין עיקרו של השירות בביטוח חיים קבוצתי. | <input checked="" type="checkbox"/> |
- (נא לסמן X במשבצות המתאימות)

3. הפרמיות לפי הפוליסה:

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| אינן משולמות על ידי המבוטחים.         | <input type="checkbox"/>            |
| משולמות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים. | <input checked="" type="checkbox"/> |
- (נא לסמן X במשבצת המתאימה)

4. ידוע לנו כי אתם אחראים למסירת דף פרטי הביטוח והפוליסה לכל אחד מהמבוטחים ואנו נשתף פעולה עמכם ונמסור לכל אחד מן המבוטחים את דף פרטי הביטוח והפוליסה שימסרו לנו על ידיכם.

5. ידוע לנו כי הפוליסה לא תחודש אם מספר המבוטחים, במועד החידוש יפחת ממספר המבוטחים הקבוע בהסדר התחיקתי.

6. במקרים בהם הפרמיות עבור הביטוח על פי פוליסה זו משולמות במלואן או בחלקן ע"י המבוטחים, יכללו ברשימת המבוטחים שתימסר לכם על ידנו רק מי שנתנו הסכמתם בכתב לצירופם לביטוח ולתשלום חלקם של המבוטחים בפרמיה כאמור בסעיף 2.4 לפוליסה.

7. אנו מצהירים בזאת, כי נחתים את המבוטחים על כתב מינוי מוטבים וכן כי הפנינו את תשומת ליבם המיוחדת של המבוטחים לצורך קביעת מוטבים ועל שבהעדר קביעת מוטבים ישולמו תגמולי הביטוח ליורשיו החוקיים של המבוטח.

\_\_\_\_\_  
 "ק.ס.מ." קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגיים בע"מ

תאריך

"ק.ס.מ."  
 החברה לניהול קרן השתלמות  
 לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ  
 מספר 525029620  
 רח ארמונו 25, בניין ב, תל אביב 61592  
 טל 6466077





**נספח מס' 2 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי – כתב מינוי מוטבים**

בהתאם להוראות הפוליסה שבנדון הנני קובע בזה כמוטבים/ים למקרה מותי את האנשים הרשומים להלן:

חלק ב- * %	(כתובת)	(תאריך לידה)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- * %	(כתובת)	(תאריך לידה)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- * %	(כתובת)	(תאריך לידה)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- * %	(כתובת)	(תאריך לידה)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)
חלק ב- * %	(כתובת)	(תאריך לידה)	(מס' ת. זהות)	(שם פרטי ומשפחה)

במקרה מותי יש לשלם למוטבים הנ"ל את סכום הביטוח המגיע לי במסגרת הביטוח הנ"ל.

מובהר, כי במקרה שמוטב שקבע המבוטח מת לפני המבוטח והמבוטח לא קבע מוטב אחר במקום המוטב שנפטר, יועבר חלקו של המוטב שנפטר ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר

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

\*בהעדר ציון החלק, ישולמו תגמולי הביטוח בחלקים שווים.

שם מבוטח \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

חתימת המבוטח \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_



י"ק.ס.כ"י  
הרפיה לניהול קרן השתלמות  
לבוטמאים וייהרונכיומנים בע"מ  
סמל 04400000  
רח ארמורוב י"י מ"י ב' ת"א 6156000  
ט"ו 6156000



### נספח מס' 3 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - דף פרטי הביטוח

#### תעודת ביטוח חיים קבוצתי

להלן פרטי הביטוח לעניין הפוליסה לביטוח חיים קבוצתי שנערכה ע"י כלל חברה לביטוח בע"מ עבור המבוטחים של בעל הפוליסה, בהתאם לתנאי הביטוח המלאים המפורטים בפוליסה ונספחיה המצורפים בזאת.

1. מספר הפוליסה: 8517779
2. שם בעל הפוליסה: "ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ
3. המבוטחים: מקבלי שירות של "ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגים בע"מ
4. תקופת הביטוח: מועד תחילת הביטוח - 01/04/2019 מועד תום תקופת הביטוח - 31/12/2020  
הפוליסה תסתיים בתום תקופת הביטוח על אף האמור, הצדדים יהיו רשאים לחדש את הפוליסה לתקופות נוספות (להלן: "תקופת החידוש") בהסכמה בכתב שתעשה לפחות 30 ימים לפני תום תקופת הביטוח או תום תקופת החידוש, לפי העניין.
5. הכיסויים הביטוחיים בפוליסה:

שם הכיסוי	גיל מינימלי ומרבי	גיל מרבי לביטוח	סכום ביטוח	פרמיה חודשית למבוטח	מספר נספח
ריסק למקרה מוות	18 – 66 שנה	70 שנה	140,000 ₪	18 ₪	4
נכות מוחלטת ותמידית	18 – 66 שנה	67 שנה	100,000 ₪	12 ₪	6

6. תדירות תשלום הפרמיה ומועדה: חודשית, עד 15 לכל חודש
7. פרטי רשימת המבוטחים במדיה מגנטית: עם תשלום כל פרמיה יעביר בעל הפוליסה רשימת מבוטחים ע"י קובץ אקסל, הרשימה תכלול את הפרטים כדלקמן: שם פרטי, שם משפחה, תעודת זהות, תאריך לידה, מין המבוטח, תאריך הצטרפות לביטוח, כתובת (מפוצלת לעמודות – רחוב, מספר, עיר, מיקוד), כתובת דוא"ל וטלפון נייד.
8. משלם הפרמיה: 100% ע"י מבוטח
9. מועדי חישוב הפרמיה: במועד חידוש הפוליסה הפרמיה תחושב בהתאם להרכב המבוטחים וניסיון התביעות
10. סוג הצמדה: הסכומים הנקובים בנספח זה צמודים למדד מהמדד היסודי עד למדד הקובע.
11. המדד היסודי: 12353 נק' (שפורסם ב-15/03/2019 לפי בסיס 1959)
12. הצטרפות לביטוח, התחלתו והפסקתו:
  - 12.1. מועד תחילת הביטוח לפי פוליסה זו יהא לגבי כל אחד מן המבוטחים המאוחר מבין המועדים דלהלן:
    - 12.1.1. ה - 1 בחודש העוקב למועד בו התקבלה בחברה הודעת בעל הפוליסה על הצטרפות המבוטח לביטוח.
    - 12.1.2. יום תחילת תקופת הביטוח.
  - 12.2. תוקפו של הביטוח על פי פוליסה לגבי כל אחד מן המבוטחים זו יפקע במועד המוקדם מבין המועדים דלהלן:






12.2.1. בתום החודש בו סיים המבוטח את יחסיו כמבוטח עם בעל הפוליסה. מובהר, כי אם המבוטח סיים את יחסיו כמבוטח עם בעל הפוליסה ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגבי בתום אותו חודש מסוים.

12.2.2. בתום החודש בו הגיע המבוטח לגיל המרבי לביטוח. מובהר, כי אם המבוטח הגיע לגיל המרבי לביטוח ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגבי בתום אותו חודש מסוים.

על אף האמור בסעיף 12.2.2 לעיל, לעניין נספחים נכות מתאונה, נכות מוחלטת ותמידית ומחלות קשות, ככל שנרכשו, תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של המבוטח, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.

12.2.3. יום תום תקופת הביטוח לפי סעיף 9 לפוליסה.

12.2.4. עם תשלום מלוא סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא.

12.2.5. עם תשלום מלוא סכום הביטוח לפי נספח מנספחי הפוליסה אשר מבטל בהתאם לתנאי אותו נספח את תוקף הביטוח על פי הפוליסה. מובהר בזאת, כי אם סכום הביטוח בהתאם לאותו נספח נמוך מסכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא, יוקטן סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא המגיע על פי הפוליסה, ויישאר בתוקפו לגבי אותו מבוטח רק ההפרש שבין סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא לבין סכום הביטוח ששולם לפי אותו נספח.

12.2.6. מבוטח שהיגוה/ה בן/בת זוג של עובד/חבר מבוטח - המוקדם מבין, יום הפסקת הביטוח של העובד/החבר המבוטח, או היום בו הגיע בן/בת הזוג לגיל המרבי.

מובהר בזאת כי בן/ת זוג של עובד/חבר מבוטח ייחשב כמבוטח אך ורק אם הדבר צוין במפורש בדף פרטי הביטוח ואין בסעיף זה כדי להוות ראיה כלשהי להיותו של בן/ת זוג בגדר מבוטח.

על אף האמור בסעיף 12.2.6 זה לעיל, לעניין נספחים נכות מתאונה, נכות מוחלטת ותמידית ומחלות קשות, ככל שנרכשו, תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של בן/בת זוג של עובד/חבר מבוטח, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.

#### 13. נספחים נוספים:

כתב מינוי מוטבים - כמפורט בנספח מספר 2 לפוליסה.  
הסכמת המבוטח להצטרפות לביטוח - כמפורט בנספח מספר 5 לפוליסה.

#### 14. כתובת הצדדים:

חברה: ראול ולנברג 36, קרית עתידים מגדל 8, תל אביב 6136902  
בעל הפוליסה: ארלוזורוב 93, תל אביב

#### 15. סוכן הביטוח: אסף פרץ - טימפל תכנון ביטוח ופיננסים

החברה לניהול קרן השתלמות  
לביזימאים ומיזרוביזימאים בע"מ  
מספר 520019620  
הרשומה 23 מ"מ ב"ה תל אביב 61996  
ס"ח 03 6768077

"ק.ס.מ" קרן השתלמות לביזימאים ומיזרוביזימאים בע"מ

תאריך



כלל חברה לביטוח בע"מ

21.8.19

תאריך

נספח מס' 4 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי - מקרה מוות מכל סיבה שהיא

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ

מצד שני

ובין: "ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגיים בע"מ

1. הגדרות

1.1. מקרה הביטוח – מות המבוטח מכל סיבה שהיא.

1.2. סכום הביטוח – כמפורט בדף פרטי הביטוח.

2. חבות החברה

2.1. מוצהר ומוסכם בזה שעם קבלת הוכחה באופן סביר לבירור חבות החברה, מאת בעל הפוליסה או המוטב על קרות מקרה הביטוח של המבוטח, בהיות הפוליסה ונספח זה בתוקפם לגבי אותו מבוטח במועד קרות מקרה הביטוח, תשלם החברה למוטב(ים) את סכום הביטוח על פי נספח זה.

2.2. תוקף נספח זה יהיה בתקופת הביטוח בלבד, בכפוף לכך שהמבוטח חי במועד התחלת הנספח.

3. ביטוח זה כפוף לתנאים שלהלן:

קרה מקרה הביטוח עקב התאבדות בשנה הראשונה שמיום הצטרפותו לראשונה של המבוטח לביטוח הקבוצתי, לא תהא החברה חייבת בתשלום סכום הביטוח למוטבים.

4. בנוסף לחריגים המפורטים להלן בנספח זה מובהר, כי החברה לא תהא חייבת במתן תגמולי ביטוח על פי הפוליסה ו/או נספח זה, אם מקרה הביטוח אירע לפני יום תחילת הביטוח או לפני מועד הצטרפות המבוטח לפוליסה כמפורט בסעיף 2 לפוליסה או לאחר תום תוקפה של הפוליסה כאמור בסעיף 2 לפוליסה או לאחר תום תוקפו של נספח זה.

5. תוקף הביטוח לפי פוליסה זו על כל נספחיה לגבי המבוטח יפקע באחד המקרים או באחד המועדים להלן, הקודם מבניהם:

5.1. עם תשלום מלוא סכום הביטוח על פי נספח זה.

5.2. במועד תום תקופת הביטוח או כאשר הפוליסה או נספח זה יבוטלו או יפקעו.

5.3. בתום החודש בו הגיע המבוטח לגיל המרבי לנספח זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח. מובהר, כי אם המבוטח הגיע לגיל המרבי לביטוח ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגבי בתום אותו חודש מסוים.

5.4. בתום החודש בו סיים המבוטח את קשריו עם בעל הפוליסה. מובהר, כי אם המבוטח סיים את קשריו עם בעל הפוליסה ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגבי בתום אותו חודש מסוים.

5.5. מבוטח שהינו/ה בן/בת זוג של עובד/חבר מבוטח - המוקדם מבין, יום הפסקת הביטוח של העובד/החבר המבוטח, או היום בו הגיע בן/בת הזוג לגיל המרבי לביטוח. מובהר בזאת כי בן/ת זוג של עובד/חבר מבוטח יחשב כמבוטח אך ורק אם הדבר צוין במפורש בדף פרטי הביטוח ואין בסעיף זה כדי להוות ראיה כלשהי להיותו של בן/ת זוג בגדר מבוטח.

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.

החברה לביטוח בע"מ  
לביוכימאים ומיקרוביולוגיים  
מס' 82005  
רח' אשכול 23, בית ד. 7, תל אביב 6109903  
טל' 4756677

"ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגיים בע"מ

תאריך



12/8/19

תאריך



נספח מס' 5 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי – הצטרפות לביטוח

שם בעל הפוליסה: \_\_\_\_\_

אוכלוסיית המבוטחים: \_\_\_\_\_

אני, הח"מ, \_\_\_\_\_ (שם ושם משפחה של המבוטח),

ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ מאשר בזאת:

אני מסכים/מה לצירופי כמבוטח לביטוח חיים קבוצתי על שם בעל הפוליסה ולתשלום חלקי בפרמיות לפי פוליסה זו.

ולראיה באתי על החתום:

\_\_\_\_\_  
חתימת המבוטח

\_\_\_\_\_  
תאריך

"ק.ס.כ."  
החברה לניהול קרן השתכמות  
לבונינאים ומיטוביזמויב בע"מ  
מספר 04252525  
הרשומה 25 במ"מ ב' ת"ר ארבע אלפים  
ש"ח 01900000



## נספח מס' 6 לפוליסת ביטוח חיים קבוצתי – הרחבה בגין מקרה נכות מוחלטת ותמידית

מצד אחד

בין: כלל חברה לביטוח בע"מ

מצד שני

ובין: "ק.ס.מ" קרן השתלמות לביוכימאים ומיקרוביולוגיים בע"מ

### 1. הגדרות

#### 1.1. מקרה הביטוח –

**1.1.1.** נכות מוחלטת ותמידית של המבוטח, כתוצאה מתאונה או מחלה (אשר קרתה או התגלתה, לפי העניין, במהלך תקופת הביטוח), ובלבד שהמבוטח נותר בחיים לפחות 3 חודשים ממועד קרות התאונה או גילוי המחלה, לפי העניין.

**1.1.2.** האמור לעיל בכפוף לחרג מצב רפואי קודם כאמור בסעיף 2.3 לפוליסה, ככל שהתקבל מבוטח לביטוח ללא הצהרה על מצב בריאותו.

כמפורט בדף פרטי הביטוח.

#### 1.2. סכום הביטוח –

**1.3.** נכות מוחלטת ותמידית – המבוטח יחשב כנכה מוחלט ותמיד, בהקשר לנספח זה בלבד, אם עקב מחלה או תאונה נשללה ממנו החלטית ולצמיתות במהלך תקופת הביטוח האפשרות לעסוק בעיסוק כלשהו או לעשות עבודה כלשהי עבור תגמול או רווח.

#### 1.4. תאונה –

אירוע חיצוני פתאומי, אליס ובלתי צפוי אשר קרה במהלך תקופת הביטוח וגרם במישרין, וללא קשר לגורמים אחרים, לפגיעה פיזית בגוף המבוטח ומהווה בלא תלות בכל סיבה אחרת, את הסיבה היחידה והבלעדית, אשר גרמה לנכותו ובתנאי שלא גרמה למותו. להסרת ספק מובהר בזה כי פגיעה כתוצאה ממחלה או כתוצאה מצטברת של פגיעות זעירות (מיקרוטראומה), או כתוצאה מהשפעת אלימות מילולית או כתוצאה מפגיעה פסיכולוגית או אמוציונאלית, אינה בגדר תאונה עפ"י נספח זה.

6 חודשים מקרות מקרה הביטוח.

#### 1.5. תקופת המתנה –

### 2. חבות החברה

עם קבלת הוכחה, באופן סביר לצורך בירור חבות החברה, מאת בעל הפוליסה או המבוטח, על מקרה הביטוח של המבוטח, בהיות הפוליסה ונספח זה בתוקפם המלא לגבי אותו מבוטח במועד קרות מקרה הביטוח, תשלם החברה למבוטח את סכום הביטוח על פי נספח זה, בכפוף להוראות נספח זה, ובלבד שהמבוטח נחשב כבעל נכות מוחלטת ותמידית במשך תקופה העולה על תקופת המתנה.

מובהר כי עד תום תקופת המתנה יש לשלם את הפרמיות כסדרן ואין בעצם הגשת התביעה כדי לפטור מתשלום הפרמיות על פי נספח זה.

עם תשלום סכום הביטוח לפי נספח זה יוקטן סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא המגיע עפ"י הפוליסה, ויישאר בתוקפו לגבי אותו מבוטח רק ההפרש (אם קיים כזה) שבין סכום הביטוח למקרה מוות מכל סיבה שהיא לבין סכום הביטוח ששולם לפי נספח זה (להלן: "ההפרש"). אם לא קיים הפרש תשומר החברה מכל התחייבויותיה בנספח זה, והפוליסה על כל נספחיה תבוטל.

### 3. הגבלת אחריות החברה

החברה לא תהיה אחראית ולא תשלם לפי נספח זה את סכום הביטוח, אם מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין על ידי אחת או יותר מהסיבות כדלקמן:

**3.1.** חבלה עצמית במתכוון, או סיכון עצמי במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם).

**3.2.** השתתפות המבוטח בביצוע מעשה פלילי או, למעט אם נמצא המבוטח במקום ביצוע המעשה הפלילי באופן מקרי.

החברה לביטוח בע"מ  
לביטוח חיים ומיקרוביולוגיים בע"מ  
מס' 0000000000  
חתימת אדם  
03 6960077





- 3.3. אלכוהוליזם או שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על פי הוראות רופא.
- 3.4. מלחמה, או סכסוך מזוין, פעולה מלחמתית או פעולת איבה של כוחות עוינים סדירים או בלתי סדירים או פעולה על רקע לאומני או התקוממות אזרחית או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות או פגיעה ממשק או תחמושת תוך כדי שירות צבאי או שירות המבוסס בצבא, אם המבוסס זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי. מובהר, כי מקרה ביטוח שאירע למבוסס במהלך שירותו במילואים, יוחרג רק אם נבע באופן ישיר מפעילות בעלת אופי צבאי.
- 3.5. טיסת המבוסס בכלי טיס אזרחי כלשהו, פרט לטיסת המבוסס בכלי טיס אזרחי בעל רישיון טיס מתאים להובלת נוסעים שהוצא על ידי שלטונות מוסמכים.
- 3.6. טיפול רפואי או כירורגי (אלא אם הטיפול נעשה הכרחי מסיבת נזק גופני הנכלל בביטוח זה).
- 3.7. ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני, קרינה מייננת, פגיעה ממשק לא קונבנציונלי, כולל אטומי, כימי או ביולוגי, או מטילים בליסטיים קונבנציונליים.
- 3.8. ענפי ספורט שיש בהם סיכון מוגבר לעומת פעילות ספורט רגילה וכוללים בדרך כלל אחד או יותר מהמרכיבים הבאים: מהירות, גובה וסכנה (להלן: "ספורט אתגרי") כמפורט ברשימה שבאתר האינטרנט של המבטח שכתובתו: [www.clal.co.il](http://www.clal.co.il).
4. בנוסף לחריגים המפורטים לעיל בנספח זה מובהר, כי החברה לא תהא חייבת במתן תגמולי ביטוח על פי הפוליסה ו/או נספח זה, אם מקרה הביטוח אירע לפני יום תחילת הביטוח או לפני מועד הצטרפות המבוסס לפוליסה כמפורט בסעיף 2 לפוליסה.
5. התיישנות
- תקופת ההתיישנות של תביעה לתגמולי ביטוח בגין נכות שנגרמה למבוסס ממחלה או מתאונה תהיה שלוש שנים ותימנה מהמועד שקמה למבוסס זכות לתבוע תגמולי ביטוח לפי נספח זה.
6. תוקף הביטוח לפי נספח זה יפקע באחד המקרים או באחד המועדים להלן, הקודם מבניהם:
- 6.1. עם תשלום מלוא סכום הביטוח עפ"י נספח זה או על פי הפוליסה המוקדם מבניהם.
- 6.2. במועד תום תקופת הביטוח או כאשר הפוליסה או נספח זה יבוטל או יפקע.
- 6.3. בתום החדש בו הגיע המבוסס לגיל המרבי לנספח זה, כמפורט בדף פרטי הביטוח. מובהר, כי אם המבוסס הגיע לגיל המרבי לביטוח ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגביו בתום אותו חודש מסוים.
- על אף האמור בסעיף 6.3 זה לעיל, לעניין נספח זה תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של המבוסס, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.
- 6.4. בתום החדש בו סיים המבוסס את קשריו עם בעל הפוליסה. מובהר, כי אם המבוסס סיים את קשריו עם בעל הפוליסה ביום האחרון לחודש מסוים, יפקע תוקפו של הביטוח לגביו בתום אותו חודש מסוים.
- 6.5. מבוסס שהינן/ה בן/בת זוג של עובד/חבר מבוסס - המוקדם מבין, יום הפסקת הביטוח של העובד/החבר, או היום בו הגיע בן/בת הזוג לגיל המרבי לביטוח. מובהר בזאת כי בן/ת זוג של עובד/חבר ייחשב כמבוסס אך ורק אם הדבר צוין במפורש בדף פרטי הביטוח ואין בסעיף זה כדי להוות ראיה כלשהי להיותו של בן/ת זוג בגדר מבוסס.
- על אף האמור בסעיף 6.5 זה לעיל, לעניין הגיל המרבי בנספח זה תום הכיסוי יקבע בהתאם לתאריך לידתו של בן/ת זוג של עובד/חבר מבוסס, הנקוב בתעודת הזהות או במסמך רשמי אחר לשביעות רצון החברה.

"ק.ס.מ."  
החברה לניהול קרן השתלמות  
לביזימאים ויזמים  
מספר תע"מ 61524222  
רח' ארמון 11, ב"מ כ"ה אב"ב תל"א  
טל' 6786077

"ק.ס.מ." קרן השתלמות לביזימאים ומיקרוביולוגיים בע"מ

תאריך

נספח זה מהווה חלק בלתי נפרד מהפוליסה.



כלל חברה לביטוח בע"מ

218119

תאריך