ביטוח חיים קבוצתי לעובדי מדינה 2027

בהתאם לתנאי המכרז לביטוח רכב פרטי לעובדי מדינה 2027 חבילת ביטוח חיים כוללת כיסוי לביטוח חיים למקרה מוות מכל סיבה שהיא בלבד (להלן: "חבילת ביטוח חיים")

הכיסוי הביטוחי מיועד למבוטחים בביטוח רכב בחברת ווישור חברה לביטוח בע"מ ולבני/בנות זוגם, במסגרת מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2027 וכפוף לתנאיו (להלן: **"המכרז", "מכרז 2027", "תנאי המכרז"**). **הכיסוי הביטוחי יינתן בפועל על ידי חברת איילון חברה לביטוח בע"מ** והכל בהתאם לפרטים הבאים:

- הפרמיה השנתית לכיסוי הביטוחי עבור חבילת ביטוח החיים הינה 220 ₪, לרבות ברכב שירות.
- הפרמיה לביטוח חיים הינה **בנוסף** על סכום ביטוח הרכב ואינה נכללת בחישוב הפרמיה לביטוח רכב חובה ומקיף/צד שלישי.
- **ידוע למבוטח כי התשלום לכיסוי ביטוח חיים הינו על חשבונו (ברכב שירות השתתפות בעלות בהתאם להוראות המכרז).**
- **יובהר כי בהתאם לתנאי המכרז האפשרות לרכוש חבילת ביטוח חיים אינה חלה על אוכלוסיית נכי צה"ל ונפגעי פעולות איבה.**
- **ניתן לרכוש חבילת ביטוח חיים אך ורק במועד רכישת ביטוח הרכב.**
- **כל האמור להלן הינו בכפוף לתנאי הפוליסה והפרשנות תהיה בהתאם להגדרות שבפוליסה. במקרה של סתירה בין האמור להלן לבין האמור בפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.**
- **המידע שיימסר ו/או ייאסף בקשר לחבילת ביטוח חיים, לרבות מוטבים ונתוני תביעות יישמר במאגרי המידע הן של איילון חברה לביטוח בע"מ והן של ווישור חברה לביטוח בע"מ.**

החברה המבטחת	איילון חברה לביטוח בע"מ, עבור ווישור חברה לביטוח בע"מ.
מספר הפוליסה	3832
שם בעל הפוליסה וכתובתו	מדינת ישראל - משרד האוצר, קפלן 1 ירושלים.
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים	מעסיק לעובדיו, גמלאים ובני/ות זוגם/ן.
תקופת הביטוח	החל מיום 01/01/2027 בשעה 00:00 (או מועד רכישת חבילת ביטוח חיים, המאוחר מביניהם) ועד ליום 31/12/2027 בשעה 23:59 (או ממועד ביטול חבילת ביטוח חיים)
פרמיה שנתית	220 ₪ עבור המבוטח ובן/בת הזוג. התשלום יגבה באמצעות ווישור ביטוח, בהתאם להסדר הנקוב בתנאי המכרז.
משלם הפרמיה	עבור **"בעל רכב שירות"** כהגדרתו במכרז החשכ"ל, על חשבון בעל הפוליסה. עבור "**גמלאי**" או "**בעל רכב אחר**" כהגדרתם במכרז החשכ"ל, על חשבון העובד/גמלאי.
המוטב במות המבוטח	יורשים חוקיים על פי דין, אלא אם הורה המבוטח אחרת, בטופס מינוי מוטבים חתום אשר התקבל בחברה.
כתובת להגשת תביעה	למוקד שירות הלקוחות של חברת איילון בטלפון: 6677* בדוא"ל לכתובת: bht@ayalon-ins.co.il בפקס, למספר: 03-7569485 באתר החברה באזור האישי, בכתובת: www.ayalon-ins.co.il בדואר לכתובת: בית איילון, רחוב אבא הלל סילבר 12, ת.ד. 10957, רמת גן 5250606
החרגות והגבלות כלליות על היקף הכיסוי הביטוחי	**פירוט ההחרגות וההגבלות בתנאי הפוליסה וכמפורט להלן.**

כל עוד ביטוח הרכב בתוקף ונרכשה חבילת ביטוח חיים בפוליסה, יחולו סכומי הביטוח לכיסוי ביטוח למקרה מוות המפורטים מטה, כמפורט בתנאי הפוליסה והמכרז:

<u>עבור מבוטח שהינו עובד פעיל, עובד לא פעיל (גמלאי) או בן/ת זוג:</u>

גיל המבוטח	סוג כיסוי	סכום ביטוח		גיל מרבי לביטוח
		עובד פעיל, עובד לא פעיל (גמלאי)	בן/ת זוג לעובד פעיל/עובד לא פעיל (גמלאי)	
עד גיל 67	ביטוח חיים למקרה מוות	₪ 120,000	₪ 120,000	67
מגיל 68 ועד גיל 75	ביטוח חיים למקרה מוות	₪ 9,000	₪ 9,000	75
מעל גיל 75	**ללא כיסוי**			

- סכומי הביטוח צמודים למדד הידוע ב- 01/01/2027 (שיפורסם ב- 15/12/2026).
- **תנאי חיתום:** הצטרפות לביטוח אינה מותנית בהמצאת הוכחת מצב בריאות.
- עובד פעיל או עובד לא פעיל (גמלאי) ו/או בן/בת זוגו אשר הגיע לגיל 67 או לגיל 75, לפי העניין, במהלך תקופת הביטוח, ימשיך להיות מבוטח בסכומים לעיל עד לתום תקופת הביטוח.

<u>בהתאם לתנאי המכרז והפוליסה רק החריגים שלהלן יתאפשרו לחברות במסגרת הפוליסה (לכלל המבוטחים):</u>

- **החברה תהיה פטורה מתשלום סכום הביטוח למקרה מוות אם מות המבוטח נגרם עקב התאבדות, בין אם המבוטח היה שפוי בדעתו ובין אם לאו.**
- **נגרם מקרה הביטוח בידי המוטב במתכוון - פטורה החברה מחבותה כלפי אותו מוטב וחלקו בכיסוי הביטוחי ישולם למוטבים אחרים בחלקים שווים.**

יובהר כי התנאים המפורטים לעיל מהווים תמצית בלבד של תנאי התכנית. נוסח התנאים המלאים של התכנית הם המחייבים ובכל מקרה של סתירה בין האמור במסמך זה לתנאים המלאים, יגברו תנאי התכנית המלאים.