

הצעה לביטוח | חיים | סיעוד | בריאות

(טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד)

פרטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח	מס' ההצעה
------------	----------	-----------	----------	-----------	-----------

אני/אנו החתומים מטה, המועמד לבעלות על הפוליסה ו/או המועמד לביטוח פונים בזה אל הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ והדר חברה לביטוח בע"מ, ביחד ולחוד (להלן: "הפניקס") בהצעה להצטרף לתכנית ביטוח כמפורט להלן: (ניהול הפוליסה יתבצע ע"י הפניקס בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי).

פרטי בעל הפוליסה: מבטוח אחר (א למלא את הפרטים בטבלה)

שם בעל הפוליסה	ת.ז.	ס"ב
כתובת	תאריך לידה	טלפון
<input type="radio"/> אופן הגבייה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> כרטיס אשראי <input type="radio"/> הודעת תשלום <input type="radio"/> אופן התשלום <input type="radio"/> חודשי <input type="radio"/> רבע שנתי <input type="radio"/> חצי שנתי <input type="radio"/> שנתי		

פרטי המבטוח השני

שם פרטי	שם משפחה	ס"ב
תאריך לידה	ת.ז.	תאריך לידה
<input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/> רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> ילדים	מין	מצב המשפחתי
הרופא המטפל	קופת חולים	כתובת הסניף
מקצוע	עיסוק	

תחביבים מסוכנים (כגון: צלילה, דאיה, גלישה, צניחה וכו') פרט, בהתאם למדרג המקצועות

פרטי המבטוח הראשי

שם פרטי	שם משפחה	ס"ב
תאריך לידה	ת.ז.	תאריך לידה
<input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/> רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> ילדים	מין	מצב המשפחתי
הרופא המטפל	קופת חולים	כתובת הסניף
מקצוע	עיסוק	

תחביבים מסוכנים (כגון: צלילה, דאיה, גלישה, צניחה וכו') פרט, בהתאם למדרג המקצועות

כתובת	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	e-mail
-------	-----------	----------------	--------

<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט	האם יש סיכון מיוחד במקצועך או בתחביבך או באורח חיים?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט	האם אתה בעל רשיון טייס / או איש צוות אוויר / או בדעתך לטוס שלא בקו אוויר אזרחי?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט	האם יש לך או היו לך פוליסות ביטוח חיים ב"הפניקס"?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט
<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט סכומים	האם הוגשה הצעה לביטוח חייך בעבר, או האם מוגשת כעת הצעה כזאת ב"הפניקס" או בחברה אחרת?	<input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט סכומים

פרטי הילדים				לצורך רכישת ביטוחים נוספים - יש למלא פרטי הילדים			
1.	שם הילד	ס"ב	ת.ז.	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	תאריך לידה		
2.	שם הילד	ס"ב	ת.ז.	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	תאריך לידה		
3.	שם הילד	ס"ב	ת.ז.	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	תאריך לידה		
4.	שם הילד	ס"ב	ת.ז.	זכר <input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/>	תאריך לידה		

מינוי מוטבים - למבוטח השני				
שם	ת.ז.	קרבה	חלקים	במות המבוטח
ס"ב				
שם	ת.ז.	קרבה	חלקים	לביטוח מרפא
ס"ב				

מינוי מוטבים - למבוטח הראשי				
שם	ת.ז.	קרבה	חלקים	במות המבוטח
ס"ב				
שם	ת.ז.	קרבה	חלקים	לביטוח מרפא
ס"ב				

תשלום באמצעות כרטיס אשראי				
שם המבוטח	ת.ז.	תוקף הכרטיס עד	מס' הכרטיס	<input checked="" type="checkbox"/> חתימת בעל הכרטיס

הרשאה לחיוב חשבון				
לכבוד	בנק	סניף	מספר החשבון בבנק	
			סוג חשבון	קוד סניף
			קוד בנק	קוד מוסד
			אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)	611
			כתבת הסניף	
1.	אני/הח"מ	שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק		
	כתבת	רחוב	מספר	עיר
			מיקוד	מס' הזהות/ח.פ. של בעל החשבון
<p>נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין פרמיות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות על-ידי "הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ", כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".</p> <p>ידוע לי/לנו כי:</p> <p>א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול"הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ", שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.</p> <p>ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/לנו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.</p> <p>ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.</p> <p>ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלינו להסדיר עם "הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ".</p> <p>ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון, וכי לא תשלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.</p> <p>הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב ההרשאה זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.</p> <p>הבנק רשאי להוציא/ו מן ההסדר המפורט בכתב ההרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.</p> <p>נא לאשר ל"הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ", בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.</p> <p>פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י "הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ" עפ"י תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן.</p>				
	תאריך	<input checked="" type="checkbox"/> חתימת בעל החשבון		

אישור הבנק				
לכבוד	"הפניקס הישראלי חברה לביטוח בע"מ"			
ת.ד. 25333				
תל-אביב 61253				
קבלנו הוראות מ-	לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצונו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.			
תאריך	שם הבנק	מספר הסניף	<input checked="" type="checkbox"/> חתימה וחומת הבנק	

ריסק 1 (510) ש"ח _____ ריסק 5 (403) ש"ח _____ תאריך התחלת הביטוח 0 1 2 0

ביטוחים נוספים

ילדים (לכל הילדים שצויימו בדף 2)	מבוטח שני	מבוטח ראשי	סוג הכיסוי
	ש"ח (512)		<input type="radio"/> ריסק משתנה מדי שנה
	ש"ח (405)		<input type="radio"/> ריסק משתנה מדי 5 שנים
	ש"ח (909)	ש"ח (909)	<input type="radio"/> מוות מתאונה
ש"ח (152)	ש"ח (52)	ש"ח (52)	<input type="radio"/> נכות מתאונה
ש"ח (634)	ש"ח	ש"ח	<input type="radio"/> "מרפא" - רפואי משלים <input type="radio"/> פלטינה (533, 523) זהב (532, 522) <input type="radio"/> כסף (531, 521) ארד (520, 530)
	ש"ח לחודש (247) שנים לתקופה של	ש"ח לחודש (246) שנים לתקופה של	<input type="radio"/> הכנסה למשפחה בפרמיה קבועה
	ש"ח לחודש (347) שנים לתקופה של	ש"ח לחודש (346) שנים לתקופה של	<input type="radio"/> הכנסה למשפחה בפרמיה משתנה
	ש"ח	ש"ח	<input type="radio"/> נכות מקצועית (58)
	ש"ח	ש"ח	<input type="radio"/> נכות רגילה (55)
			<input type="radio"/> השתלות כולל סגולה (792+793+250)
<p>לתשומת לבכם - גיל מינימלי 24. לא ניתן לרכוש במקרה והמבוטח עצמאי. תאריך התחלת עבודה במקום נוכחי _____ האם הוותק הנוכחי קטן משנה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא האם אתה עומד לעזוב את מקום העבודה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p>			<input type="radio"/> גשר - שחרור מפרמיה למקרה אבטלה למבוטח ראשי בלבד! <input type="radio"/> רק אם קיים שחרור מפרמיה באובדן כושר עבודה.

ביטוח אובדן כושר עבודה והרחבות נוספות

מבוטח שני	מבוטח ראשי
פיצוי חודשי לגיל _____ (אפשרי 60-67)* ש"ח לחודש	פיצוי חודשי לגיל _____ (אפשרי 60-67)* ש"ח לחודש
<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה	<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה
<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה	<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה
<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה	<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה
<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה	<input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 3 תקופת המתנה
<input type="radio"/> שחרור בלבד <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (827) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (829)	<input type="radio"/> שחרור בלבד <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (827) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (829)
<input type="radio"/> האם יש לך ביטוח כלשהו לפיו אתה זכאי לתשלום פיצויים במקרה של אובדן כושר עבודה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, גובה הפיצויים _____ ש"ח	<input type="radio"/> האם יש לך ביטוח כלשהו לפיו אתה זכאי לתשלום פיצויים במקרה של אובדן כושר עבודה? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, גובה הפיצויים _____ ש"ח
<input type="radio"/> הרחבה ללא החרגת תאונות עבודה (4) <input type="radio"/> הרחבה כולל החרגת תאונות עבודה (3) <input type="radio"/> הרחבה מושלמת (8) <input type="radio"/> הרחבה מושלמת (7)	<input type="radio"/> הרחבה ללא החרגת תאונות עבודה (4) <input type="radio"/> הרחבה כולל החרגת תאונות עבודה (3) <input type="radio"/> הרחבה מושלמת (8) <input type="radio"/> הרחבה מושלמת (7)
<input type="radio"/> פרנציזה - תשלום חד פעמי בגין חודשים _____	

*הערה: במידה ולא נרשם אחרת - יקנה כסוי לגיל 65



← "עד שתוכלי" - ביטוח אובדן כושר עבודה משלים לעמיתי קרנות הפנסיה (במקצועות צווארון לבן)

מבוטח ראשי	מבוטח שני
האם הינך עמית באחת מקרנות הפנסיה המפורטות? <input type="radio"/> קרן פנסיה ותיקה: שם הקרן _____ החל מתאריך _____ <input type="radio"/> קרן פנסיה חדשה: שם הקרן _____ החל מתאריך _____	האם הינך עמית באחת מקרנות הפנסיה המפורטות? <input type="radio"/> קרן פנסיה ותיקה: שם הקרן _____ החל מתאריך _____ <input type="radio"/> קרן פנסיה חדשה: שם הקרן _____ החל מתאריך _____
פיצוי חודשי לגיל _____*(60-67) ש"ח לחודש	פיצוי חודשי לגיל _____*(60-67) ש"ח לחודש
3 חודשי המתנה	3 חודשי המתנה
<input type="radio"/> ביטוח יסודי - קרן פנסיה ותיקה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1508) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1509)	<input type="radio"/> ביטוח יסודי - קרן פנסיה ותיקה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1508) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1509)
<input type="radio"/> ביטוח יסודי - קרן פנסיה חדשה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1512) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1513)	<input type="radio"/> ביטוח יסודי - קרן פנסיה חדשה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1512) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1513)
<input type="radio"/> ביטוח נוסף - קרן פנסיה ותיקה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1510) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1511)	<input type="radio"/> ביטוח נוסף - קרן פנסיה ותיקה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1510) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1511)
<input type="radio"/> ביטוח נוסף - קרן פנסיה חדשה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1514) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1515)	<input type="radio"/> ביטוח נוסף - קרן פנסיה חדשה: <input type="radio"/> בפרמיה קבועה (1514) <input type="radio"/> בפרמיה משתנה (1515)
<input type="radio"/> הרחבה לאובדן כושר עבודה משלים <input type="radio"/> הרחבה משופרת	

* במידה ולא נרשם אחרת - ירכש הכיסוי לגיל 65.

ביטוח סיעוד - עתיר כבוד

0	1	2	0
---	---	---	---

תאריך התחלת הביטוח

← **ביטוח יסודי**

גובה פיצוי למבוטח ראשי (1526) ש"ח (מקסימום 20,000 ש"ח) גובה פיצוי למבוטח שני (1526) ש"ח (מקסימום 20,000 ש"ח)

תקופת המתנה - 60 יום תקופת תשלום הפרמיות - לכל החיים תקופת תשלום התגמול הסיעודי - 60 חודשים 96 חודשים כל החיים

← **ביטוחים נוספים**

סוג הכיסוי	מבוטח ראשי	מבוטח שני
<input type="radio"/> ברות ביטוח (838)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> ריסק משתנה מדי שנה	ש"ח (511)	ש"ח (512)
<input type="radio"/> ריסק משתנה מדי 5 שנים	ש"ח (404)	ש"ח (405)
<input type="radio"/> מוות מתאונה	ש"ח (909)	ש"ח (909)
<input type="radio"/> נכות מתאונה	ש"ח (52)	ש"ח (52)
<input type="radio"/> "מרפא" - רפואי משלים <input type="radio"/> פלטינה (533, 523) <input type="radio"/> זהב (532, 522) <input type="radio"/> כסף (531, 521) <input type="radio"/> ארד (530, 520)	ש"ח	ש"ח
<input type="radio"/> השתלות כולל סגולה (792+793+250)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/> כתב שירות רופא עד הבית (305)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ביטוח בריאות

0	1	2	0
---	---	---	---

תאריך התחלת הביטוח

← **חבילת קו כסף עולמי - פרמיה משתנה רק עד גיל 65 ומתקבעת מגיל 66 ואילך**

(983+324+249+250+327)

ביטוחים נוספים הניתנים לרכישה

(986) טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים (פרק ב'). פרמיה משתנה עד גיל 65 ומתקבעת מגיל 66 ואילך

(980) טיפולים מחליפי ניתוח

(185) קו הספורט (לילדים עד גיל 18)

(329) בריאות כמו גדול

(332) קו ירוק

(287) רופא עד הבית

(1008) סל השירות

"מרפא" - מבוטח ראשי סכום ביטוח _____ ש"ח

"מרפא" - מבוטח שני סכום ביטוח _____ ש"ח

"מרפא" - מבוטח ילד סכום ביטוח _____ ש"ח

(542) פלטינה (541) זהב (540) כסף (539) ארד (834) מרפא לילד

* במרפא למבוגר - סכום הביטוח המקסימלי 500,000 ש"ח

** במרפא לילד - סכום הביטוח המקסימלי בפניקס למחלות קשות 250,000 ש"ח

קו מהיר מורחב

(525+566)

ביטוחים נוספים הניתנים לרכישה

- (792+793) השתלות, וטיפולים מיוחדים בחו"ל (ללא תקרה)
- (250) סגולה - תרופות מיוחדות שאינם בסל הבריאות
- (565) קו בינלאומי מהיר
- (986) טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים (פרק ב')

- "מרפא" - מבוטח ראשי סכום ביטוח _____ ש"ח
- "מרפא" - מבוטח שני סכום ביטוח _____ ש"ח
- "מרפא" - מבוטח ילד סכום ביטוח _____ ש"ח

(834) מרפא לילד

(539) ארד

(540) כסף

(541) זהב

(542) פלטינה

אחר

* במרפא למבוגר - סכום הביטוח המקסימלי 500,000 ש"ח
** במרפא לילד - סכום הביטוח המקסימלי בפניקס למחלות קשות 250,000 ש"ח

חבילת קו כסף עולמי לילדים כולל סגולה

(329+327+324+270+234+973)

ביטוחים נוספים הניתנים לרכישה

- (986) טכנולוגיות מתקדמות ברפואה ושירותים אמבולטוריים (פרק ב')
- (980) טיפולים מחליפי ניתוח
- (185) קו הספורט (ילדים עד גיל 18)

* סכום הביטוח המקסימלי בפניקס למחלות קשות 250,000 ש"ח

(834) מרפא לילד סכום ביטוח _____ ש"ח

השתלות + סגולה

(250+675+672)

ביטוחים נוספים הניתנים לרכישה

- "מרפא" - מבוטח ראשי סכום ביטוח _____ ש"ח
- "מרפא" - מבוטח שני סכום ביטוח _____ ש"ח
- "מרפא" - מבוטח ילד סכום ביטוח _____ ש"ח

(834) מרפא לילד

(539) ארד

(540) כסף

(541) זהב

(542) פלטינה

(287) רופא עד הבית

אחר

* במרפא למבוגר - סכום הביטוח המקסימלי 500,000 ש"ח
** במרפא לילד - סכום הביטוח המקסימלי בפניקס למחלות קשות 250,000 ש"ח

תוכניות ביטוח יסודיות

ביטוחים יסודיים

- (513) בריאות על בטוח (514) בריאות על בטוח + (הרחבה ל- 513) (440) לידי בריאות
- (983) קו כסף - פרמיה מקובעת - פרק א' ניתוחים
- (589+588+587) בריאות לאישה

אחר

משלים למחלים

ילדים	סכום פיצוי יומי משני	ראשי	
			<input type="radio"/> (1004) יסודי - פיצוי לימי אשפוז חירום
			<input type="radio"/> (1006) פיצוי לימי החלמה
			<input type="radio"/> (1007) פיצוי לאשפוז אלקטיבי
			<input type="radio"/> (542) מרפא פלטינה

ריידרים נוספים הניתנים לרכישה (על פוליסות בריאות)

לכל הפוליסות	לקו כסף וקו מהיר בלבד	כתבי שירות לכל הפוליסות
<input type="radio"/> (250) סגולה	<input type="radio"/> (986) פרק ב'	<input type="radio"/> (287) כתב שירות רופא עד הבית
<input type="radio"/> (792+793) השתלות מורחב	<input type="radio"/> (329) בריאות כמו גדול	<input type="radio"/> (342) כתב שירות רפואה אלטרנטיבית אצל ספקי הסכם
<input type="radio"/> (332) קו ירוק	<input type="radio"/> (185) קו הספורט (ילדים עד גיל 18)	<input type="radio"/> (331) כתב שירות - יעוץ פסיכולוגי
<input type="radio"/> (334) קו הבריאות +10		<input type="radio"/> (1008) סל השירות
<input type="radio"/> (511) ריסק משתנה מדי שנה		
<input type="radio"/> (404) ריסק משתנה מדי 5 שנים		
<input type="radio"/> (909) מוות מתאונה		
<input type="radio"/> (852) נכות מתאונה		
<input type="radio"/> (1005) ריידר - פיצוי לימי אשפוז חירום (ריידרים נוספים יש לסמן בחבילת משלים למחלים)		

