

תאריך: _____

לכבוד: _____

א.ג.ג.

הנדון: קבלת מידע אודות פוליסה קבוצתית על שמי

1. אבקש לקבל בהקדם העתק פוליסות קבוצתיות הקיימות על שמי בארגון כולל פרטי המבוטחים בפוליסה ותנאיה (גילוי נאות +תנאים)..

2. עפ"י הנחיות המפקח מח' אדרב' התש"ס 15 במרץ 2000 בנושא זכות מבוטח בביטוח קבוצתי לקבל העתק מפוליסת ביטוח. על פיו: "כל אחד מהמבוטחים בביטוח קבוצתי הינו בעל זכויות וחובות, הנובעות מכוח חוזה הביטוח, שפוליסת הביטוח מעידה על תנאיו."

" כל אחד מהמבוטחים בביטוח קבוצתי הינו בעל זכויות וחובות, הנובעות מכוח חוזה הביטוח, שפוליסת הביטוח מעידה על תנאיו.

"על חברת הביטוח מוטלת החובה להמציא לידי המבוטחים (שחיייהם בוטחו בביטוח חיים קבוצתי) באופן ישיר או באמצעות בעל הפוליסה, תעודה, שאינה פוליסת הביטוח עצמה, בה עליה לפרט את הזכויות המוקנות להם על פי פוליסת הביטוח וכן פרטים נוספים, כמפורט בתקנה 6 לתקנות הפיקוח על עסקי ביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג - 1993

" מבטח ימציא לכל יחיד מקבוצת המבוטחים, באופן ישיר או באמצעות בעל הפוליסה, תעודה המפרטת את הזכויות המוקנות לו בתוקף הפוליסה וכן את הפרטים הבאים:

(1) שם המבטח וזיהוי פוליסת הביטוח הקבוצתי החלה לגביו;

(2) הגבלות על היקף הכיסוי וכן הנסיבות בהם יפקעו זכויותיו על פי הפוליסה, אם ישנן, וזכויותיו בעת פקיעה

כאמור;

(3) שיעור דמי הביטוח סכומם ומועדי תשלומם;

(4) סכומי הביטוח או דרך חישובם לפי תקנה 4."

3. יודגש, כי הוצאות המצאת העתק פוליסת הביטוח יכול ויחולו על המבוטח בהתאם לדרישת חברת הביטוח.

4. אבקש לשלוח האמור לכתובתי: _____

או לפקס מס': _____ או לדוא"ל: _____

בכבוד רב: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

[לקישור לנוסח המלא של ההכרעה](#)

"באין תחבולות, יפל-עם; ותשועה, בר'ב יועץ" משלי פרק יא' פסוק יד'

פורשר מומחים בע"מ - פיתוח מערכות תומכות החלטה, תאגיד מורשה משרד האוצר לייעוץ פנסיוני
בדיקת תקינות תשלומים לביטוח ופנסיה, מיצוי הטבות מס וחווות דעת מומחים

טל. 1-700-700-913 פקס. 09-8941711 דוא"ל: mail@forsure.org

דואר: ת.ד. 198 צור משה 42810

www.forsure.org

סניפים: ת"א, נתניה, חיפה, ירושלים, צור משה