



הקרן לביטוח הדדי לחברי  
הסתדרות עובדי המדינה בע"מ

## עדכון מוטבים במקרה פטירה – גמלאי/ת

אני הח"מ:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות
כתובת מגורים	טלפון בית	טלפון נייד
עבדתי במשרד	מועד הפרישה לגמלאות	

### נא לסמן בעיגול: מבוטח/ת בפנסיה: צוברת / תקציבית

אני חבר/ה בקרן לביטוח הדדי במעמד גמלאי/ת, ומצהיר/ה כי ידועים לי הפרטים הבאים:

- א. גמלאים מבוטחים בקרן רק במקרה פטירה והם אינם מבוטחים בגין נכות.
- ב. גמלאי רשאי להצטרף לקרן רק אם היה מבוטח ברציפות כעובד עד מועד פרישתו מהעבודה בגיל פרישה.
- ג. חובת תשלום הפרמיה ורציפותה ממועד הפרישה הינה תנאי לתקפות הביטוח.
- ד. גמלאי יכול, עפ"י התקנון, להיות מבוטח רק במידה ויש לו זכאים כמפורט להלן וכל עוד יהיו לו זכאים כאמור:
  - (1) בן או בת זוג לרבות ידועה/ה בציבור<sup>1</sup>, ו/או
  - (2) ילדים מתחת לגיל 18; מובהר כי גם בעת הפטירה, חו"ח, על הילדים להיות מתחת לגיל 18 על מנת להיות זכאים לחלקם במענק.
  - (3) ילדים למעלה מגיל 18 שאינם עומדים ברשות עצמם ואינם מסוגלים לפרנס עצמם<sup>2</sup>
- ה. דמי הפרמיה והמענק צמודים למדד המחירים לצרכן ומשתנים בהתאם לעליית/ירידת המדד וכן בהתאם להחלטות הנהלת הקרן באישור רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר. שיעור המענק המשולם לגמלאי הינו 1/3 מזה המשולם לעובד פעיל על אף השוויון בשיעור הפרמיה המשולמת לקרן.

<sup>1</sup> לענין עמידה בתנאי "ידועה/ה בציבור" ראה/י הדרישות המופיעות בעמוד 2 להלן.

<sup>2</sup> לענין עמידה בתנאי "אינו עומד ברשות עצמו ואינו מסוגל לפרנס עצמו" ראה/י הדרישות המופיעות בעמוד 2 להלן.

עמוד 1 מתוך 3

**הקרן לביטוח הדדי לחברי הסתדרות עובדי המדינה בע"מ**

רח' הלל 8, ירושלים | מיקוד 9458108

טל': 02-6258343, 02-6257630 | פקס: 02-6245706

b-haddi@zahav.net.il



הקרן לביטוח הדדי לחברי  
הסתדרות עובדי המדינה בע"מ

1. רק קיום התנאים המפורטים לעיל, במצטבר, מקנה זכויות ביטוחיות.
2. אם אחד התנאים אינו מתקיים, מתבטל אוטומטית הביטוח בקרן.
3. **אם חל שינוי בתנאים המפורטים לעיל, במהלך שנות הביטוח, על הגימלאי להודיע על כך מיד לקרן.**
4. **ידוע לי כי אם במהלך השנים לא יהיו לי יותר זכאים עפ"י המפורט בפיסקה ד', ביטוחי יפסק אוטומטית החל מהמועד בו לא יהיו לי יותר זכאים.**
5. הנני מסיר מהקרן אחריות לתוצאות הנובעות מאי דיווחי במועד על שינוי בפרטים כמפורט לעיל, ולא תהיינה לי, או לבאים מטעמי, כל טענה כנגד ביטול זכאותי, לרבות כנגד המשך תשלום הפרמיה עקב אי דיווחי לקרן כנדרש.
6. ידוע לי כי תשלום פרמיה, למרות פקיעת הביטוח, אינו מקנה זכויות ביטוחיות, ואהיה זכאי לקבל החזר פרמיה ששולמה בגין התקופה מעבר למועד פקיעת הביטוח.

חתימת הגמלאי/ת

תאריך

### **הצהרת גמלאי/ת בדבר קביעת מוטבים במקרה מוות**

במקרה פטירתי, אבקש כי סכום הביטוח - שייגע למוטבים להלן בהתאם לתקנון הביטוח ההדדי וכפוף לקיומם של מוטבים אלה בעת פטירתי, ובהתאם להצהרתי לעיל - ישולם עפ"י החלוקה הבאה:

- יש לצרף צילום תעודת זהות של הגמלאי/ת המבוטח, כולל ספח ובו פרטי המוטבים.
- יש לצרף צילום ת.ז. של המוטב/ת כולל ספח בו מופיעים פרטי הגימלאי/ת המבוטח.

**לבן/בת הזוג שהיננו/ה ידועה/ה בציבור**: נא לצרף אחת מן האסמכתאות הבאות לנושא זה:

1. אישור המוסד לביטוח לאומי כי הידועה/ה בציבור מוכר על ידי המוסד,
2. פסק דין של בית המשפט המכיר בבן/ת הזוג כידועה/ה בציבור

מובהר כי אין בקבלת המסמכים, המפורטים בסעיפים 1 או-2 לעיל כדי לחייב את הקרן להכיר במעמד ידועים בציבור והאמור כפוף לאישור הקרן כי המסמכים שהוגשו מספקים לצורך כך.

**ילד/י מעל גיל 18 שאיננו/ם עומד/ים ברשות עצמו/ם ואיננו/ם מסוגל/ים לפרנס עצמו/ם**: נא לצרף אסמכתא לנושא זה:

1. אישור מהמוסד לביטוח לאומי בדבר זכאות של המוטב לקצבת נכות כללית;
2. לאחר הגשת האישור הנ"ל מהמוסד לביטוח לאומי כאמור, על המוטב להעביר לקרן ביטוח הדדי תצהיר בהתאם להנחיותיה.

למען הסר ספק, הקרן היא בעלת הסמכות לאשר אם מוטב עומד בתנאים הנדרשים לצורך רישומו כמוטב הזכאי לקבלת המענק בבוא היום.

**טבלת מינוי המוטבים – בעמוד הבא** ←

עמוד 2 מתוך 3

**הקרן לביטוח הדדי לחברי הסתדרות עובדי המדינה בע"מ**

רח' הלל 8, ירושלים | מיקוד 9458108

טל': 02-6258343, 02-6257630 | פקס: 02-6245706

b-haddi@zahav.net.il



הקרן לביטוח הדדי לחברי  
הסתדרות עובדי המדינה בע"מ  
**לבן/בת הזוג:**

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים

**ילדי/י מתחת לגיל 18 :**

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים

**ילדי/י מעל גיל 18 שאינם עומד/ים ברשות עצמו/ם ואינם מסוגל/ים לפרנס עצמו/ם:**

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	תעודת זהות	כתובת	חלק באחוזים

ידוע לי כי אני רשאי לשנות את הצהרתי (כפוף לכך שהמוטבים שאמנה יכולים להיות רק מבין הזכאים כאמור) ובלבד שאודיע על כך לקרן לביטוח הדדי לפני פטירתי.

**הערות:**

1. רישום ידוע/ה בציבור או רישום ילדים מעל גיל 18 שאינם עומדים ברשות עצמם כמוטבים, אינו מהווה התחייבות הקרן לתשלום המענק אלא בהתקיימות התנאים הנ"ל כמוטבים גם במועד מינוי המוטבים וגם במועד קרות אירוע מזכה (פטירת העמית הו"ח).

2. בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים ייבדק על ידי הקרן, לאחר הפטירה, אם קיימים זכאים כמפורט לעיל, והכל בכפוף להוראות התקנון וכנוסחן מעת לעת.

חתימת הגימלאי/ת

תאריך

עמוד 3 מתוך 3

**הקרן לביטוח הדדי לחברי הסתדרות עובדי המדינה בע"מ**

רח' הלל 8, ירושלים | מיקוד 9458108

טל': 02-6258343, 02-6257630 | פקס: 02-6245706

b-haddi@zahav.net.il