

**עמותה לרווחה ותרבות  
לעובדי וגמלאי האוניברסיטה העברית  
ח.פ. 580545903**

יוני 2012

סיון תשע"ב

לעובדי וגמלאי האוניברסיטה שלום רב,

**הנדון: ביטוחי בריאות קולקטיביים**

לפני מספר ימים העברנו אליכם עדכון מפורט לגבי ההסדרים החדשים בכל הקשור לביטוחי הבריאות המשופרים, שיחלו לפעול החל מ-1/7/2012. להלן תמצית עיקרי הדברים:

**ביטוח מתנת חיים בסיסי** – כל מי שהיה מבוטח ב"הראל" (יש לו ניכוי בתלוש השכר/גימלה), עובר אוטומטית לחברת "איילון" ברצף ביטוחי וללא הצהרת בריאות.

**ביטוח תאונות אישיות** – כל מי שהיה מבוטח ב"כלל" (יש לו ניכוי בתלוש השכר/גימלה) עובר אוטומטית לחברת "איילון" ברצף ביטוחי וללא הצהרת בריאות.

**הצטרפות לביטוחים הקיימים למי שמבוטח כבר בניתוחית** – עובד/גמלאי שמעוניין לנצל את ההזדמנות לעבור לביטוחים משופרים וזולים יותר מביטוחי ניתוחית הקיימים, תוך שמירה על מלוא הזכויות והרצף הביטוחי וללא כל התנייה או הצהרת בריאות, מתבקש למלא את הטופס המצ"ב ולפנות לסוכנות ויקי-בוסו טיקר.

**הצטרפות לביטוח מתנת חיים בסיסי/זהב/פלטינום, ביטוח תאונות אישיות** – כל מי שלא היה מבוטח ורוצה להצטרף, רשאי להצטרף ולקבל את מלוא הזכויות במשך 120 הימים הראשונים (החל מ-1/7/2012). עליו למלא את הטופס המצ"ב ולהעבירו לסוכנת הביטוח ויקי בוסו טיקר, בטלפון – 588-1080, או להגיע במשרדים בבנין פרנק סינטרה בהר הצופים, ובתוך מספר שבועות גם בכניסה לבנין המנהלה בקמפוס ספרא.

להלן דוגמא לטבלת התשלומים החדשה:

תשלומי העובד/גמלאי					השתתפות האוניברסיטה	הביטוח
ילד עד 30	בודד/ה מעל 60	בודד/ה עד 60	בית אב מעל 60	בית אב עד 60		
13 ש"ח	115.5 ש"ח	68.5 ש"ח	204.5 ש"ח	136.5 ש"ח	18.5 ש"ח	מתנת חיים זהב מהשקל הראשון
14 ש"ח	90.5 ש"ח	57.5 ש"ח	165.5 ש"ח	110.5 ש"ח	18.5 ש"ח	מתנת חיים זהב משלים לשב"ן
9 ש"ח	129.5 ש"ח	87.5 ש"ח	235.5 ש"ח	186.5 ש"ח	18.5 ש"ח	מתנת חיים פלטינום מהשקל הראשון
9 ש"ח	104.5 ש"ח	76.5 ש"ח	196.5 ש"ח	160.5 ש"ח	18.5 ש"ח	מתנת חיים פלטינום משלים לשב"ן
18.4 ש"ח לאדם ניתן לצרף בן/בת זוג					--	ביטוח תאונות אישיות (עד גיל 76)

לפי גיל העובד/ת / גמלאי/ת | בית אב = זוג וכל הילדים עד גיל 30 | ילד שלישי ומעלה חינם

**והעיקר – רק בריאות!!**



ורדית ארז

יו"ר מועצת העובדים



פרופ' אשר בן אריה

יו"ר הסגל האקדמי הבכיר

## טופס הצטרפות - האוניברסיטה העברית

אם ברצונך להצטרף לביטוח הבריאות ולצרף את בני המשפחה, נא סמן ומלא/ את הפרטים הבאים:

- 1) לצרף אותי / את בני משפחתי לפוליסת "**מתנת חיים**" ולגבות את העלות משכרי  כן  לא
- 2) לצרף אותי / את בני משפחתי לפוליסת "**מתנת חיים זהב**" במסלול מהשקל הראשון / משלים לשב"ן ולגבות את העלות משכרי  כן  לא
- 3) לצרף אותי / את בני משפחתי לפוליסת "**מתנת חיים פלטיניום**" במסלול מהשקל הראשון / משלים לשב"ן ולגבות את העלות משכרי  כן  לא
- 4) לצרף אותי לפוליסת "**תאונות אישיות**" ולגבות את העלות משכרי  כן  לא
- 5) אבקש להעביר את פוליסת הבריאות "ניתוחית" שברשותי, מחברת הראל למתנת חיים / זהב / פלטיניום  כן  לא

### פרטי העובד/ת / גמלאית

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ת.ז. אוניברסיטה	מין	תאריך לידה
כתובת	מיקוד	טל' בבית	טל' נייד	האם קיים שב"ן?	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא

### פרטי בני המשפחה המצורפים לביטוח הבריאות

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
				בן/זוג
				ילד 1
				ילד 2
				ילד 3
				ילד 4

### כתב ויתור על סודיות רפואית

אני הח"מ, המועמד/ת לביטוח עפ"י הפוליסה המבוקשת נותן/ת בזה רשות למוסד לביטוח לאומי ו/או ללשכה לשירותי רווחה ו/או למשרד הביטחון ו/או ל"בעל הפוליסה" ו/או ל"יועץ" ו/או קופת חולים ו/או לעובדיה הרפואיים ו/או למוסדותיה הרפואיים ו/או לסניפים, וכן לכל הרופאים וכל המוסדות ובתי החולים למסור לחברת הביטוח (להלן: "המבקשים"), פרטים על מצב בריאותי ו/או כל מחלה שחליתי ו/או שהנני חולה בה כעת והנני משחרר/ת אותם וכל רופא מרופאיהם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע בריאותי ו/או מחלותי כנ"ל ומוותר על סודיות זו כלפי "המבקש".

### הוראה לניכוי דמי הביטוח מהמשכורת

הריני נותן/ת בזאת הוראה לאוניברסיטה העברית לנכות ממשכורתי את הפרמיות בגין ביטוח רפואי מידי חודש ולשלם לאיילון חברה לביטוח בע"מ. הוראה זו תישאר בתוקף כל עוד לא ניתנה הוראת ביטול בכתב ע"י ובכפוף לתנאי הפוליסה וסייגיה.

תאריך	חתימת העובד/ת / גמלאית x
-------	-----------------------------

לאחר מילוי הטופס יש להעבירו לידי הגב' ויקי בוסו טיקר בפקס: 02-5334320 או במייל: office@btiker-ins.co.il