



גדל חברה לביטוח בע"מ

ג.ב. שיש מגדל מאחוריך

תאריך: 16/05/2022

לכבוד:
בנימין דוד מספר סוכן/יועץ 41600052
ת.ד. 95, מודיעין-מכבים-רעות 7171002

מבוטח/ת נכבד/ה,

הנדון: הודעה בדבר בקשה להתקבל לביטוח בריאות (תנאי חיתום)

שם העמית: פנחס בנימין מספר זהות: 56597321 מספר תכנית: 22113170, 22113171

בהמשך להצעה להתקבל לביטוח בחברתנו (לרבות במקרים של בקשה לשינויים), הרינו מתכבדים לעדכן כדלקמן:

לאחר שבחנו את הנתונים האישיים והרפואיים, כפי שהובאו לידיעתנו בקשר עם ההצעה לביטוח, ובהסתמך על נהלי והנחיות החברה והנחיות החיתום של מבטחי משנה ונתונים סטטיסטיים, אקטואריים ורפואיים כפי שבאים לידי ביטוי בכל אלה בקשר עם מצב רפואי מסוג זה (המפורט להלן), להערכתנו הסיכון הביטוחי המסוים, גדול בהשוואה לסיכון הביטוחי של מי שאינו מצוי במצב רפואי זה.

לאור האמור לעיל, נוכל לקבל את ההצעה לביטוח בחברתנו בתנאי החיתום המפורטים מטה:

שם מבוטח: פנחס בנימין מספר זהות: 56597321

מספר הצעה	כיסוי ביטוחי	תנאים רגילים/ תוספת/דחייה	החרגות: במסגרת התכנית/הכיסוי לא יכוסה מקרה ביטוח הקשור ו/או הנובע ו/או כתוצאה מהאירועים/הסיבות/הליקויים שלהלן:	הסיבות עליהן התבסס החיתום
22113171	מזור מורחב		עיוורון	גלאוקומה
	תרופות שלא בסל ובדיקה גנטית		גלאוקומה	גלאוקומה
	השתלות וטיפולים מיוחדים בחול	תנאים רגילים *		
	נספח ייעוץ ובדיקות אבחנתיות	תנאים רגילים *		

המבוטח/ים הבאים התקבלו/ו בתנאים רגילים עבור הכיסויים שהתבקשו בגינם:

שם: פנחס גויס מספר זהות: 11566908

הערות:

ככל שהגך מעוניין במידע מפורט נוסף, לרבות קבלת תמצית המידע ונתונים עליהם התבססה החברה בהחלטתה (שימסרו לך ע"י רופא החברה), אנא צור עמנו קשר באמצעות סוכן הביטוח שלך או במייל אל פניות בנושאי חיתום בכתובת pnioythitum@migdal.co.il

תשומת ליבך כי הודעה לפי חוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח - 1998, מצורפת למכתב זה.

מסמך זה מוגן מתוקף חוק הגנת הפרטיות
המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד. ט.ל.ח.

כל הדרכים לצור איתנו קשר

www.migdal.co.il | בחנויות האפליקציות App Store/Google Play | סוכן הביטוח שלך | Whatsapp 054-9201028 | מוקד טלפוני 03-9201010
כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ. ת"ד 3063 קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106



חברה לביטוח בע"מ אב שיש מגדל מאחוריך

* במקרה של מועמד לביטוח עד גיל 18, יש להחתים הורה/אפוטרופוס.
לידיעתך, הצעה זו תקפה למשך 30 ימים בלבד. יש לחתום בתחתית העמוד ולהעביר לחברתנו בתקופה האמורה. לאחר מועד זה לא נוכל לשקול את קבלתך לביטוח אלא לאחר קבלת הצעה לביטוח והצהרת בריאות מעודכנות.

העתקים:
מפקח על הרכישה בן יהודה לירון

לשירותך בכל עת,
סוניה לוסקי
מערך תפעול חסכון ארוך טווח

מסמך זה מוגן מתוקף חוק הגנת הפרטיות
המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד. ט.ל.ח.

כל הדרכים לצור איתנו קשר

www.migdal.co.il | בחנויות האפליקציות App Store/Google Play | סוכן הביטוח שלך | 054-9201028 Whatsapp | מוקד טלפוני 03-9201010
כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ. ת"ד 3063 קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

קוד סריקה: 1052

עמוד 2 מתוך 3



לחברה לביטוח בע"מ

שוב שיש מגדל מאחוריך

שם: פנחס בנימין, מספר זהות: 56597321

במקרה של פוליסה קיימת מסוג שיפוי או פוליסת פיצוי המתבטלת או שהיקף הכיסוי בה קטן.

כיסוי ביטוחי	החרגה בפוליסה חדשה	החרגה בפוליסה קיימת
מזור מורחב	עיוורון	☐ לא קיימת החרגה ☐ קיימת החרגה של
תרופות שלא בסל ובדיקה גנטית	גלאוקומה	☐ לא קיימת החרגה ☐ קיימת החרגה של

נושאים נוספים להשוואה (אם נדרש):

אישור המועמד/ים לביטוח:

1. אני/הח"מ מצהיר/ים בזאת כי לאחר שבוצע לי/נו על ידי סוכן/נת הביטוח הליך התאמה לביטוח ופורטו בפני/נו כל הנושאים הנדרשים לי/לנו להשוואה, בין הפוליסה המקורית לתוכנית המבוקשת במגדל, מצאתי/נו את הביטוח תואם את צרכי/נו.
2. במסגרת הליך ההתאמה נמסר לי עותק מתוצאות הליך ההתאמה לרבות אם נקבעו, השוואה בין ההחרגות שנקבעו באישור תנאים זה לבין אלו שבפוליסה המקורית.
3. בהיעדר מילוי הטבלה כמבוקש וחתימתך מטה על אישור תנאים זה במועד, לא נוכל לקבל את הצעתך לביטוח והפוליסה לא תיכנס לתוקף.

אם ברצונך לדחות את מועד תחילת הביטוח הנקוב בטופס ההצעה, יש לסמן מטה ולהצהיר כדלהלן:
☐ אני/הח"מ מבקש/ים לדחות את מועד תחילת הביטוח ל - 1 לחודש העוקב למועד חתימתי/נו על מסמך זה.

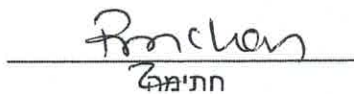
אני/המאשר/ים את קבלת/נו לביטוח בתנאים המפורטים במסמך זה לעיל.

17.5.2022
תאריך


חתימה

פנחס בנימין
מועמד לביטוח -
עובד או נציג המועמד לביטוח

17.5.2022.
תאריך


חתימה

פנחס בנימין
בן/בת זוג

מסמך זה מוגן מתוקף חוק הגנת הפרטיות
המכתב מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד. ט.ל.ח.

כל הדרכים לצור איתנו קשר

www.migdal.co.il | בחניות האפליקציות App Store/Google Play | סוכן הביטוח שלך | 054-9201028 | מוקד טלפוני 03-9201010
כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ. ת"ד 3063 קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

שני ק <shani@drorbit.co.il>
Joyce Pinchas <joycepinchas@gmail.com>

Thu, 6 Mar 2025 at 1

י יקרה שלי מה שלומך ?

י מצב פוליסה כוללת אכע,

ניסוק בפוליסה מוגדר מנהל

י תמונה כולל מהפוליסה

תשלומים צפויים מהפוליסה

תקופת הדיווח 06/03/2025 - 01/01/2025



שחרור במקרה אובדן כושר עבודה קיים	קצבה במקרה אובדן כושר עבודה ₪ 6,279	זכאים לקבלת כספים במקרה מוות נקבעו ביום 18/05/2016	סכום חד פעמי במקרה מוות ① ₪ 505,342	בתכנית לקצבה - קצבה צפויה למבוטח בגיל 75 ① ₪ 4,247
---	---	--	---	--

ערכי פדיון

ערך פדיון פצויים אצל מעסיק נוכחי ₪90,839	מתוכם:	ערך פדיון פצויים ₪90,839	ערך פדיון תגמולי מעסיק ₪143,791	ערך פדיון תגמולי מבוטח שכיר ₪138,211
---	--------	--------------------------------	---------------------------------------	---

סה"כ ערכי פדיון
₪372,843

ברכה,

יני קינן - מנהלת תיק לקוחות



דבור נחשון
(ניהול סיכונים וזיטל)

www.drorbit.co.

אילנות 52 הרצליה מיקוד 5631234

ל' 0776047564 079-6977767 שלוחה 3 פקס

י מייל - shani@drorbit.co.il



שם	המבוטח:	בנימין פנחס	מאגריס פרויקטים בעמ
חברת הביטוח:	יותר - מנהלים		
מס' הפוליסה:	40086160/9		
בעל הפוליסה:			

דף פרטי
הביטוח
ובראות
ביטוח חיים

٢٠٢

מנהל	ז	29	11/09/1960	5659732/1	בנימין גומא
עיסוק	מ"ו	כניסה	תאריך לידה	מספר זהות	המבוטח בביתרו הכספי

מ. ב. א. ח. ה.

המחברת מודה לפרופ' יעקב שפירא על שיתוף הפעולה והעזרה במחקר.

רשיון סיכון/ייעוץ: L-00114388
הסוכן/הייעוץ: נחשון דרור
חדר 2 הרצליה 09-9533030

55

תאריך הדפסה: 01/09/2024

מס' חשבונית	תאריך	החומר	כמות	ערך	מחיר יחיד
866-ה	6787/4 מרץ	63 קוץ	4 חסה	40 באגור	17 גר
				328574	מקביל
				5659732/1	מחשון
				1 דולר	40086160/9

6787/4-010

866-770

מגדל חברה לביטוח בע"מ | מרכז שירות לקוחות - כלניות 03-9200200 | מיקום: 03-9200200
טוב שיש מגדל מאמורי | www.migdal.co.il

העתק

מגדל חברה לביטוח בע"מ



ביטוח חיים ובראות	בעל הפוליסה: מאגריס פרויקטים בעמ
דף פרטי הביטוח	שם המבוטח: בנימין פנחס תכנית הביטוח: יותר - מנהלים מס' הפוליסה: 40086160/9

פרוטוקול תכנית הביטוח

תכנית הביטוח המפורטת להלן כפופה לתנאים הכלליים המעודפים ל-19/01/2024 של הביטוח
הבסיסי 281 תביעות הנזקים. הסכומים המדוברים ליום 01/09/2024

מסלול הביטוח: המסלול הבסיסי.

פרמיה חודשית בשי"ח	שנות תשלום הפרמיה	גמר תאריך הביטוח	תחילת תאריך הביטוח	תכנית הביטוח	
				סכום בשי"ח	מכניות

1,753	46	31/01/2036	1/02/1990	466,327	יותר - ביטוח בסיסי תשלום סכום הביטוח בסך - 466,327 עקב תקרה מוחלטת. (0060/002)
-------	----	------------	-----------	---------	---

46	31/01/2036	1/02/1990	918	יותר - מסלול טהור תשלום סכום הביטוח בסך - 918 במקרה חייב או עקב מקרה מוחלט (0075/001)
----	------------	-----------	-----	---

213	23	30/04/2025	1/05/2002	6,209	שלום-מורחב 3 חדשי המתנה בפרטית משתנה מדי שנה תשלום פיצוי חודשי בסך - 6,209 * עקב איבוד כושר עבודה (0204/020)
-----	----	------------	-----------	-------	--

* סכום הפיצוי החודשי מהווה 64.30 אחוז מהשכר המבוטח בתוכנית זו.

תאריך הדפסה: 01/09/2024



מגדל חברה לביטוח בע"מ

ביטוח חיים ובראות	בעל הפוליסה: מאגרים פרויקטים בעמ
דף פרטי הביטוח	שם המבוטח: בנימין פנחס תכנית הביטוח: יותר - מנהלים מס' הפוליסה: 40086160/9

אופן גבית הפרמיה: גביה ידומה ע"י בעל הפוליסה

אופן תשלום הפרמיה: חודשי

פרטי-ביטוח נוספים להבוטח : בנימין פנחס

ש"ח	467,245	הסכום המגיע במות המבוטח (כולל עוד פדיון מיוחד)
ש"ח	341,916	סכום פדיון מיוחד
ש"ח	77,340	מה שה"כ עוד פדיון הפיצויים: - מחשביר נוכחי
ש"ח	55,905	מה שה"כ עוד פדיון תנמולים: - מחשביר נוכחי
ש"ח	208,670	מחשבירים קודמים
ש"ח	9,657	הביטוח מבוטח על חשבונית בסך

פרוט תשלומי הפרמיה

הפרמיה הכוללת תשלום בתשלומים חודשיים החל מאחד בחודש ספטמבר כלהלן

סכום	ע"ח המבוטח	סוג התשלום	סכום	ע"ח בעל הפוליסה	סוג התשלום	תאריך תשלום
482.84	תג. עובר	תג. עובר	804.76	פיצויים	פיצויים	09/2024
			482.84	מחשביר	מחשביר	
			195.85	מחשביר	מחשביר	

תאריך הדפסה: 01/09/2024

מגדל חברה לביטוח בע"מ

ביטוח חיים	בעל הפוליסה: מאגריס פרויקטים בעמ
ובראות	שם המבוטח: בנימין פנחס
דף פרטי	תכנית הביטוח: יותר - מנהלים
הביטוח	מס' הפוליסה: 40086160/9

הפוליסה מבוססת על שכר של 9,656 ש"ח לחודש, וטל שערי ההפרשות כדלקמן:

פ'צו"ם	8.33%	מהשכר
חומולי מעביד	5.00%	מהשכר
חומולי עובד	5.00%	מהשכר
שלוחה ע"ח מעביד עד	2.50%	מהשכר

פסקה 2076 - על אף האמור לעיל, ההפקדה לתגמולי מטעין תיקבע עפ"י התשלום הכולל של המעסיק בפועל לתגמולים ולאובדן כושר עבודה, בניכוי עלות הכיסוי לאובדן כושר עבודה, ככל שקיים כיסוי כזה בפוליסה/ות שלל, אולם לא פחות מ- 5% מהשכר

לאור זאת, לתשומת ליבך, כי במהלך תקופת הפוליסה ייתכנו שינויים בשיעורי ההפקדה לדרכי תגמולי המעסיק.

פסקאות ותנאים מיוחדים

פסקה 2513 - חובה בזאת כי שיעורי הפרמיה/דמי ביטוח, כהגדרתם בתנאים הכלליים, ענבור הכיטוחים הנוספים המפורטים בנספחים המצורפים לפוליסה, ישתנו מדי תקופה במשך תקופת הביטוח, על פי השינוי בגיל המבוטח כמפורט בנספחים אלה, ובהתאם לכל תשתנה הפרמיה/דמי ביטוח כהגדרתם בתנאים הכלליים, שיש לשלם בגין ביטוחים נוספים אלה.

פסקה 3324 - על פי צו מיוזג במ"ק נש"א 6427/99 מיום 4.5.2000 הועברו כל נכסיה והחייבויותיה של שטחון חברה לביטוח בט"מ למגדל חברה לביטוח בע"מ.

פרט לשינוי במבט כאמור לעיל, אין כל שינוי בתנאי הפוליסה.

פסקה 3601 - על פי בקשתו מיום 01/07/2015 של בעל הפוליסה: 41831530 מאגריס סבניס והשקטן

הועברה הבטחות על פוליסה זו על כל זכויותיה והחייבויותיה לידו 56597321 פנחס בנימין

שהודיע על הסכמתו לקבלת הפעלות בכפוף לכל תנאי הפוליסה.

תאריך הדפסה: 01/09/2024



מגדל חברה לביטוח בע"מ

ביטוח חיים ובראות דף פרטי הביטוח	בעל הפוליסה: מאגיס פרויקטים בעמ שם המבוטח: בנימין פנחס תכנית הביטוח: יותר - מנהלים מס' הפוליסה: 40086160/9
---	---

פסקה 3607 - חוסכים וחוצצות בזה כי בהעבר הנשיא ומחשבות, מותאמת פוליסה זו כביטוח רישות ומתן בתקופה מ-07/2015 עד 07/2016. פוליסה זו מעוגנת בתום תקופת הביטוח הזמן למתכונתה קודם לתחילת הרישום הזמן. זאת ללא כל הודעה מצד החברה, אלא אם כן מתקבל הודעה אחרת מהמבוטח.

פסקה 2362 בתקנה של העברת בעלות ושינוי תכנית מחנהלים לעצמאים, במקום התנאים הכלליים של הפוליסה בתכנית מחנהלים, יחולו התנאים הכלליים של הפוליסה בתכנית לעצמאים, כפי שהיו בתוקף במועד תחילת הביטוח. נספח התנאים הכלליים בתכנית לעצמאים מעוררם באותו החברה.

מגדל חברה לביטוח בע"מ

תאריך הדפסה: 01/09/2024