

קבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים

פוליסה לביטוח חיים
משתתפת ברווחי תיק השקעות
התכנית אינה מוכרת כקופת גמל

מס' הפוליסה : 81102/3 תוכנית הביטוח: שוהם ביטוח יסודי - פרמיה משתנה
כלל חברה לביטוח בע"מ (שתקרא להלן "החברה") מתחייבת בזה, על יסוד
ההצעה וההודעות של בעל הפוליסה ושל המבוטח כלן ביחד וכל אחת מהן לחוד ובהתאם
לתנאים הכלליים והמיוחדים המפורטים בפוליסה על נספחיה, המהווים חלק בלתי
נפרד מהפוליסה, לשלם למוטב את הסכומים המגיעים לפי תנאי הפוליסה לאחר שתוגש
לחברה הוכחה על בוא מאורע הביטוח, בתנאי שהפרמיות שולמו כסדרן ובמועדן לחברה.

בעל הפוליסה: צפרי אודיז מירב

ת.ז: 29604246

המבוטח : צפרי אודיז מירב

הגיל בהתחלת הביטוח: 47

תאריך הלידה של המבוטח: 29/11/1972

תקופת הביטוח: 10 שנה

תחלת הביטוח : 01/08/2019

תום תקופת הביטוח : 01/08/2029

סכום הביטוח היסודי : ש"ח 183,000.00

הפרמיה השנתית היסודית: ש"ח 153.72

המדד היסודי : 12464000.00 נק'

----- הפרמיה -----

פרמיה שנתית לביטוח : ש"ח 1,001.00
שתשולם בשעורים חודשיים לתקופה של: 10 שנה, בסך: ש"ח 83.42
ובזמני פרעון: בכל ראשון לחודש.

הפרמיה הנ"ל כוללת הפרמיות לביטוח היסודי ולביטוחים הנוספים המפורטים בדף 2.

----- המוטב -----

במות המבוטח : כמפורט בהצעה או בהודעת השינוי האחרונה שנתקבלה בכתב
ואושרה בחברה
פוליסה זו כוללת את המסמכים הבאים : 1285

עמוד מספר 2 של פוליסה מספר 81102/3

----- מבוטחים נוספים -----

מבוטח מספר 1: צפרי אודיז מירב תאריך לידה : 29/11/1972 ת.ז. 29604246
 מבוטח מספר 2: אודיז אלדד תאריך לידה : 23/03/1974 ת.ז. 25724006
 המוטב במות המבוטח השני : כמפורט בהצעה או בהודעת השינוי האחרונה שנתקבלה בכתב ואושרה בחברה

----- ביטוחים נוספים והרחבות -----

מבוטח מספר	מספר מסמך	תאריך תחילת הביטוח	תום תק' הביטוח	סכום ביטוח / פרמיה שנתית	תשלום חודשי
1	1285	08/2019	08/2029	153.72 ש"ח	183000.00 ש"ח
1	1285	08/2019	08/2028	154.56 ש"ח	184000.00 ש"ח
2	1285	08/2019	08/2029	179.34 ש"ח	183000.00 ש"ח
2	1285	08/2019	08/2029	179.34 ש"ח	183000.00 ש"ח
2	1285	08/2019	08/2028	180.32 ש"ח	184000.00 ש"ח

הפוליסה כוללת הנחות כמפורט להלן:
 הנחה בגובה 45% עד לתאריך 01/08/2020
 הנחה בגובה 35% עד לתאריך 01/08/2021
 הנחה בגובה 25% עד לתאריך 01/08/2025

הכיסוי הביטוחי תיאור הכיסוי הביטוחי

שולם משתנה יסודי תוכנית ביטוח למקרה מוות בלבד, שבה ישולם למוטבים סכום חד-פעמי, במקרה שפטירת המבוטח אירעה במהלך תקופת הביטוח. מוסכם כי תחילת תקופת הביטוח ותום תקופת הביטוח הינה ה-1 כחודש הנקוב כחודש תחילת תקופת הביטוח וכחודש תום תקופת הביטוח, בהתאמה מוטב בלתי חוזר בפוליסת שולם

מוצהר ומוסכם בזה כי בפוליסה זו נקבע מוטב בלתי חוזר כמפורט להלן:
 שם: בנק הפועלים בע"מ
 כתובת: אחימאיר תל אביב

עמוד מספר 3 של פוליסה מספר 81102/3

סניף 568
מספר הלוואה: (אם יש) #מספר חופשי 1#
אישור קביעת מוטב בלתי חוזר

מוסכם ומוצהר בזה על פי הוראה בלתי חוזרת מבעל הפוליסה/מבוטח ישולם סכום הביטוח
פוליסה במקרה מוות לזכות המוטב הבלתי חוזר בגובה הסך שיידרש מאת המוטב
הבלתי חוזר
אך לא יותר מסכום הביטוח שנרכש בפוליסה הנ"ל
סכום זה יתעדכן מדי שנה בהתאם לטבלת השתנות סכומי הביטוח המצורפת
לפוליסה.
על פי תנאי הפוליסה אם סכום הביטוח יעלה על הסכום הנדרש מהמוטב הבלתי
חוזר ישולם ההפרש למוטב בפוליסה שאינו המוטב הבלתי חוזר. הוראה זו ניתנת
לביטול או שינוי רק על פי הוראה בכתב מאת המוטב הבלתי חוזר
החברה מתחייבת להודיע למוטב הבלתי חוזר תוך 30 יום מראש קודם לביטול
הפוליסה.
במקרה ביטול הפוליסה, תפוג חבותה של החברה על פי נספח זה
העברת נתונים לממשק אינטרנטי
רשות שוק ההון הקימה אתר אינטרנט מאובטח שיאפשר לך לראות במרוכז את
מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל
וזאת על בסיס נתונים שאנו נעביר אליהם. במידה ואינך מעוניין שנעביר את
הנתונים, עליך ליצור קשר עם חברתנו במוקד שירות לקוחות כלל בטלפון
שמספרו *5454.
לידיעתך, אי העברת הנתונים תמנע ממך לראות במרוכז באתר האינטרנט המאובטח
את מוצרי הביטוח שלך בכל חברות הביטוח בישראל.
שוהם בריבית משתנה
במקרה של הלוואה בשיעור ריבית משתנה או הלוואה בריבית פריים, תקבע
הריבית הסופית לצורך קביעת סכום הביטוח בפוליסה על פי ריבית תקבע
הריבית הסופית לצורך קביעת סכום הביטוח בפוליסה על פי ריבית בשיעור
שנתי קבוע השווה לריבית ההלוואה כפי שמסר המבוטח בהצעת הביטוח (בריבית
פריים= ריבית פריים הידועה במועד ההצעה +/- מרווח הריבית שקבע
המלווה) בתוספת של 2.5 אחוז לשנה לשיעור ריבית זה.

מוסכם ומוצהר בזה כי נקבע בפוליסה זו
שם: בנק הפועלים בע"מ - 568
הלוואה:

עמוד מספר 4 של פוליסה מספר 81102/3

אם קיימת החרטה, היא תהיה בתוקף בכל תקופת הביטוח כמפורט בדף פרטי הביטוח אלא אם צויין אחרת בנוסח ההחרטה
הפוליסה נכנסת לתוקפה רק אחרי תשלום הפרמיה הראשונה.
פוליסה זו הוצאה בתל-אביב ביום 4 באוגוסט 2019

כלל חברה לביטוח בע"מ

עמוד מספר 4 מתוך 4



yan fridman

עמוד מספר 4 מתוך 4

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 29604246 : צפרי אודיז מירב

01/08/2019 :	תחילת ביטוח
183000.00 :	סכום ביטוח מקורי
10 :	תקופת ביטוח
4.73 :	ריבית שנתית

פרמיה שנתית	סכום ביטוח	גיל	תאריך
153.72	183000.00	47	01/08/2019
181.72	168266.41	48	01/08/2020
210.91	152835.90	49	01/08/2021
206.38	136675.50	50	01/08/2022
197.58	119750.69	51	01/08/2023
177.52	102025.31	52	01/08/2024
193.63	83461.50	53	01/08/2025
162.60	64019.58	54	01/08/2026
122.24	43658.04	55	01/08/2027
69.23	22333.36	56	01/08/2028

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין
 הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 29604246 : צפרי אודיז מירב

01/08/2019 : תחילת ביטוח
 183000.00 : סכום ביטוח מקורי
 10 : תקופת ביטוח
 3.45 : ריבית שנתית

פרמיה שנתית	סכום ביטוח	גיל	תאריך
153.72	183000.00	47	01/08/2019
180.75	167365.17	48	01/08/2020
208.64	151190.85	49	01/08/2021
203.03	134458.42	50	01/08/2022
193.29	117148.62	51	01/08/2023
172.68	99241.54	52	01/08/2024
187.26	80716.55	53	01/08/2025
156.34	61552.34	54	01/08/2026
116.83	41726.86	55	01/08/2027
65.77	21217.28	56	01/08/2028

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 29604246 : צפרי אודיז מירב

01/08/2019 : תחילת ביטוח
 184000.00 : סכום ביטוח מקורי
 9 : תקופת ביטוח
 5.08 : ריבית שנתית

פרמיה שנתית	סכום ביטוח	גיל	תאריך
154.56	184000.00	47	01/08/2019
180.75	167368.09	48	01/08/2020
206.84	149891.24	49	01/08/2021
198.60	131526.53	50	01/08/2022
185.17	112228.84	51	01/08/2023
159.99	91950.78	52	01/08/2024
163.89	70642.55	53	01/08/2025
122.55	48251.80	54	01/08/2026
69.22	24723.54	55	01/08/2027

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 25724006 : אודיז אלדד

תחילת ביטוח : 01/08/2019
 סכום ביטוח מקורי : 183000.00
 תקופת ביטוח : 10
 ריבית שנתית : 4.73

תאריך	גיל	סכום ביטוח	פרמיה שנתית
01/08/2019	45	183000.00	179.34
01/08/2020	46	168266.41	210.33
01/08/2021	47	152835.90	246.06
01/08/2022	48	136675.50	244.64
01/08/2023	49	119750.69	239.50
01/08/2024	50	102025.31	225.47
01/08/2025	51	83461.50	272.08
01/08/2026	52	64019.58	222.78
01/08/2027	53	43658.04	151.92
01/08/2028	54	22333.36	85.98

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 25724006 : אודיז אלדד

תחילת ביטוח : 01/08/2019
 סכום ביטוח מקורי : 183000.00
 תקופת ביטוח : 10
 ריבית שנתית : 3.45

פרמיה שנתית	סכום ביטוח	גיל	תאריך
179.34	183000.00	45	01/08/2019
209.20	167365.17	46	01/08/2020
243.41	151190.85	47	01/08/2021
240.68	134458.42	48	01/08/2022
234.29	117148.62	49	01/08/2023
219.32	99241.54	50	01/08/2024
263.13	80716.55	51	01/08/2025
214.20	61552.34	52	01/08/2026
145.20	41726.86	53	01/08/2027
81.68	21217.28	54	01/08/2028

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין
 הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

טבלת השתנות סכומי הביטוח והפרמיה

המבוטח : 25724006 : אודיז אלדד

תחילת ביטוח : 01/08/2019
 סכום ביטוח מקורי : 184000.00
 תקופת ביטוח : 9
 ריבית שנתית : 5.08

תאריך	גיל	סכום ביטוח	פרמיה שנתית
01/08/2019	45	184000.00	180.32
01/08/2020	46	167368.09	209.21
01/08/2021	47	149891.24	241.32
01/08/2022	48	131526.53	235.43
01/08/2023	49	112228.84	224.45
01/08/2024	50	91950.78	203.21
01/08/2025	51	70642.55	230.29
01/08/2026	52	48251.80	167.91
01/08/2027	53	24723.54	86.03

סכום הביטוח בין שנה לשנה יחושב באופן מדויק על פי לוח סילוקין הפרמיה השנתית בשנה זו, מחושבת על פי ההנחה המדורגת המתאימה

811023IN%142%DT%



סניף באר-שבע
 בן צבי 10 | באר-שבע 8489328
 טל: 08-6293888 | פקס: 08-6270136

מרחב חיפה והצפון
 שד' פל-ים 2 | בנין ברוש
 ת.ד. 33599 | חיפה 3313402
 טל: 04-8608888 | פקס: 04-8668333

מרחב ירושלים והדרום
 יפו 97 | ירושלים 9434001
 טל: 02-6209111 | פקס: 02-6209155

מרחב מרכז
 ת.ד. 37070 | תל אביב 6136902
 טל: 03-7912200 | פקס: 03-7912285

www.clal.co.il

כלל חברה לביטוח בע"מ | משרד ראשי: ראול ולנברג 36 | קריית עתידים, מגדל 8 | תל אביב