

חשוב לציין ,

הביטוחים הקולקטיביים הבאים מנוהלים ע"י משרד הארגון:

א. ביטוח בריאות קולקטיבי, משלים שב"ן, בחברת "איילון"
באמצעות 'מועדון טוב' של עובדי המדינה.

הרובד הבסיסי בביטוח לכל חברי הסגל הזכאים פעילים
וגמלאים (חברי סגל אקדמי בכיר מעל חצי משרה המשלמים דמי חבר)
מסובסד ע"י הארגון.

חברי הסגל הזכאים מצורפים באופן אוטומטי ע"י הארגון.

ב. תכנית 'הגנה משלימה' בחברת 'איילון באמצעות

סוכנות הביטוח 'להבים'.

ביטוח קולקטיבי לתאונות אישיות ומחלות, היעדרות מעבודה
ואי כושר תפקודי.

ההצטרפות היא וולונטרית לבחירת חבר הסגל

**כל שאר הביטוחים, המצוינים בעלון, הם אישיים וההצטרפות
הינה מול סוכן הביטוח בלבד על פי התנאים הנדרשים.**

חוזר ביטוחים זה אינו הוכחה כי חבר הסגל מבוטח בביטוחים

הכתובים בו, אלא יכול לברר באמצעי הקשר שכתובים בו אם
מבוטח.

עלון ביטוחים תשפ"ב :

מידע	שם הביטוח	מי מטפל	הערות
<p>הרובד הבסיסי ** מסובסד ע"י הארגון כהטבה לכל חברי הסגל הבכיר (פעילים וגמלאים)</p>	<p>ביטוח בריאות קולקטיבי חברת "איילון"</p>	<p>הפנייה היא לחברת הביטוח איילון - למידע 1700-720-012 שלוחה 1 ושוב שלוחה 1, הקשה של ת.ז. # ולהמתין שיענו</p>	<p>הפוליסה החלה בינואר 2018 חלה על כל חברי הסגל, אלא אם ביקשו בכתב להסירם מהביטוח הרובד הבסיסי של הביטוח משולם ע"י הארגון: פעילים וגמלאים - פרקים ד', ה', ו'</p>
<p>פוליסה פרטית קיים רק למי שבחר להצטרף לתכנית בשנת 2000</p>	<p>ביטוח בריאות פרטי כולל נספח סיעודי של "כלל" באמצעות סוכנות ויגודסקי</p>	<p>ישירות מול סוכנות הביטוח בטלפון 04-8460904</p>	<p>הפוליסה כוללת נספח סיעודי. משולמת דרך השכר או באמצעות כרטיס אשראי.</p>
<p>דרך הארגון קיים רק למי שבחר להצטרף לתכנית</p>	<p>תכנית 'הגנה משלימה' חברת "איילון" ביטוח קולקטיבי לתאונות אישיות ומחלות, היעדרות מעבודה ואי כושר תפקודי.</p>	<p>סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241</p>	<p>התכנית קיימת מנובמבר 2014. ניתן להצטרף במילוי הצהרת בריאות</p>
<p>דרך הסוכן ביטוח אישי</p>	<p>ביטוח מחלות קשות בחברת 'הפניקס'</p>	<p>הביטוח באמצעות 'להבים סוכנות לביטוח', 08-6278241, סוכן הביטוח - נמרוד אורן 054-4278241 lehavimh@gmail.com</p>	<p>כסוי מרפא לחברי הסגל הבכיר ובני משפחותיהם לחצו כאן לפירוט בטוח מרפא כולל פירוט פרמיה לפי גילים לחצו כאן למצטרפים קיימת הנחה של 40% למחירים המופיעים לשנה הראשונה ועוד 6 שנים 30% לכל שנה.</p>
<p>דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי קיים רק למי שבחר להצטרף</p>	<p>ביטוח סיעודי אישי / פרטי חברת "מגדל"</p>	<p>סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241</p>	

	סוכנות 'מגן פתרונות פיננסיים ע"י סוכן הביטוח משה מגנזי 0774-1800-60	ביטוח סיעודי אישי פרטי / חברת "הפניקס"	דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי קיים רק למי שבחר להצטרף
תנאים מיוחדים לחברי הסגל	סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241	ביטוח נסיעות - בחברת "הפניקס"	דרך הסוכן ביטוח אישי / פרטי

נמצא בקמפוס האוניברסיטה - קומה 2 בבניין הראשי מול מכון קרטן	סוכן הביטוח אפריים הירשברג 054-4764777 פנימי 52716	ביטוח רכב / דירה (אלמנטר)	באופן אישי
זו הצעה שנבדקה באוניברסיטת בן-גוריון, ונכונה גם לכל חבר סגל אקדמי בחיפה - לכל הפרטים לחצו כאן	סוכנות 'להבים סוכנות לביטוח' ע"י סוכן הביטוח נמרוד אורן 08-6278241	ביטוח רכב	באופן אישי

ברירת מחדל	גב' רונית ריצ'קר, אגף משאבי אנוש בטלפון 8240881	ביטוח חיים של חברת "כלל" מה- 1/4/18	דרך האוניברסיטה
------------	---	---	-----------------

ביטוח בריאות קולקטיבי של ארגון הסגל בחברת "איילון" (החל מינואר 2018)

[לחצו כאן](#) הפוליסה המלאה באתר הארגון

- הארגון רואה את הביטוח הרפואי כחלק חשוב ביותר בהגנה על העובד ובני משפחתו. ביטוח הבריאות האמור נבנה מתוך כוונה לתת מענה אופטימאלי למגבלות הכיסוי הנובעות מחוק הבריאות והביטוחים המשלימים של קופות החולים.
- כל חבר סגל מצורף לביטוח הבריאות כברירת מחדל, אלא אם ביקש בכתב להסירו מרשימת המבוטחים.
 - כל חברי הסגל פעילים וגמלאים זכאים לקבל את הטבת מימון הרובד הבסיסי בביטוח הבריאות (מפורט מטה).

• הביטוח הינו משלים את שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים (משלים שב"ן)

• לחברי סגל חדשים קיים חלון הזדמנויות של 60 יום מתחילת העסקתם בהם ניתן להצטרף ללא הצהרת בריאות בעבורם הביטוח יכסה הוצאות רפואיות עבור מצב רפואי קיים רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח עבור חברים שגילם מתחת ל 65 ומקץ חצי שנה עבור חברים שגילם 65 או יותר, וכל הוצאה רפואית אחרת החל ממועד תחילת הביטוח.

• ניתן לצרף לביטוח: בן/בת זוג, ילדים עד גיל 21.
• מה כולל הביטוח? וכמה זה עולה לנו? פרטים מלאים בפוליסה.

פוליסת הביטוח הקולקטיבי בחברת "איילון" כוללת את הרבדים הבאים:

רובד בסיסי מסובסד ע"י הארגון

א. ביטוח הוצאות רפואיות מיוחדות המקנה השתתפות בהוצאות רפואיות במקרה של גילוי מחלה קשה עד 50,000 ₪ - פרק ד'

ב. ביטוח השתלות, טיפולים מיוחדים וניתוחים בחו"ל עד 4,000,000 ₪. פרק ה'

ג. ביטוח מורחב לתרופות שלא כלולות בסל הבריאות עד 4,000,000 ₪ לכל תקופת הביטוח.

ד. כיסוי לשירותי רופא מלווה, שירותי מניעה ואיכות חיים ושירותי רופא עד הבית באמצעות פמי - חברת שירותים רפואיים.

למי ?	כמה עולה ?
חבר סגל	0 ₪ - ממומן ע"י הארגון
בן/בת זוג	21 ₪ לגילאים 21-5027.5 51 ₪ לגילאים ואילך
ילדים עד גיל 21	9 ₪ לחודש

רובד רשות ראשון : ניתוחים בארץ (פרק ז')

ביטוח הניתוחים הינו **במתכונת משלים שב"ן** (שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים) כלומר יש צורך למצות את הזכאות במסגרת הביטוח המשלים של קופת החולים. מבוטח שלא ינצל את זכאותו במסגרת הביטוח המשלים יישא בהשתתפות בשיעור של 20% מעלות הניתוח כקבוע באתר האינטרנט של 'איילון' לגבי אותו סוג ניתוח, ולא יותר מסך של 4,000 ₪ עבור שירותי האשפוז והניתוח. הביטוח כולל החזר גם עבור שירותים רפואיים לאחר ניתוח, טיפול חלופי לניתוח. **התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה.**

גיל המבוטחים	סכום ב-₪
עד גיל 21	9.35
גילאים 21-40	23.10

53.90	גילאים 41-50
77.00	גילאים 51-65
123.20	מבוטחים מגיל 66 ואילך

רובד רשות שני : שירותים רפואיים אמבולטוריים (פרק ח')
הרובד כולל התייעצויות עם מומחים, בדיקות, שיקום, טיפולי הריון, רפואה משלימה ועוד **התנאי הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה.**

גיל המבוטחים	סכום ב-ש
עד גיל 21	11.00
גילאים 21 ואילך	26.40

לפרטים נוספים :

רכות ביטוחים במשרד הארגון – נאווה (2661) 04-8240661

פרטי התקשרות עם חברת הביטוח :

בנוגע לפוליסה עצמה (מידע, הצטרפות, ביטולים, שינויים), מול המוקד הייעודי של עובדים המדינה: 1700-72-0012 שלוחה 1 ושוב שלוחה 1.
הגשת תביעות מתבצעת מול מחלקת הסריקה במייל :
tviot_briut@ayalon-ins.co.il
ברור תביעות מול מוקד בריאות ב- 1800-35-2001
ניתן לקבל מידע לגבי תביעות ב- 1700-071-009

התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה. פרטים מלאים בפוליסה – לחץ כאן

דמי הביטוח **עבור הוספת הרבדים** לחבר הסגל וצירוף בני המשפחה לרובדי הפוליסה השונים - **ישולמו בגבייה אישית (כרטיס אשראי או הוראת קבע)**

התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה החתומה בין הצדדים.

תשובות לשאלות שכיחות

בנושא ביטוח הבריאות הקולקטיבי, חברת "איילון" באמצעות מועדון טוב של עובדי המדינה

- 1. למי מיועד הביטוח ?**
חבר סגל המועסק ב-50% משרה ומעלה המשלם מיסי חבר לארגון הסגל הבכיר (פעיל/גמלאי).
- 2. אינני רואה בתלוש השכר הורדה בגין ביטוח הבריאות, האם אני מבוטח?**
כל חברי הסגל הזכאים לביטוח מבוטחים ברובד הבסיס ללא עלות כספית כדלקמן:
פעילים וגמלאים :
א. ביטוח הוצאות רפואיות מיוחדות המקנה השתתפות בהוצאות רפואיות במקרה של גילוי מחלה קשה עד 50,000 ₪ - פרק ד'
ב. ביטוח השתלות, טיפולים מיוחדים וניתוחים בחו"ל עד 4,000,000 ₪. פרק ה'
ג. ביטוח מורחב לתרופות שלא כלולות בסל הבריאות עד 4,000,000 ₪ לכל תקופת הביטוח.
ד. כיסוי לשירותי רופא מלווה, שירותי מניעה ואיכות חיים ושירות רופא עד הבית באמצעות פמי - חברת שירותים רפואיים.
- 3. מה הכוונה כשנאמר "הביטוח שלנו משלים שב"ן"?**
הביטוח משלים את שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים ככל שמדובר בניתוחים בארץ (פרק ז')
ביצוע ניתוח באמצעות נותן שירות אשר בהסכם עם השב"ן -
אם נדרש המבוטח לשלם השתתפות עצמית, ישלם המבטח למבוטח את מלוא סכום השתתפות עצמית.
ביצוע ניתוח באמצעות נותן שירות שאינו בהסדר עם השב"ן -
המבוטח יישא בהשתתפות בשיעור 20% מעלות הניתוח כקבוע באתר האינטרנט של המבטח לגבי אותו סוג ניתוח, ולא יותר מסך של 4,000 ₪.
במקרים של השתלות, ניתוחים וטיפולים רפואיים בחו"ל (פרק ד') ותרופות וטיפולים רפואיים שאינם מכוסים בסל הבריאות (פרק ה') הכיסוי הביטוחי אינו תלוי בשירותי קופת החולים. מובהר כי התנאים הקובעים הינם תנאי ההסכם המלאים כפי שמצוינים בפוליסה המלאה.
- 4. איך חברי סגל חדשים מצטרפים לביטוח ?**
חבר סגל חדש יכול להצטרף, ללא הצהרת בריאות, בכפוף לכך שהבקשה הועברה למבטח בתוך 60 יום מיום תחילת העסקתם.
בעבור הביטוח יכסה הוצאות רפואיות עבור מצב רפואי קיים רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח עבור חברים שגילם מתחת ל-65
- 5. כיצד מצרפים בני משפחה (בן/בת זוג, ילדים עד גיל 21) ?**
בני משפחה של חבר סגל חדש יכולים להצטרף, ללא הצהרת בריאות (עבור מצב רפואי קיים יכוסה רק מקץ שנה ממועד תחילת הביטוח), במהלך שלושת החודשים

הראשונים מיום ההצטרפות לאוניברסיטה. בני משפחה של חברי סגל מבוטחים יכולים להצטרף, בכל עת, במילוי הצהרת בריאות.

6. **אילו הרחבות ניתן להוסיף לרובד הבסיסי ? ישנן שתי הרחבות נוספות לרובד הבסיסי :**

רובד רשות ראשון : ניתוחים בארץ (פרק ז')

ביטוח הניתוחים הינו **במתכונת משלים שב"ן** (שירות הביטוח הנוסף של קופות החולים) כלומר יש צורך למצות את הזכאות במסגרת הביטוח המשלים של קופת החולים. מבוטח שלא ינצל את זכאותו במסגרת הביטוח המשלים יישא בהשתתפות בשיעור של 20% מעלות הניתוח כקבוע באתר האינטרנט של 'איילון' לגבי אותו סוג ניתוח, ולא יותר מסך של 4,000 ₪ עבור שירותי האשפוז והניתוח. הביטוח כולל החזר גם עבור שירותים רפואיים לאחר ניתוח, טיפול חלופי לניתוח. **התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה.**

גיל המבוטחים	סכום ב-₪
עד גיל 21	9.35
גילאים 21-40	23.10
גילאים 41-50	53.90
גילאים 51-65	77.00
מבוטחים מגיל 66 ואילך	123.20

רובד רשות שני : שירותים רפואיים אמבולטוריים (פרק ח')

הרובד כולל התייעצויות עם מומחים, בדיקות, שיקום, טיפולי הריון, רפואה משלימה ועוד **התנאים הקובעים והמחייבים הינם תנאי הפוליסה.**

גיל המבוטחים	סכום ב-₪
עד גיל 21	11.00
גילאים 21 ואילך	26.40

7. **כיצד ניתן לבצע את ההרחבות ?**

יש להתקשר למוקד ההצטרפות בטלפון 1-700-720-012 שלוחה 1 ושוב שלוחה 1. ניתן לבצע הרחבות בכל עת, צריך למלא הצהרת בריאות.

8. **האם ניתן לבטל הרחבות ?**

כן, פנייה למוקד הייעודי של עובדי המדינה בטלפון 1-700-720-012 (שלוחה 1 ושוב שלוחה 1)

9. **האם חברת 'איילון' יכולה להחליט לבטל פוליסה שמשולמת ע"י הארגון?**

לא, למעט במקרה שהמבוטח אינו משלם או לא שילם דמי ביטוח כסדרם, במקרה זה יבוטל הביטוח לאותו מבוטח שעבורו לא שולמו דמי הביטוח .

10. **האם הביטוח תקף בזמן שהיית המבוטח בחו"ל (שבתון , חל"ת) ?**

לא. לפני היציאה לחו"ל על חבר הסגל להקפיד את הביטוח באמצעות פניה לחברת 'איילון' באמצעות הטופס המצורף.

11. מה הם השלבים להפעלת הביטוח במקרה של ניתוח בארץ ?

יש למלא טופס תביעה ולהעביר למוקד התביעות במייל

tviot_briut@ayalon-ins.co.il

ברור תביעות מול מוקד בריאות ב- 1-800-352-001

ניתן לקבל מידע לגבי תביעות בטלפון 1-700-071-009

12. מה קורה במקרה של דחיית התביעה לחלוטין ע"י הביטוח המשלים של קופ"ח ?

במקרה של אישור קופ"ח במסגרת הסכמי שב"ן -

(אישור התביעה ע"י הביטוח המשלים של קופ"ח והכרה בניתוח המבוצע ע"י רופא הסכם של הביטוח המשלים, בב"ח המצוי בהסכם עם הביטוח המשלים) - במקרה כזה יקבל המבוטח מהביטוח המשלים בקופ"ח התחייבויות לביצוע הניתוח ויידרש לשלם השתתפות עצמית לצורך ביצוע הניתוח - החזר מחברת הביטוח 'איילון' עבור תשלום זה יתקבל כנגד הצגת קבלה מקורית, סיכום ניתוח וטופס תביעה מתאים.

מקרה של דחייה מקופ"ח -

במידה ונותן השירות בהסדר עם חברת 'איילון', ניתן להוציא התחייבות למנתח ולבית החולים בקיזוז השתתפות עצמית של 20% או 4,000 ₪ הנמוך מביניהם.

במקרה שהמבוטח בוחר לבצע ניתוח ללא הפעלת השב"ן של קופ"ח -

יכול המבוטח **לבחור כל רופא** - ובמקרה זה יקבל החזר לפי המחירים המפורסמים באתר האינטרנט של 'איילון' וממנו ינכו השתתפות עצמית של 20% או 4,000 ₪ הנמוך מביניהם.

המסמכים הנדרשים להגשת תביעה לניתוחים בארץ / טיפולים מחליפי ניתוח פרטיים בארץ :

- ✓ טופס הודעה על מקרה ביטוח
- (חלק א') - טופס הודעה אשר ימולא על-ידי המבוטח
- (חלק ב') - ימולא ע"י רופא מטפל מקופ"ח
- (חלק ג') - ימולא ע"י הרופא המנתח
- ✓ מסמכים רפואיים המצויים בידי המבוטח וקשורים לניתוח
- ✓ במידה והניתוח כבר בוצע יש צורך להעביר דוח סיכום ניתוח
- ✓ במידה והניתוח בוצע באופן פרטי - יש צורך להעביר קבלה / העתק קבלה באופן דיגיטלי

13. מה הם השלבים להפעלת הביטוח במקרים של החזר בגין תרופות וטיפולים רפואיים שאינם מכוסים בסל הבריאות?

יש למלא טופס תביעה ולהעביר למוקד התביעות במייל

tviot_briut@ayalon-ins.co.il

ברור תביעות מול מוקד בריאות ב- 1-800-352-001

ניתן לקבל מידע לגבי תביעות בטלפון 1-700-720-012

תכנית "הגנה משלימה" בחברת "איילון"
ביטוח תאונות אישיות, מחלות, היעדרות מעבודה ואבדן
כושר תפקודי

☉ תוכנית "הגנה משלימה" הינה **תוכנית קולקטיבית ייחודית** העונה על הצרכים הביטוחיים הבאים: ביטוח תאונות אישיות ומחלות, ביטוח אי כושר תעסוקתי וביטוח אובדן כושר תפקוד ומותאמת לאוכלוסיית חברי הסגל הבכיר.

☉ **הפיצוי** על פי תנאי הפוליסה של תכנית "הגנה משלימה", **ניתן ללא תלות בהכנסות** שיתקבלו מכל גוף אחר (קצבת נכות, קצבאות הביטוח הלאומי, קופת חולים, ביטוחים נוספים).

☉ **לחברי סגל עד גיל 67** - תכנית "הגנה משלימה" מכסה פיצוי במקרה של **תאונות אישיות ומחלות** ובנוסף **פיצוי שבועי של 1000 ₪ מקרה של אובדן כושר עבודה**.

☉ **לחברי סגל מעל גיל 67** - תכנית "הגנה משלימה" מכסה פיצוי במקרה של **תאונות אישיות ומחלות עד גיל 80** ובנוסף **פיצוי שבועי של 1000 ₪ מקרה של אובדן כושר תפקודי ללא הגבלת גיל** (מקביל לביטוח סיעודי, המבוטח ייבדק ע"י חברת הביטוח לפי הקריטריונים של "מבחן התלות" של הביטוח הלאומי).

☉ "הגנה משלימה" **אינה ביטוח סיעודי** (להסבר – לחץ כאן)

תנאים כלליים של הפוליסה

1. לביטוח זה זכאים להצטרף חברי סגל המשלמים דמי חבר לארגון הסגל האקדמי הבכיר ובני משפחתם (בני זוג וילדים), לרבות חברי סגל ובני משפחתם השהים בתקופת שבתון בחו"ל וחברי סגל גמלאים (בני זוג וילדים)
2. **פרמיה חודשית לתשלום (הפרמיה משתנה במעבר בין קבוצת גיל)**
עד גיל 21 – 28 ₪ לחודש
מגיל 21 עד 35 – 59 ₪ לחודש
מגיל 36 עד 50 – 69 ₪ לחודש
מגיל 51 עד 60 – 79 ₪ לחודש
מגיל 61 עד 67 – 99 ₪ לחודש
מגיל 66 ומעלה – 149 ₪ לחודש
3. הצטרפות לתוכנית הביטוח מותנית במילוי שאלון רפואי ובהסכמת החברה לקבל את חבר הסגל לביטוח.
4. **לחברי סגל חדשים קיים חלון הזדמנויות של 60 יום מתחילת העסקתם בהם ניתן להצטרף ללא הצהרת בריאות.**
ניתן לרכוש עד שתי יחידות ביטוח עבור כל מבוטח (מחיר הפרמיה החודשית יוכפל פי שתיים), כל יחידה מזכה בפיצוי לפי הסעיפים המצוינים בפוליסה וכוללת אפשרות לפיצוי בסכום של 1000 ש"ח לשבוע בגין אובדן כושר עבודה ו/או אובדן כושר תפקוד (סיעוד). **יובהר כי במסמך זה מובא מידע כללי. התנאים הקובעים הם אלה המופיעים בפוליסה אשר ניתן יהיה לעיין בה בכל עת באתר האינטרנט.**

עיקרי הפוליסה ליחידת ביטוח אחת:

1. **פיצוי שבועי בסך 1000 ₪ למקרה של אובדן כושר עבודה** – במקרה של היעדרות מהעבודה מתאונה או מחלה (הגדרה רחבה ביותר) לתקופה של עד 60 חודשים !!!
2. **פיצוי שבועי בסך 1000 ₪ למקרה של אי כושר תפקודי** - לתקופה של עד 60 חודשים נותן מענה למקרים של אי כושר תפקודי, מצב סיעודי, גם למי שאינם מועסקים (גמלאים, עקרות בית) לפי נקודות הביטוח הלאומי!!!.
3. **פיצוי למקרה של אי כושר עבודה / תפקוד חלקי**
4. **פיצוי במקרים של נכות או פטירה כתוצאה מתאונה**
5. **פיצוי במקרים של שברים או כוויות כתוצאה מתאונה**
6. **פיצוי על היעדרות ילד מלימודים ופיצוי הפסקת לימודים של הילד כתוצאה מתאונה או ממחלה**
7. **המשכיות** - מקנה לחבר הסגל ובני המשפחה שהצטרפו לתוכנית הביטוח, במקרה של תום תקופת הביטוח או עזיבת המבוטח את הקבוצה, להמשיך בפוליסה אישית בכיסויים דומים ללא הוכחת מצב רפואי, בתעריף שיוצע ע"י חברת הביטוח באותה עת, ובהנחה מיוחדת של 20% לכל חיי המבוטח!

פרטי סוכנות הביטוח המטפלת בחברי הסגל:

"**להבים**" המרכז לביטוח קולקטיבי (לאחר האינטרנט של סוכנות הביטוח - **כאן**)
באמצעות סוכן הביטוח **מר נמרוד אורן**, שהוכיח את יעילותו כסוכן הנסיעות לחו"ל של הארגון.

מייל : lccins@gmail.com

Tel. 08-6278241

Fax. 08-6654605

קישורים מומלצים:

- תנאי הסכם הביטוח של ארגון הסגל האקדמי הבכיר – לחץ **כאן**
- טופס הצטרפות לתוכנית הביטוח "**הגנה משלימה**" הקש **כאן**
- טופס הרשאה להורדה מהשכר – לחץ **כאן**
- ריכוז סכומי הביטוח וכיסויים – לחץ **כאן**

עיקרי התוכנית "הגנה משלימה" - ביטוח תאונות ומחלות ואי כושר תפקודי

הגדרות אי כושר	עד גיל 67 : אובדן כושר תעסוקתי מתאונה או מחלה מגיל 67 : פגיעה ביכולת תפקוד מתאונה או מחלה
תקופת פיצוי מקסימלית	עד 60 חודשים
ימי המתנה	המתנה 21 יום
הוצאות רפואיות מיוחדות	שיפוי 80% ועד 100,000 ₪. השתתפות עצמית ראשונית בסך 2,000 ₪.
הוצאות הכשרה מקצועית	שיפוי 80% ועד 12000 ₪
ביטוח צד ג'	שיפוי עד 25,000 ₪
שירות רפואי בחופשה בישראל	שיפוי למגוון הוצאות (הוצאות מיון, שירותי רופא פרטי, העברה באמבולנס ועוד)
הוצאות רפואיות עקב תאונה	שיפוי 80% ועד 10,000 ₪
שירות רופא פרטי	שיפוי 80% ועד 250 ₪
הוצאות שהיה של בן משפחה	שיפוי 80% ועד 5,600 ₪
היעדרות מלימודים כתוצאה מתאונה	פיצוי בגובה 200 ₪ ליום למשך 60 יום ולאחר כן 1,000 ₪ בשבוע
שיפוי בגין הפסקת לימודים מתאונה	שיפוי 80% ועד 12,000 ₪
מוות מתאונה	150,000 ₪
נכות מתאונה	150,000 ₪

₪ 10,000	כיסוי לשברים לפי ההגדרה ועד לתקרה
₪ 10,000	כיסוי לכוויות לפי שיעור ועד לתקרה
₪ 100	פיצוי יומי באישפוז מתאונה
שיפוי 80% ועד 280 ₪ ליום	שיפוי שכר אחות באשפוז
₪ 25,000	סיעוד מתאונה (כעבור 3 חודשים)
₪ 25,000	סיעוד מתאונה נוסף (כעבור 12 חודשים)
המתנה 60 יום	תקופת המתנה בסיעוד
<p>1. ביטוח תאונות אישיות ומחלות- עד גיל 80</p> <p>2. ביטוח אי כושר תעסוקתי בעקבות תאונה או מחלה עד גיל 67</p> <p>3. ביטוח אי כושר תפקודי – ללא הגבלה</p>	תום ביטוח
פיצוי בגובה 200 ₪ ליום למשך 60 יום ולאחר כן 1,000 ₪ בשבוע	היעדרות מלימודים כתוצאה מתאונה

הבהרה – מהו ביטוח סיעודי פרטי ?

לארגון אין תכנית ביטוח סיעודי עליה הוא ממליץ.
המידע הינו כללי ונועד להבהיר לגבי החלופות הקיימות בשוק.

- ⊗ הפרמיה החודשית למבוטח בביטוח סיעודי פרטי נקבעת על פי מין המבוטח וגיל הכניסה לביטוח.
- ⊗ הפרמיה החודשית למבוטח בביטוח סיעודי פרטי קבועה לכל תקופת התשלום לביטוח.
- ⊗ בביטוח סיעודי פרטי **הפיצוי ניתן רק במקרה סיעודי** מלא או חלקי .
- ⊗ בפוליסות של ביטוח סיעודי פרטי יש ערכי סילוק המאפשרים הפסקת תשלום הפרמיה החודשית לאחר מספר שנים וקבלת פיצוי חלקי התלוי במספר שנות התשלום.
- ⊗ חשוב להדגיש כי אין בפוליסות סיעוד ערכי פדיון הניתנים כהחזר כספי למקרה אי תביעה אלא ערכי ביטוח עתידיים למקרה תביעה בלבד !!

דוגמא

עלות חודשית לביטוח סיעודי פרטי עם פיצוי חודשי בסך 4000 ₪ במקרה סיעודי בלבד :

גבר בגיל 40	ישלם כ- 119 ₪	אישה בגיל 40	תשלם כ- 150 ₪
גבר בגיל 60	ישלם כ- 325 ₪	אישה בגיל 60	תשלם כ- 405 ₪
גבר בגיל 65	ישלם כ- 430 ₪	אישה בגיל 65	תשלם כ- 535 ₪

דוגמא

טבלה המבוססת על ערכי סילוק

לפוליסה סיעודית פרטית עם פיצוי של 10,000 ₪ לכל החיים

גיל	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 15 שנים בלבד	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 20 שנים בלבד	הפיצוי שיתקבל לאחר תשלום במשך 30 שנים בלבד
35	4500 ₪	בחברת מגדל 5640 ₪ בחברת הפניקס. 5900 ₪	בחברת מנורה 7300 ₪ ובחברת הראל 7740 ₪
50	בחברת הראל 5700 ₪ מגדל יקבל 5300 ₪ ובחברת כלל 5440 ₪	בחברת הראל 6910 ₪ ובחברת מגדל 6530 ₪.	בגיל 75 יכול להיות שכדאי לשקול ולבטל את התשלום לפוליסה הסיעודית באופן יזום, שכן באם יפסיק לשלם את הפוליסה, עדיין יהיה זכאי לפיצוי חודשי בסך 8060 ₪ מחברת הראל ו-7400 ₪ בחברת מנורה

*****החישובים נכונים לפברואר 2016**

מכל המספרים האלו עולות כמה עובדות:

- ✓ ערכי הסילוק הם גורם חשוב ביותר בהחלטה על תכנון ורכישת ביטוח סיעודי.
- ✓ רצוי לרכוש ביטוח סיעודי בגילאים צעירים ולא רק בגילאים בהם המודעות לצורך הסיעודי גדלה.
- ✓ **בתכנון נכון, ניתן לחזות את המועד בו יופסקו הפרמיות תוך הבטחת סכום הפיצוי הנחוץ.**
- ✓ ביטוח סיעודי הינו חלק אינטגרלי מכל תכנון פיננסי.

אין לראות במסמך הבהרה זה כהמלצה לרכוש או לא לרכוש ביטוח סיעודי פרטי. על כל חבר סגל מוטלת האחריות לעשות את שיקוליו הוא בהתאם לצרכיו ולמצבו הכלכלי הנוכחי והצפוי.

טופס הצטרפות



טופס הצטרפות לביטוח תאונות אישיות קבוצתי
חברי הסגל האקדמי הבכיר של אוניברסיטת חיפה

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים.
חברים/עובדים ובני משפחותיהם המצטרפים בתוך 90 יום ממועד תחילת הפוליסה 1/11/2014, פטורים מהצהרת בריאות.

א. פרטי המועמדים לביטוח						
מבוטח	מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	המוטבים – במות המבוטח
חבר				0 0	נ	שם מלא מספר זהות קרבה
בן/בת זוג				0 0	נ	
ילד (עד 21)				0 0	נ	
ילד (עד 21)				0 0	נ	
ילד (עד 21)				0 0	נ	
מבוטח נוסף				0 0	נ	
קרבה:				0 0	נ	
מבוטח נוסף				0 0	נ	
קרבה:				0 0	נ	
מבוטח נוסף				0 0	נ	
קרבה:				0 0	נ	
כתובת מגורים	רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד	מספר טלפון	דואר אלקטרוני

ב. פירוט הכיסויים בתכנית הביטוח	
<input checked="" type="checkbox"/> ביטוח נכות ופטירה כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> שירותים רפואיים בעת חופשה בישראל
<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי נוסף במקרה של מצב סיעודי כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות רפואיות מיוחדות
<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי יומי בגין אשפוז בבית חולים עקב תאונה או מחלה	<input checked="" type="checkbox"/> חבות כלפי צד ג'
<input checked="" type="checkbox"/> ביטוח שבר כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> פיצוי שבועי בגין אי כושר עבודה עקב תאונה או מחלה
<input checked="" type="checkbox"/> אירוע כוונה כתוצאה מתאונה	<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות הכשרה מקצועית לבעל אובדן כושר עבודה
<input checked="" type="checkbox"/> הוצאות רפואיות עקב תאונה	

ג. הצהרת בריאות											
יש למלא רק למצטרפים לאחר ה-1.2.15 או לחברים חדשים שהצטרפו לאחר 90 ימים ממועד תחילת העסקתם/חברותם											
		ילד 3		ילד 2		ילד 1		בן/בת זוג		חבר	
		לא	כן	לא	כן	לא	כן	לא	כן	לא	כן
האם את/ה סובלת/ או סבלת מ- (סמן ב-X)											
אירוע מוח TIA, C.V.A. 5 שנים אחרונות											
האם הנך סובל מפגיעה בשרירי הלב											
מחלה ממארת או גידול סרטני (למעט סרטן עור מקומי) ב-5 השנים האחרונות											
האם עברת השתלה בעבר או האם ידוע לך על צורך בהשתלה											
האם הינך מוגבל/ת בביצוע אחת או יותר מהפעולות הבאות: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ ולהתגלח, לאכול ולשתות, לשלוט על הסוגרים, ללכת											
מחלת פרקינסון, ניוון שרירים, ניוון מערכת עצבים, ניוון רשתית, עיוורון, טרשת נפוצה, אלצהיימר, דמנציה או תהליך דמנטי נכות שקבעה בשיעור 75% ומעלה											
חולה בסכרת התלויה באינסולין עם פגיעה באיברי מטרה (עיניים, כלי דם, גפיים)											

ביטוח סיעודי אישי / פרטי חברת 'מגדל'

ביטוח סיעודי "דואגים למחר" של חברת מגדל

ביטוח סיעודי אישי בחברת "מגדל" בתנאים מיוחדים לסגל האקדמי הבכיר באמצעות הסוכן מר נמרוד אורן מסוכנות "להבים".

ההצעה כוללת ארבע פוליסות מוצעות :

"דואגים למחר" – שלושה מסלולים לבחירה : **פיצוי במשך 5 שנים** למקרה סיעודי, **פיצוי במשך 8 שנים** למקרה סיעודי, **פיצוי לכל החיים** (ללא הגבלת מספר שנות הפיצוי) למקרה סיעודי, ו"דואגים למחר משלים" – **פיצוי לכל החיים הניתן לאחר המתנה של 5 שנים**.

תנאים מיוחדים, דגשים והגדרות להסדר המוצע עם חברת "מגדל":

- ✓ **הפוליסות הינן אישיות ואינן תלויות בקולקטיב.** יש להבהיר, שנוכח הידיעות המתפרסמות בנוגע לתקנות החדשות של המפקחת על הביטוח בנושא ביטול הפוליסות הקולקטיביות של הביטוחים סיעודיים - **אין לארגון הסגל הבכיר ביטוחים סיעודיים קולקטיבים לכן ההנחיה לא רלוונטית !!**
- ✓ חבר הסגל יוכל לבחור, על פי רצונו ובסיוע יעוץ אישי, את המסלול המתאים לו לפי גילו, צרכיו, הביטוחים הקיימים לו והיכולות הכלכליות שלו, עד **סכום פיצוי חודשי של 10,000 ₪** .
- ✓ **הפוליסה היא לכל החיים!!** (כל עוד המבוטח משלם את הפרמיה הפוליסה שלו לא משתנה)
- ✓ **הפרמיה הנקבעת עם הכניסה לביטוח** (על פי גילו ומינו של המבוטח) היא **קבועה לכל החיים בהנחה קבועה של 22%**. (למצטרפים עד 1.3.16)
- ✓ **המחירים נקבעים לפי גיל הכניסה לביטוח** – מצורפת מטה טבלת מחירים לדוגמה (המחירים לאחר ההנחה) **ליחידת פיצוי של 1000 ₪ לחודש:**
- ✓ **גיל כניסה מרבי גיל 85.**
- ✓ רשאים להצטרף לפוליסה הסיעודית האישית חברי הסגל ובני משפחותיהם על פי הגדרת בן משפחה קרוב: חברה/ סגל, בן/בת זוג, ילדים, בן /בת זוג של הילדים (חתנים וכלות), נכדים, הורים משני הצדדים, אחים ואחיות משני הצדדים, בן/ בת זוג של אחים ואחיות (גיסים וגיסות) וילדיהם, שגילם עד גיל 85 שנים.

- ✓ בפוליסה יש **ערכי סילוק** המאפשרים הפסקת תשלום הפרמיה החודשית לאחר מספר שנים וקבלת פיצוי חלקי התלוי במספר שנות התשלום. ערכי הסילוק הם גורם חשוב ביותר בהחלטה על תכנון ורכישת ביטוח סיעודי. **ע"י תכנון נכון, ניתן לחזות את המועד בו יופסקו הפרמיות תוך הבטחת סכום הפיצוי הנחוץ.**
- ✓ רצוי לרכוש ביטוח סיעודי כבר בגילאים צעירים ולא רק בגילאים בהם המודעות לצורך הסיעודי גדלה.
- ✓ הנחה קבועה בסך 10% למשך כל החיים ולמשך 3 השנים הראשונות ההנחה תהיה 15%.
- ✓ הנחת "חיתום" בסך 50% לכל החיים.
- ✓ הצהרת בריאות מקוצרת בלבד.
- ✓ תעריף קבוע לכל החיים שנקבע ביום הכניסה לביטוח.
- ✓ ערכי סילוק גבוהים.

תנאים אלו תקפים אך ורק למצטרפים עד 31/1/17. החל מה-1/2/17 התנאים יכולים להשתנות.

כל הפרטים נמצאים באתר סוכנות להבים : לחצו כאן (מומלץ להיכנס לאתר ולקרוא לעומק את הדברים ולראות את התוכנית בנושא הביטוח הסיעודי של שלי חיימוביץ).

אין לראות במסמך הבהרה זה כהמלצה לרכוש או לא לרכוש ביטוח סיעודי פרטי. על כל חבר סגל מוטלת האחריות לעשות את שיקוליו.

ביטוח סיעודי אישי / פרטי חברת 'הפניקס'

ביטוח סיעודי אישי בחברת "הפניקס" בתנאים מיוחדים לסגל האקדמי הבכיר באמצעות סוכנות מגן-פתרונות פיננסיים ע"י סוכן הביטוח משה מגנזי.

עיקרי התוכנית של חברת "הפניקס"

- הכיסוי הסיעודי:** פיצוי חודשי, הסכום שרכש במועד הצטרפותו לביטוח, למקרה בו המבוטח נזקק לעזרתו של אדם אחר בביצוע 3 מתוך 6 הפעולות היומיומיות או 2 מהן אם אחת הינה אי שליטה על הסוגרים או במקרה של תשישות נפש. הפעולות היומיומיות הן: לקום ולשכב, להתלבש ולהתפשט, להתרחץ, לאכול ולשתות, לשלוט על הסוגרים, ניידות.
- תקופת הפיצוי - 5 שנים, 8 שנים או לכל החיים לפי בחירת המבוטח.**
- סכום הפיצוי החודשי -** לבחירת המבוטח; החל מ- 2,000 ₪ לחודש ועד 20,000 ₪.
- מבנה דמי הביטוח -** פרמיה קבועה לאורך כל תקופת הביטוח.
- תקופות המתנה -** 36 חודשים, 60 חודשים, עפ"י בחירת המבוטח.
- שחרור מתשלום פרמיות -** שחרור מתשלום פרמיית הסיעוד כל עוד מוגדר המבוטח כסיעודי גם בתקופות המתנה ארוכות.
- גיל הצטרפות מינימאלי:** 3 שנים
- כיסויים נוספים:**
 - ✓ הוצאות שיקום – קיים שיפוי מיוחד לשיקום.
 - ✓ קיים כיסוי למקרה סיעוד למשרתים בשירותי הביטחון (להוציא זכאות לתגמול משרד הביטחון).
 - ✓ קיים כיסוי למקרה סיעודי כתוצאה מהפרעות נפשיות ו/או התמוטטות עצבים.

יתרונות ללקוח:

- קיים כיסוי החל ממועד תחילת הביטוח – ללא תקופת אכשרה.
- פיצוי חודשי ללא צורך בקבלה או הוכחת הוצאות בפועל.
- תשלומים שיתקבלו מגורמים אחרים (כגון ביטוח לאומי) לא יקוזזו מסכום הפיצוי החודשי.
- התכנית מעניקה כיסוי גם אם המצב הסיעודי נגרם עקב תאונת דרכים, תאונת עבודה וטרור .
- תוספת חיתום עד 75% בפרמיה בעקבות מצב רפואי תחשב כאפס.
- סוכנות מגן –משה מגנאזי, מנהלת את התיק הביטוחי והרפואי הכולל של המבוטח ויכולה למצות את כל הזכויות של המבוטח מתוך ראייה כוללת הן עבור בטוח סיעודי והן עבור בטוח בריאות כמוצרים משלימים זה את זה .

תנאים אלו נכונים למצטרפים עד 31/12/16.

החל מה-1/1/17 התנאים יכולים להיות שונים.

אין לראות במסמך הבהרה זה כהמלצה לרכוש או לא לרכוש ביטוח סיעודי פרטי. על כל חבר סגל מוטלת האחריות לעשות את שיקוליו.

ביטוח נסיעות חו"ל בחברת הפניקס

פוליסה קולקטיבית המוצעת לחברי ארגון הסגל ובני משפחותיהם (בן / בת זוג, ילדים, הורים, אח/אחות ובני זוגם, נכדים)

- עיקרי הכיסויים המיוחדים בפוליסה המוצעת לחברי ארגון הסגל ובני משפחותיהם (בן/בת זוג, ילדים, הורים, אח/אחות ובני זוגם, נכדים):
- א. **הוצאות אשפוז והוצאות רפואיות בחו"ל עד \$ 3,000,000** ללא הגבלה לשכר מנתח, עלות יום אשפוז, תרופות וכו'.
 - ב. **הוצאות אשפוז והוצאות רפואיות בחו"ל עד \$ 600,000 במקרה של החמרה למחלות כרוניות/ החמרה של מחלה קיימת**
 - ג. הטסה רפואית לרבות הטסה באמבולנס אווירי לבית חולים קרוב/ לארץ – כלול בגבול אחריות.
 - ד. תקופת ביטוח עד – 365 ימים עם אפשרות ההארכה לתקופות ביטוח נוספות.
 - ה. כיסוי מיוחד לשבתונים – הפוליסה תישאר בתוקף למרות הכניסות לארץ והיציאות ממנה בעת שבתון.
 - ו. משך התקופה להודעה על מחלה/ תאונה לפני יציאה מהארץ – 3 חודשים בלבד.
 - ז. **כיסוי הפסד פיקדון עד 90 יום לפני הנסיעה עד \$ 6000**.
 - ח. **פיצוי על קיצור נסיעה עד \$ 10,000**.
 - ט. כיסוי עבור מחשב נישא עד \$ 2000.
 - י. **כיסוי עבור כבודה אישית \$ 3000**, פיצוי על איחור בהגעת כבודה עד \$ 500.
 - יא. **ניתן לרכוש פוליסה ללא כיסוי מטען** – תוענק הפחתה של 10% מדמי הביטוח הבסיסיים ליום למבוטח.

פרמיה לחבילה בסיסית (ללא החמרה במצב בריאות כמוגדר בפליסה):

- | | |
|---------------|---------------------|
| - גילאי 0-30 | \$ 1.70 ליום ביטוח. |
| - גילאי 31-50 | \$ 1.90 ליום ביטוח. |
| - גילאי 51-65 | \$ 2.50 ליום ביטוח. |
| - גילאי 66-71 | \$ 3.40 ליום ביטוח. |
| - גילאי 72-76 | \$ 4.70 ליום ביטוח. |
| - גילאי 77-81 | \$ 6.30 ליום ביטוח. |
| - גילאי 81-85 | \$ 8.00 ליום ביטוח. |
- הפרמיות גילאי 77-85 הינן פרמיות מינימאליות לפני חיתום פרטני של המבטח.

חשוב לדעת:

ניתן לקבל החזר עבור הביטוח, פעיל - \$0.75 ליום ביטוח וגמלאי \$1.5 ליום ביטוח, התשלום יבוצע בהעברה בנקאית לחשבון הבנק וממוסה בתלוש השכר.

לקבלת החזר יש להעביר פוליסה וקבלה לתהילה ביטוח במייל:
tlevy@univ.haifa.ac.il

אין מסמך זה מהווה תחליף לפוליסה. לצפייה בפוליסה המלאה **לחץ כאן**

באתר הבית של חברת "להבים" המרכז לביטוח קולקטיבי -
<http://www.lcc-ins.com>, בתפריט ביטוח נסיעות חו"ל ניתן למצוא את דף
אוניברסיטת חיפה הכולל הפוליסה וכל הטפסים הרלוונטיים לביצוע ביטוח
הנסיעה לחו"ל.

להשלמת תהליך עריכת הביטוח לנסיעה לחו"ל ייצרו עמכם קשר
מסוכנות הביטוח על מנת לקבל את פרטי כרטיסי האשראי ואישורי
הכיסוי ישלחו אליכם במייל חזר.

לברורים מכל סוג טלפון: 08-6278241, פקס: 08-6654605, מייל:
lccins@gmail.com

ביטוח חיים קבוצתי בבעלות אוניברסיטת חיפה



שלום רב,

הנדון: ביטוח חיים קבוצתי בבעלות אוניברסיטת חיפה

אנו שמחים להודיעך, כי לאחרונה נערך מכרז לביטוח חיים (ריסק) קבוצתי בין חברות הביטוח. במכרז זכתה חברת "הפניקס חברה לביטוח בע"מ". לפיכך, הפוליסה של ביטוח החיים הקבוצתי שבבעלות אוניברסיטת חיפה תחודש בחברת "הפניקס" החל מיום 1 במאי 2012 לתקופה של שלוש שנים. להלן השינויים המהותיים בפוליסה:

- סכום הכיסוי יעמוד על 420,000 ₪ במקום 286,650 ₪ עד היום.
- הכיסוי כולל גם את בן / בת הזוג ע"פ המפורט בפוליסה, כאשר סכום הכיסוי כמפורט בטבלה הינו 210,000 ₪.
- הפרמיה החדשית שישלם כל מבטח תהיה זהה לפרמיה ששולמה בעבר, דהיינו 30 ₪ בעוד האוניברסיטה מממנת 42 ₪. ברצוננו לציין כי השינויים הללו הינם תוצאה של מכרז שנערך והינם תקפים לשלוש שנים. אנו מקווים כי נוכל להשיג הישגים כאלה גם במכרזים הבאים.

להלן פירוט הכיסויים בפוליסה:

פרמיה חודשית למבוטח בש"ח	סכום הביטוח בש"ח				שם הכיסוי
	לבו זוג שגילו בעת האירוע 67-75	לבו זוג שבעת האירוע טרם מלאו לו 67 שנה	לעובד שגילו בעת האירוע 67-75	לעובד שבעת האירוע טרם מלאו לו 67 שנה	
72 ₪ (כולל בן זוג)	105,000	210,000	210,000	420,000	מוות
	105,000	210,000	210,000	420,000	נכות מוחלטת ותמידית
		210,000		420,000	מוות מתאונה*
		210,000		420,000	נכות מתאונה

- במוות מתאונה סכום הביטוח הינו כפול, דהיינו 840,000 ₪ (מוות + מוות מתאונה). תנאי הכיסוי התקפים הינם כפי שמפורטים בפוליסה ונספחיה. הפוליסה תשלח אליך בחודש הקרוב. על מנת שהביטוח יהיה תקף נבקשכם למלא את הנספח המצורף ולהעבירו לאגף משאבי אנוש. לכתב מינוי מוטבים חשיבות רבה לך ולמשפחתך במקרה בו צריך חו"מ לממש את הפוליסה. לכן, אנא הקפידו למלא את כתב מינוי מוטבים מצ"ב יאוות על מנת להימנע מבעייתיות אפשרית בחתימתך האישית.

לתשומת ליבך, הכיסוי הביטוחי יכנס לתוקפו ביום 1 במאי 2012.

פרטים נוספים ניתן לראות בקמפוסנט - פורום משאבי אנוש - שאלות ותשובות. ברצוני לנצל הזדמנות זו ולהודות על העבודה שהושקעה ע"י אגף משק ומבנים, מר שלמה זיו וגב' מאי בלוסון בהכנת המכרז, הוצאתו לפועל והשגת התוצאות הטובות. איחולים לבריאות טובה ואריכות ימים ובתקווה כי לא נדרש לנצל פוליסה זו לעולם.

בברכה,

שרה צזנה

העתק: מר ברוך מרזן, סגן נשיא ומנכ"ל
מר שלמה זיו, ראש אגף משק ומבנים
גב' לימור נחום, חברת הפניקס

www.haifa.ac.il שד' אבא חושי 199, הר הכרמל, חיפה 3498838, טלפון: 04-8240881, פקס: 04-8249330,
199 Aba-Hushi Avenue, Mount Carmel, Haifa 3498838, Israel, Tel: (972)-04-8240881, Fax: (972)-04-8249330

"מצא אבודם לאתר אובה ולא תאבד יותר יום בחייתך" - קוופוניוס