

המוסד לביטוח לאומי
אגף ביטוח נפגעי עבודה ראשי
משרד

ט"ז אייר תשס"ו
14 מאי 2006

כללי 56 / 2006
חוזר נפגעי עבודה / 1434

אל: מנהלי סניפים
מנהלי סניפי משנה
מנהלי תחום גמלאות
סגני מנהלי תחום גמלאות
מנהלי מחלקת נפגעי עבודה
פקידי תביעות נפגעי עבודה

הנדון: ביטוח חיים הדדי לחברי ארגון נכי תאונות עבודה

1. כללי

1.1 סעיף 148 (א) לחוק, שעניינו דמי חברות לארגון יציג, מתיר למוסד לנכות מקצבתו של נכה עבודה, דמי השתתפות בביטוח חיים שסידר הארגון, בשיעור שנקבע בתקנות.

1.2 תקנות הביטוח הלאומי (ניכויים לטובת ארגון הנכים) תוקנו כך שהם מאפשרים למוסד לנכות דמי השתתפות לביטוח חיים הדדי עד לסך 45 ₪ בחודש.

1.3 תוקף התיקון ב – 1 בינואר 2006 ואילך.

2. עקרונות ההסדר

2.1 ארגון נכי תאונות עבודה, הגיע להסדר עם חברת הביטוח "הראל", לפיו יבוטחו הנכים חברי הארגון בביטוח חיים קבוצתי.

2.2 ביטוח החיים מקנה ליורשי נכה מבוטח שנפטר, פיצוי בסך 100,000 ₪.

2.3 הביטוח יחול על נכה תאונות עבודה, אשר במועד הפעלת ההסדר טרם הגיע לגיל 66.

2.4 עלות הביטוח, 38 ש"ח לחודש, הסכום יתעדכן אחת לשנה בשיעור הגידול בקצבאות נכות מעבודה.

2.5 הביטוח ייכנס לתוקף עם העברת הפרמיה לחברת הביטוח לראשונה.

2.6 ביטוח חיים הינו רשות ולא חובה, ומכוח סעיף 148 (ג) לחוק, רשאי נכה עבודה להודיע על התנגדותו לניכוי (כשם שהינו רשאי להתנגד לניכוי דמי חברות לטובת הארגון).

3. התאמת המערכת הממוחשבת

3.1 מערכת "נתע" הותאמה לניכוי פרמיית הביטוח לנכי עבודה חברי הארגון בגילאים 18 עד 70 בהתאם להסדר שנקבע.

3.2 בטרם נחל בביצוע הניכוי, נדרשנו להביא לידיעת המבוטח את עיקרי ההסדר ולאפשר לו להתנגד לניכוי, לאור הוראות סעיף 148 (ג) לחוק.

3.3 בתקופה הקרובה תופץ לנכי עבודה חברי הארגון הודעה מתאימה, בנוסח המצ"ב כנספח לחוזר.

3.4 נכה שאינו מעוניין להצטרף להסדר, יידרש להתקשר למספר גישה טלפוני ולהודיע על התנגדותו לניכוי.

ההתנגדות לניכוי דמי ביטוח הדדי תיקלט במחשב אוטומטית.

במערכת "נתע" ייווצר אוטומטית מעקב.

המעקב מהווה אינדקציה לקליטת ההתנגדות לניכוי במידה והנכה מתקשר ומבקש לבדוק אם הביטול נקלט.

ביטול הניכוי לבקשת המבוטחים שיוודעו על התנגדותם כנ"ל, יבוצע בטרם יוחל בניכוי הפרמיה לראשונה.

3.5 הביטוי במערכת "נתע" – במסך 412 נוסף שדה "ביטוח הדדי".

לכל הנכים אשר מקצבתם מנכים דמי חברות לארגון הנכים, והם בגיל המתאים, נשתל אוטומטית קוד "כן" – "יש לבצע ניכוי חודשי".

הניכוי יפסק אוטומטית בגיל 70.

3.6 בתיק חדש או בחידוש זכאות, המערכת שותלת אוטומטית ניכוי לארגון הנכים ולביטוח הדדי (לנכים בגיל המתאים).

לנכה תשלח הודעה ממוחשבת המודיעה על הניכוי ועל זכאותו לבטל את הניכוי.

בעתיד, נכה המבקש לבטל את הניכוי יצטרך לפנות בכתב.

כדי לבטל את הניכוי יש להזין "לא" בשדה ביטוח הדדי.

3.7 מבוטח שקצבתו תופסק מכל סיבה שהיא, תוצא הודעה ממוחשבת, המפנה תשומת לבו לדאוג לשמירת זכויותיו.

3.8 נכה שנפטר והיה מבוטח בביטוח הדדי, תשלח למשפחתו הודעה אוטומטית, שתפנה אותם לחברת הביטוח למיצוי זכויותיהם.

3.9 ניכוי דמי ביטוח הדדי יחל מקצבת יוני 2006.
הביטוח ייכנס לתוקף מ – 1 ביולי 2006.

3.10 סוכן הביטוח הינו מר יחזקאל ברנהולץ מ"בירן – סוכנות לביטוח", רחוב ארלוזורוב 27, בת – ים 59371, טלפון 6577197 – 03, פקס 6591255 – 03.

בכל שאלה הנוגעת לנושא, לרבות המשך שמירת זכויות, ההתחשבות בגין תשלומים שנוכו לאחר שהנכה הודיע על התנגדותו, יש להפנות את הפונה לסוכן הביטוח.

ב ב ר כ ה ,



לאה מנצורי

מנהלת אגף א'

ביטוח נפגעי עבודה

המוסד לביטוח לאומי
אגף ביטוח נפגעי עבודה ראשי
משרד

טלפון: 02 – 6709211
פקס: 02 – 5373495

המען למכתבים:
שד' וייצמן 13
ירושלים 91909

תאריך _____

לכבוד _____

א.ג.נ.,

הנדון: ביטוח חיים הדדי לחבר ארגון נכי תאונות עבודה

הריני להביא לידיעתך, כי הנהלת ארגון נכי תאונות עבודה, הגיעה להסכם עם חברת הביטוח "הראל", לפיו יבוטחו כל הנכים חברי הארגון, שטרם הגיעו לגיל 66, בביטוח חיים קבוצתי.

חבר הארגון שייכנס להסדר בטרם הגיע לגיל 66, יהיה מבוטח עד גיל 70.

ביטוח חיים זה מקנה לשאירי מבוטח פיצוי בסך 100,000 ₪ במקרה של פטירה (חוי"ח).

סכום הפרמיה החודשית הוא 38 ₪ והוא יתעדכן אחת לשנה, בשיעור הגידול בקצבאות הנכות.

תשלום הפרמיה ינוכה מידי חודש מקצבתך, על ידי המוסד לביטוח לאומי.

אנו מבקשים להדגיש שההצטרפות להסדר הינה רשות ולא חובה, ועל כן, אם אין מעוניין להצטרף להסדר עליך להתקשר לטל. 6509942 – 08 בימים א' – ה' משעה 07:00 – 24:00 ביום ו' משעה 07:00 – 14:00

אי הצטרפות להסדר אינה פוגעת בחברותך בארגון נכי תאונות עבודה.

נבקש שההודעה בדבר ההתנגדות לניכוי תתקבל לא יאוחר מ- 9 ביוני 2006.

אם לא תתקבל הודעה כנ"ל, נראה בכך כהסכמה מצידך לניכוי.

לתשומת לב: אם בעתיד תרצה להפסיק את הביטוח, עליך להודיע בכתב לפקיד התביעות בסניף באזור מגוריך.

יש לפנות לסוכן הביטוח מר יחזקאל ברנהולץ

טלפון 03 – 6588197
פקס 03 – 6591255

בכבוד רב,
