

הנדון: הסדר ביטוח חיים קבוצתי - אקסלנס טפחות גמל הצטרפות מחודשת

1. אקסלנס נשואה גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה"), מתכבדת להודיעך כי החל מיום 31.07.2011 **יבוטל** הסדר ביטוח החיים הקבוצתי בו אתה חבר במסגרת אקסלנס טפחות גמל (מ.ה. 266) ("הקופה") המנוהלת (בנאמנות) על-ידי החברה, אלא אם תודיע לנו על רצונך להמשיך להיות מבוטח בהסדר ביטוח החיים הקבוצתי (להלן: "הביטוח הקבוצתי").
2. בהתאם להוראות תקנות הפיקוח על עסקי הביטוח (ביטוח חיים קבוצתי), התשנ"ג-1993, ההצטרפות לביטוח תעשה בהסכמתו של המבוטח, על כן באפשרותך להודיענו **בכתב**, בצירוף צילום תעודת זהות, על גבי טופס ההצטרפות המצ"ב, כי ברצונך **להמשיך להיות מבוטח בביטוח הקבוצתי במסגרת הקופה**. במידה והודעה כזו תתקבל **לפני 31.5.2011**, הביטוח הקבוצתי לגביך **יחודש לשנת 2011 ואילך**.
3. **יובהר בזאת, כי אינך חייב להצטרף לביטוח הקבוצתי וכי הצטרפות זו נתונה לשיקול דעתך הבלעדי**. עוד יובהר כי הינך רשאי לבטלו, בכל עת, בהודעה בכתב שתשלח למשרדי החברה.
4. **נבקש להדגיש כי מעבר לשינוי האמור בהסדר הביטוח הקבוצתי כמפורט לעיל, לא תחול כל פגיעה ברציפות זכויותיך כפי שנצברו עד כה**.
5. **לידיעתך, המשמעות של אי-משלוח טופס ההצטרפות לביטוח לפני המועד הנזכר מעלה הינה שהחל מיום 31.07.2011 לא תהיה מכוסה בכיסוי ביטוחי בקרות אירוע ביטוחי כהגדרתו בפוליסה**.
6. **מובהר כי, בהתאם לתנאי הפוליסה, החברה שומרת על זכותה שלא לחדש את הסדר הביטוח הקבוצתי עם סיומה של כל תקופת ביטוח, בכפוף לתנאי הפוליסה ובהתאם להודעה מתאימה שתימסר לעמיתים**.
7. **לנוחיותך, מצורפים למכתבנו זה, טופס ההצטרפות לביטוח, ודף פרטי הביטוח**. מובהר כי לא חלו שינויים בתנאי הפוליסה לשנת 2011 לעומת תנאי הפוליסה לשנת 2010. ניתן להוריד את טופס ההצטרפות, פוליסת הביטוח ודף פרטי הביטוח, באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.xnes.co.il.
8. **את הטפסים ניתן לשלוח, או/ו בכל בירור נוסף, ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות של החברה באחת מהדרכים הבאות:**
מוקד שירות טלפוני: 03-7536655
פקסימיליה: 03-7536650
דואר אלקטרוני: service@xnes.co.il
כתובת דואר: ז'בוטינסקי 7 רמת גן 52520

בכבוד רב
אקסלנס נשואה גמל ופנסיה בע"מ

טופס הצטרפות (עמית קיים) לביטוח חיים קבוצתי וכתב מינוי מוטבים

1. אני הח"מ שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____, מבקש בזה לכלול אותי במסגרת פוליסת ביטוח החיים קבוצתית לעמיתי אקסלנס טפחות גמל (מ.ה. 266) (להלן: "הקופה"), בכל חשבונתי בקופה, בהתאם להסכמי ההתקשרות של הקופה באמצעות אקסלנס נשואה גמל ופנסיה בע"מ (להלן ובהתאמה: "הפוליסה", ו-"החברה"), כפי שיהיו מעת לעת עם חברת הביטוח שתיבחר על ידי החברה.
2. לצורך תשלום דמי הביטוח בגין הפוליסה הנ"ל, הנני נותן בזאת את הסכמתי לנכות מחשבוני את דמי הפרמיה בהתאם לקבוע בפוליסה, כפי שתיקבע מעת לעת, בהסכם ההתקשרות של הקופה באמצעות החברה לבין חברת הביטוח שתבחר על-ידי.
3. ידוע לי כי בקרות מקרה הביטוח, סכום הביטוח יועבר באמצעות החברה לזכות המוטבים המפורטים להלן. תגמולי הביטוח ישולמו למוטבים בחלקים המצויים ליד שמו של כל אחד מהם, או בהעדר ציון החלקים, בחלקים שווים ביניהם. ידוע לי כי במידה ולא אמנה מוטבים ישולמו תגמולי הביטוח כאמור, ליורשיי על-פי דין או על פי צו קיום צוואה.

| שם פרטי | שם משפחה | תאריך לידה | קירבה | מין | מס' ת.ז. / דרכון | החלק באחוזים |
|---------|----------|------------|-------|-----|------------------|--------------|
| 1. | | | | ז/נ | | % |
| 2. | | | | ז/נ | | % |
| 3. | | | | ז/נ | | % |

אם אחד המוטבים המצוינים לעיל ילך לעולמו לפני, יועברו הסכומים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי לאנשים הבאים [סמן X במשבצת המתאימה]:

- לשאר המוטבים על פי חלקם בטבלה
 ליורשיי החוקיים של המוטב שנפטר
 לשאר המוטבים בחלקים שווים
 ישולמו ליורשיי החוקיים

בהעדר בחירה יועברו הכספים כאמור בהתאם לקבוע בתקנון הקופה ובהוראות ההסדר התחקיתי כפי שיהיה מעת לעת.

4. ידוע לי כי אינני מחויב להצטרף לביטוח החיים הקבוצתי וכי הצטרפות זו נתונה לשיקול דעתי הבלעדי, וכן כי במידה וארצה להפסיק, באפשרותי לעשות זאת, בכל עת, על ידי משלוח הוראה מתאימה לחברה.
5. מצ"ב צילום תעודת זהות.

_____ חתימה

_____ תאריך