

**בנק ישראל
משאבי אנוש ומינהל
ועדת ביטוחים**

23 אפריל, 2020

עובדים וגמלאים יקרים,

כפי שפורסם, ביום 1 לאפריל 2020 עברו ביטוחי הבריאות והשיניים הקבוצתיים של בנק ישראל מחברת הפניקס לאיילון חברה לביטוח בע"מ.
בעקבות שאלות רבות שהגיעו מעובדי וגמלאי הבנק, להלן מספר הבהרות:

מבוטחים קיימים ביום 31.3.2020 בביטוח בריאות ו/או בביטוח שיניים

- כל מי שהיה מבוטח בביטוח בריאות ו/או בביטוח שיניים קבוצתי של בנק ישראל בחברת הפניקס והפרמיה שלו בגין ביטוחים אלה **סובסדה** ע"י הבנק (עובדים/גמלאים, בני/בנות זוג וילדים עד גיל 25) – מבוטחים אלה מבוטחים כעת אוטומטית בחברת איילון בהתאמה לביטוח הקודם. **ממבוטחים אלה לא נדרשת כעת שום פעולה אקטיבית.**

- כל מי שרכש בביטוח הקודם **הרחבה לביטוח הבריאות** (כיסוי לניתוחים בארץ מהשקל הראשון ללא צורך בפניה מקדמית לקופ"ח) ומעוניין להמשיך להיות מבוטח בהרחבה זו, או כל מי שמעוניין להצטרף כעת להרחבה זו – נא למלא את נספח מס' 1.

- כל מי שהיה מבוטח בביטוח בריאות ושיניים של בנק ישראל **ללא סבסוד** של הבנק (ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות ונכדים, ילדים של בני זוג מנישואים שניים) ושילם על הביטוח באמצעי גביה אישי – עליו למלא את נספח מס' 3 (ביטוח בריאות) ונספח מס' 5 (ביטוח שיניים) בהתאמה. אמצעי הגביה יכול להיות של העובד/גמלאי או של אחד המבוטחים הנ"ל.

עובדים וגמלאים שלא היו מבוטחים ביום 31.3.2020 בביטוח בריאות ו/או ביטוח שיניים

- עובדים/גמלאים קיימים **שלא היו מבוטחים** עד כה **בביטוח הבריאות ושיניים** של בנק ישראל בפניקס, הם ובני משפחותיהם **הזכאים לסבסוד** ע"י הבנק (בני/בנות זוג, ילדים עד גיל 25) יכולים להצטרף כעת לביטוח זה בחברת איילון בכפוף להצהרת בריאות ולמילוי נספח מס' 2 (ביטוח בריאות) ונספח מס' 4 (ביטוח שיניים) בהתאמה.

- בני משפחה **של עובדים וגמלאים שלא היו מבוטחים ביום 31.3.2020 בביטוח בריאות ושיניים שאינם זכאים לסבסוד** ע"י הבנק בביטוחים אלה (ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות ונכדים, ילדים של בני זוג מנישואים שניים) יצורפו בכפוף להצהרת בריאות ולמילוי נספח מס' 8 (ביטוח בריאות) ונספח מס' 5 (ביטוח שיניים) בהתאמה.

הצטרפות עובדים חדשים (בחלון הכניסה) הזכאים לסבסוד

- **עובדים חדשים** ובני משפחותיהם **המסובסדים** ע"י הבנק (בני/בנות זוג, ילדים עד גיל 25) המעוניינים להצטרף לביטוח הבריאות ו/או לביטוח השיניים, יצורפו תוך 90 יום ממועד זכאותם (קבלת הקביעות), בכפוף למילוי נספח מס' 1 (ביטוח בריאות) ונספח מס' 4 (ביטוח שיניים).

הצטרפות עובדים בניסיון (במסלול לקביעות) ובני משפחותיהם לביטוח בריאות ו/או

לביטוח שיניים

- עובדים בניסיון אינם זכאים לסבסוד של הבנק עבורם ו/או עבור בני משפחתם. הצטרפות לביטוח בריאות ו/או לביטוח שיניים הינה במימון מלוא עלות הביטוח ע"י העובד.

- עובדים בניסיון ובני משפחותיהם אשר היו מבוטחים בתקופת הביטוח הקודמת בחברת הפניקס או עובדים בניסיון ובני משפחותיהם שטרם עברו 90 יום ממועד תחילת עבודתם, אשר מעוניינים להצטרף לביטוח/ים אלה בחברת איילון – נא למלא את נספח מס' 6 (להצטרפות לביטוח בריאות) ו/או את נספח מס' 7 (להצטרפות לביטוח שיניים).

בקשת גריעה מביטוח בריאות ו/או ביטוח שיניים

- עובדים/גמלאים ובני משפחותיהם המעוניינים להיגרע מהביטוחים החדשים/ים בחברת איילון (בריאות/שיניים). נא למלא את נספח מס' 9 (גריעה מביטוח בריאות) ו/או את נספח מס' 10 (גריעה מביטוח שיניים).

יודגש כי כל העובדים והגמלאים ובני משפחותיהם המסובסדים ע"י הבנק מבטחים אוטומטית בחברת איילון החל מ- 1.04.2020.

מבטחים שאינם מסובסדים ע"י הבנק ומשלמים עבור הביטוחים בגביה אישית ומבטחים שרכשו הרחבה לניתוחים מהשקל הראשון - יעבירו טופס הצטרפות הכולל אמצעי גביה אישי שלהם עד 31.05.2020, מבטחים אלה ימשיכו להיות מבטחים בהתאם לביטוח הקודם בפניקס ותתבצע בגינם גביה רטרואקטיבית החל מ- 1.04.2020.

את הטפסים יש למלא ולהעביר לחברת איילון ולגב' יהודית פרידמן (פרטים בהמשך). כל המבטחים ששילמו לחברת הפניקס באמצעות כרטיס אשראי חיוב כלשהו, הפניקס חייבה אתכם בטעות בגין חודש אפריל 2020, בתחילת חודש מאי תזוכו ע"י הפניקס בגין חיוב זה.

מאחר וחברת איילון לא חייבה את המבטחים המשלמים בכרטיס אשראי תשלום כלשהו בגין חודש אפריל 2020, בתחילת חודש מאי היא תחייב את המבטחים בגין חודשיים וכך יישמר הרצף הביטוחי.

לפניות ושאלות יהיה באפשרותכם לקבל מענה מהגורמים הבאים:

משרד היועצים "פרש קונספט" באמצעות ברוניה ידידיה

- טלפון: 073-2391618
- פקס: 073-2391603
- אימייל: bronya@udif.co.il
- ד"ר אלפר ארנון – רופא אמון שיניים, טלפון נייד: 054-6665477

איילון חברה לביטוח

- מוקד טלפוני: 072-2227654
- אימייל: Mailh@ayalon-ins.co.il
- פקס: 03-7569586

בנק ישראל

- יהודית פרידמן, טלפון: 02-6552924, נייד: 054-5863201, פקס: 02-6669124
אימייל: Yehudit.fr@boi.org.il
- קרן כהן, טלפון: 02-6552910, נייד: 052-2877809, פקס: 02-6669731
אימייל: keren.cohen@boi.org.il

נשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה, הבהרה או בקשה.
מאחלים לכולנו לעבור תקופה קשה ומאתגרת זו בבריאות איתנה!

בברכה,

יוסף פרוור
יו"ר ועדת הביטוחים

נספח טפסים בגין ביטוח בריאות וביטוח שיניים

מס' נספח	סוג ביטוח	דרישה של המבוטח	אמצעי תשלום	נספח מצורף
1	בריאות	- הרחבה מהשקל הראשון - הצטרפות עובדים חדשים (שקיבלו קביעות) עד 90 מיום קבלת הקביעות - הצטרפות של תינוקות (עד חצי שנה מיום הלידה) - הצטרפות בני/בנות זוג (עד 90 יום מיום הנישואין)	גביה אישי תלוש שכר תלוש השכר תלוש השכר	
2	בריאות	מצטרפים חדשים שזכאים לסבסוד בכפוף להצהרת בריאות ולחיתום	תלוש שכר	
3	בריאות	ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות, נכדים, ילדים של בני זוג מנישואים שניים – שהיו מבוטחים בחברת הפניקס	גביה אישי	
4	שיניים	- הצטרפות עובדים חדשים (שקיבלו קביעות) עד 90 יום מיום קבלת הקביעות ושזכאים לסבסוד - הצטרפות של בני/בנות זוג (עד 90 יום מיום הנישואין) - מצטרפים חדשים שזכאים לסבסוד- מצטרפים חדשים בעת	תלוש שכר תלוש שכר תלוש השכר	
5	שיניים	ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות, נכדים, ילדים של בני זוג מנישואים	גביה אישי	

		שניים – שהיו מבוטחים בחברת הפניקס • ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות, נכדים, ילדים של בני זוג מנישואים שניים – מצטרפים חדשים נעת		
	גביה אישי	עובדים בניסיון (במסלול לקביעות) וכל בני משפחותיהם. הצטרפות ללא הצהרת בריאות תוך 90 יום ממועד תחילת עבודתם.	בריאות	6
	גביה אישי	עובדים בניסיון (במסלול לקביעות) וכל בני משפחותיהם. הצטרפות תוך 90 יום ממועד תחילת עבודתם.	שיניים	7
	גביה אישי	מצטרפים חדשים שאינם זכאים לסבסוד ילדים מעל גיל 25, חתנים/כלות ונכדים, ילדים של בני זוג מנישואים שניים בכפוף להצהרת בריאות ולחיתום	בריאות	8
	תלוש השכר/גביה אישי	גריעה /ויתור על הביטוח	בריאות	9
	תלוש השכר/גביה אישי	גריעה/ויתור על הביטוח	שיניים	10