|  |  |
| --- | --- |
| **משאבי אנוש מנהלי**  Human Resources Department |  |



**הצהרה על מתן מידע בנושא הביטוחים**

סוכנות שחם מטפלת בביטוחים של עובדי בר אילן בסגל הבכיר, המנהלי, הזוטר והמחקר.

עם תחילת עבודתך באוניברסיטה, להלן פירוט של הביטוחים הקבוצתיים העומדים לרשותך אליהם ניתן להצטרף.

**שימו לב – ההצטרפות ללא הצהרת בריאות וללא תקופת אכשרה אפשרית עד 90 יום מתחילת ההעסקה!!**

1. **ביטוח הבריאות הקבוצתי**

**הביטוח מורכב מ-2 רבדים:**

**הרובד הבסיסי** – קטסטרופות רפואיות: השתלות איברים וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות הממלכתי

* **עובדים חדשים, יצורפו לרובד הבסיס אוטומטית, ללא הצהרת בריאות או תקופת אכשרה, מה-1 לחודש העוקב לתחילת ההעסקה במימון האוניברסיטה.**
* **בני משפחה של עובדים חדשים ובני משפחה יצורפו לרובד הבסיס, ללא הצהרת בריאות או תקופת אכשרה, בכפוף למילוי טופס הצטרפות בתוך 90 יום מיום תחילת עבודת העובד החל מה1 -לחודש העוקב**

**הרובד המורחב** –

ניתוחים פרטיים וטיפולים מחליפי ניתוח בישראל ובחו"ל

רובד השירותים האמבולטוריים (בדיקות הדמיה, התייעצות עם רופאים מומחים ושירותי רפואה אלטרנטיבית ועוד ועוד)

* **עובדים חדשים יצורפו לרובד ההרחבה, ללא הצהרת בריאות או תקופת אכשרה, בכפוף למילוי טופס הצטרפות בתוך 90 יום מיום תחילת עבודת העובד או מיום תחילת פוליסה זו**

1. **ביטוח חיים ותאונות אישיות**

פיצוי במקרה מוות, מוות, נכות מתאונה, שברים ,כוויות, פיצוי שבועי במקרה תאונה ועוד...

(השתתפות של האוניברסיטה בחצי מהעלות)

**ההצטרפות לביטוחים מותנית במילוי טופס הצטרפות מתאים -מצ"ב טפסים –**

**יש להיות בקשר עם סוכן הביטוח אלי יעיש על מנת להסדיר הצטרפות.**

**03-9206692 שלוחה 1 או 054-4470572 או במייל** [**eliyaish@eliyaish.co.il**](mailto:eliyaish@eliyaish.co.il)

**www.eliyaish.co.il לפרטים נוספים ניתן לפנות לאתר האינטרנט בכתובת**

**bar-ilan תחת כניסה ללקוחות- ללחוץ בר אילן. סיסמא-**

המידע מובא לידיעתך, ונושא ההצטרפות לביטוחים באחריותך הבלעדית.

בהצהרה זו הנך **מאשר/ת / לא מאשר/ת** להעביר את פרטיך לנציגי שחם לצורך יידוע בנושא הביטוחים הקיימים דרך האוניברסיטה.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך שם מלא חתימה מספר נייד**