**חברים יקרים,**

תוחלת החיים העולה והשינויים הדרמטיים בתחום הביטוח הסיעודי, מחייבים את כולנו **להיערך ולתכנן את עתידנו** בצורה מושכלת ונכונה.

אחת הבעיות הקשות, עימןמתמודדות יותר ויותרמשפחות, הינה היקלעות של מי מבני המשפחה למצב סיעודי, בין אם בעקבות זקנה ובין אם בעקבות מחלה או תאונה בגיל צעיר.

נושא **הסיעוד אינו נכלל בסל הבריאות ועלות הטיפול מוטלת ברובה על בני המשפחה**.

ביטוח סיעוד פרטי הוא הפתרון הנכון ביותר והיחיד לבעיה כאובה זו.

לאור הנחיות רגולטוריות והסיכון הביטוחי הגדל, מחמירות חברות הביטוח את תנאי הביטוח הסיעודי, מייקרים את מחירוואף צפוי שחלקן אף יפסיקו לשווק פוליסות אלה. לצד זאת, פוליסות הסיעוד לחברי קופות החולים, בהן מבוטחים רובנו, משתנות גם הן.

התקופה הקרובה היא **חלון ההזדמנויות האחרון להצטייד בהגנה חשובה והכרחית זו בתנאים הקיימים**, אותם לא ניתן יהיה עוד להשיג בקרוב.

מתוך הבנת הצורך וחשיובת הנושא וכחלק מהדאגה לרווחת החברים ובני משפחותיהם גיבשנו**הצעה ייחודית ואטרקטיבית** להצטרפות לביטוח סיעודי פרטי.

**שלח בקשה למייל:technionbit@cnaan.co.il**

**או התקשר לטלפון מס': 077-6001111**

לקבלת פרטים נוספים אנא מלאו את הדף המצ"ב או צרו קשר במייל

מבקש/ת שתיצרו עימי קשר לקבלת פרטים נוספים אודות התנאים הייחודיים לחברי ארגון סגל ההוראה והצטרפות לביטוח סיעוד פרטי:

1. **שם חבר/הארגון ובן/בת הזוג:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות | מין | תאריך לידה |
| חבר/ה |  |  |  | **ז / נ** |  |
| בן/בת זוג |  |  |  | **ז / נ** |  |

1. **פרטים ליצירת קשר:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| יישוב | רחוב ומס' בית | מיקוד | טלפון | טל' נייד | דוא"ל |
|  |  |  |  |  |  |

* הטופס ואפשרות ההצטרפות לביטוח בתנאים האמורים הינם לחברי ארגון סגל ההוראה, בני/ות זוגם וילדיהם ובחלון הזמן המוגדר למבצע בלבד.
* אין במילוי ומשלוח טופס זה משום הצטרפות לפוליסת סיעוד פרטית, אלא בקשה ליצירת קשר ע"י נציג כנען לביצוע המעבר.

**שם החבר/ה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' טל' ליצירת קשר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון נוסף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**יש לשלוח את הטופס לכתובת המייל:technionbit@cnaan.co.il**

**או להתקשר לטלפון מס': 077-6001111**