שם העובדת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הנדון: שמירת זכויות בתקופת חופשת הלידה (26 שבועות)**

עובדי הטכניון מבוטחים בביטוח חיים ובביטוח בריאות משלים. להלן טבלה המפרטת את תשלום דמי הביטוח:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ביטוח בריאות משלים פוליסה בסיסית (55 ₪ לחודש)** | **ביטוח בריאות משלים פוליסה מורחבת (דמי הביטוח משתנים)** | **ביטוח חיים (פרמיה חודשית כוללת - 46 ₪)** |
| תקופת עבודה | על חשבון המעסיק  | על חשבון העובדת - מחויב בכרטיס אשראי | מחצית על חשבון המעסיק ומחצית על חשבון העובדת |
| חופשת לידה בתשלום – 15 שבועות מהלידה | על חשבון המעסיק  | על חשבון העובדת - מחויב בכרטיס אשראי | מחצית על חשבון המעסיק ומחצית על חשבון העובדת |
| חופשת לידה לא בתשלום – מהשבוע ה-16 ואילך | על חשבון העובדת | על חשבון העובדת - מחויב בכרטיס אשראי | על חשבון העובדת |

באפשרותך להמשיך להיות מבוטחת בביטוחים אלו במהלך חופשת הלידה. הטכניון יעביר מדי חודש את דמי הביטוח לחברות הביטוח ועם חזרתך לעבודה ינכה משכרך את הסכום המצטבר של דמי הביטוח שהם על חשבון העובדת (ושאינם מחויבים בכרטיס אשראי).

**ביטוח חיים**

* אני מעוניינת להמשיך להיות מבוטחת במסגרת **פוליסת ביטוח חיים ריזיקו** בתקופת חופשת הלידה וידוע לי כי דמי הביטוח הנ"ל שישולמו על ידי הטכניון במהלך היעדרותי ינוכו בסכומם המצטבר משכרי עם שובי לעבודה.
* אינני מעוניינת להיות מבוטחת במסגרת **פוליסת ביטוח חיים ריזיקו** בתקופת חופשת הלידה.

**ביטוח בריאות משלים**

* אני מעוניינת לשמור על רצף ביטוחי של **פוליסת ביטוח הבריאות** שלי בתקופת חופשת הלידה וידוע לי כי ינכו משכרי עם שובי לעבודה את הסכומים הנדרשים לשם שמירת זכות זו.
* אינני מעוניינת להיכלל במסגרת **פוליסת ביטוח הבריאות** בתקופת חופשת הלידה.

שימי לב - במידה והנך מחויבת בכרטיס אשראי בגין פוליסת ביטוח הבריאות המורחבת, עלייך לפנות עצמאית לסוכנות הביטוח מדנס על מנת להסדיר את הפסקת החיובים.

**ביטוח לאומי**

לידיעתך, במידה ותמשיכי לחופשת לידה ללא תשלום, אנו נגבה ממך דרך השכר תשלום בגין ביטוח לאומי עבור החודשיים הראשונים בתקופה זו. לפיכך יגבה ממך 329 ₪ לחודש (סה"כ 658 ₪ לחודשיים). להמשך שמירת זכויותייך במוסד לביטוח לאומי מעבר לחודשיים הראשונים של חופשת הלידה ללא תשלום אנא פני ישירות למוסד זה.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_